



Anmeldung zur Volumentomografie

Name Vorname

Geburtsdatum Versicherung

Adresse PLZ/Ort

Telefon Privat/Mobil Telefon Geschäft

Patient bitte aufbieten Patient hat Termin

Gewünschte Untersuchung:

OK UK OK und UK Felsenbein, Mittelohr

Kiefergelenke NNH Fernröntgen Orbita

Implantat-Schablone Andere

Fragestellung:

Knochenangebot Mandibularkanal Zysten, Granulome Sinusitis

Fraktur Andere

Klinische Angaben:

Standarddokumentation: Befund auf A4 Photopapier mit CD für NewTom 3G Software

Zusätzlich erwünscht: Schriftlicher Bericht (mit Aufpreis) CD in Dicom3 Format

Befundkopie an:

Datum Zuweiser (Stempel und Visum)

Unter fachlicher Leitung von:

Dr. med. dent. Marcel Cucu
Dr. med. dent. Thomas Müller

Dr. med. dent. Cristiano Persi
Dr. med. dent. Roland Schaffner

Radiologie-Ärzte
Kantonsspital Schaffhausen