

Zuweisung für Digitale Volumentomographie (DVT) mit Planmeca ProMax 3D

PATIENT:

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Sozialversicherungsnr.: _____

Oberkiefer

EUR 140,-

Unterkiefer

KLINISCHE SYMPTOMATIK / DIAGNOSE / FRAGESTELLUNG:

Die Daten werden ausschließlich auf USB-Stick geliefert.
Ein Betrachtungsprogramm ist auf dem USB-Stick enthalten.

Stempel und Unterschrift des zuweisenden Arztes:

Datum: _____

Alle Kassen & Privat

Ästhetische Zahnheilkunde | Implantologie | Prophylaxe | Unsichtbare Zahnspange

Marienplatz 14 | 7021 Draßburg | T: 02686 3100 | F: 02686 3100-1 | E: ordination@zahnkaiser.at | www.zahnkaiser.at



facebook.com/zahnkaiser



zahnarztpraxis.kaiser

