



zmkcg

zentrum für mund-, kiefer-
und plastische gesichtschirurgie

Dr. Ari Lurje

Facharzt für Mund-, Kiefer- und
Plastische Gesichtschirurgie

Hansastraße 59
44137 Dortmund
Tel. 0231 / 145010
Fax 0231 / 9509 6471
info@zmkcg-do.de
www.zmkcg-do.de

DVT-Anforderung

Formular bitte faxen: 0231 / 9509 6471
oder direkt Terminabsprache unter: 0231 / 145010

- Patientendaten

--	--

Name, Vorname

Geburtsdatum

--

Telefonnummer

- Region

- | | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oberkiefer | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | <input type="checkbox"/> front | <input type="checkbox"/> gesamt |
| <input type="checkbox"/> Unterkiefer | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | <input type="checkbox"/> front | <input type="checkbox"/> gesamt |
| <input type="checkbox"/> Kiefergelenk | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | <input type="checkbox"/> beide | |
| <input type="checkbox"/> Sinus maxillaris | <input type="checkbox"/> rechts | <input type="checkbox"/> links | <input type="checkbox"/> beide | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | | |

- Indikation / Fragestellung

- Implantatberatung
 - mit Implantatschablone / Scanprothese
 - wird vom Patienten mitgebracht
 - wird vom Labor geliefert
 - DICOM-Datensatz auf CD / DVD
- Endodontie
- Parodontologie
- Sonstige Fragestellung

--

