



Dorfstrasse 28, CH - 5430 Wettingen
Telefon 056 426 93 19
Fax 056 427 92 93
info@vtzag.ch
www.vtzag.ch

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)