

ZUWEISUNG zur Volumentomographie (3D Röntgen)

Patientendaten

Name: _____

Vorname: _____

Stempel des zuweisenden Arztes

Mein Patient kommt zur...

- Volumentomographie EUR 180,-
 - OK
 - UK
 - o beide Kiefer

- Ich rufe die Aufnahme sowie den Befund online ab.
- Bitte die Aufnahme mitgeben, den Befund per Post an mich übermitteln.

Fragestellung/Indikation:

Für Terminvereinbarungen:
tel 01/ 402 86 68 (Mo-Fr 9.00-17.00, FR 9.00-15.00)
e-mail: welcome@implantatakademie.at
mit Angabe Ihres Wunschtermins



AKADEMIE FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE, 1090 Wien, Lazarettgasse 19
www.implantatakademie.at