

RÖNTGENFELVÉTELEK

INTRAORÁLIS

FELVÉTELTÍPUSOK:

- Periapicalis
- Carieskereső
- Teljes státusz (14 felvétel)
- Felső ráharapás
- Alsó ráharapás
- Ferde ráharapás

A periapicalis carieskereső és ferde ráharapásos felvételek esetén kérem, jelölje meg a fogakat, melyekről a felvételt kéri:

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8

FELVÉTEL FORMÁJA:

Az intraorális felvételeket röntgenfilm formájában átnyújtjuk a páciensnek és digitalizált formában email-en keresztül továbbítjuk a kezelőorvosnak.

DIGITÁLIS EXTRAORÁLIS

FELVÉTELTÍPUSOK:

- Panoráma
- Panoráma felvétel sinus beállítással
- Panoráma nyitott-csukott szájjal
- TMI (4 osztatú)
- Oldalirányú teleröntgen
- PA teleröntgen
- Oldalirányú teleröntgen pontazonosító szoftverrel
(Csak a debreceni rendelőben!)
- PA sinus

FELVÉTEL FORMÁJA:

Az extraorális felvételeket email-ben továbbítjuk a kezelőorvosnak és a páciens CD-n kapja meg. Amennyiben szeretné röntgenfilmen is megkapni, kérem jelölje be:

- Röntgenfilmre nyomtatott felvételt kérek (+500Ft)

3D CBCT FELVÉTELEK

KISTÉRFOGATÚ CBCT

FELVÉTELTÍPUSOK: (Csak a debreceni rendelőben!)

- Kis volumenű 3D fog 76µm-es felbontással

Kérem, jelölje meg azt a 3 szomszédos fogat, melyekről a felvételt kéri:

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8

FELVÉTEL FORMÁJA:

A felvételt a páciens CD-n képnézővel együtt kapja meg.

NAGYTÉRFOGATÚ CBCT

FELVÉTELTÍPUSOK:

- Standard (Maxilla és Mandibula egyben)
- Mandibula
- Maxilla
- Fül-orr gége
- Kiegészítő felvétel Smart/Nobel Guide sablonról
- Nagy felbontású felső fogív (17-27) (Csak a miskolci rendelőben!)
- Nagy felbontású alsó fogív (47-37) (Csak a miskolci rendelőben!)

FELVÉTEL FORMÁJA:

A felvételt a páciens CD-n képnézővel együtt kapja meg.

- A felvételt iCat Vision képnézővel kérem
- A felvételt csak DICOM formátumban kérem

LELETEZÉST KÉREK:

- fül-orr gégészeti célból:
indikációk, anamnézis:.....
- fogászati célból (kivéve implantáció tervezés):
indikációk, anamnézis:.....
- 5 munkanap
- 24 óras

FOTÓDOKUMENTÁCIÓ ORTHODONCIAI KEZELÉSHEZ

FELVÉTELTÍPUSOK: (Csak a miskolci rendelőben!)

- Alapcsomag (9 felvétel)
- Egyéb kiegészítő felvétel
- Részletezve:.....

FELVÉTEL FORMÁJA:

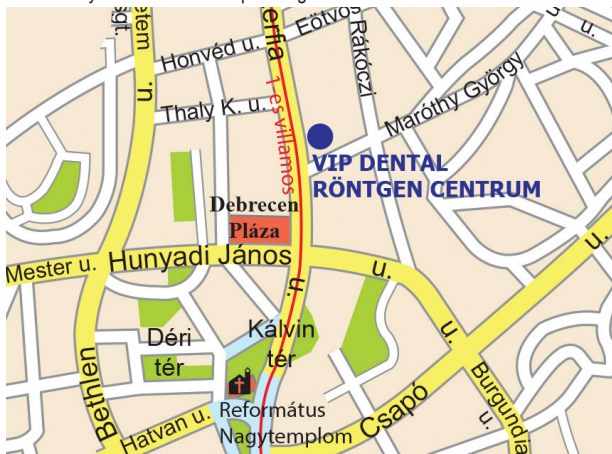
A felvételt a páciens CD-n képnézővel együtt kapja meg.

- Digitális formátumban e-mailben kérem

VIP DENTAL CBCT ÉS RÖNTGEN KÖZPONT DEBRECEN

4026 Debrecen, Péterfia u. 31., Tel.: (52) 53 19 33, 06 20 364 2122,
debrecen@vipdental.hu

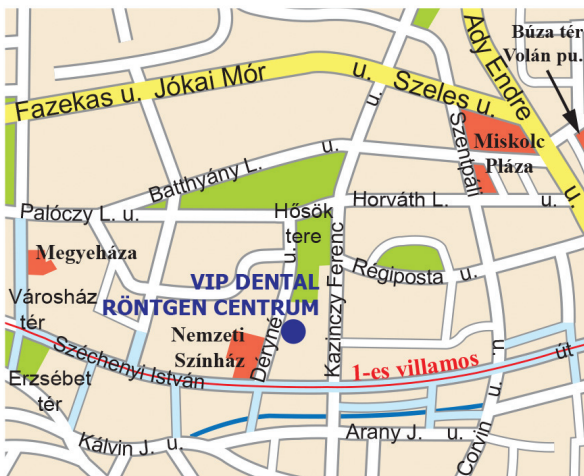
Nyitvatartás: hétfőtől-péntekig: 08h-20h szombaton: 08h-13h



VIP DENTAL CBCT ÉS RÖNTGEN KÖZPONT MISKOLC

3525 Miskolc, Déryné u. 20. Tel.: (46) 78 38 39, 06 20 215 2825,
miskolc@vipdental.hu

Nyitvatartás: hétfőtől-péntekig: 09h-19h szombaton: 09h-13h



Ha időpontot szeretne foglalni, megteheti a kiválasztott rendelő telefonján vagy email címén.

www.vipdental.hu

BEUTALÓ



Fogászati Diagnosztika Felsőfokon Debrecenben - Miskolcon

Budán - Pesten, Székesfehérváron



Tisztelt Páciensünk!

Fogorvosa fogászati problémájának feltárásához fogászati röntgen/ CBCT felvétel elkészítésére küldte Önt hozzánk. Az országban legjobban felszerelt fogászati CBCT és röntgen központjainkban barátságos munkatársaink kiváló minőségű felvételek elkészítésével biztosítják, hogy fogorvosa a legjobb kezelési tervet dolgozza ki fogászati problémájának megoldásához. Várakozás elkerülése érdekében időpont foglalása ajánlott a rendelőknél felsorolt elérhetőségeken, melyeket a BEUTALÓ utolsó oldalán talál. Tájékoztatjuk kedves Pácienseinket, hogy szolgáltatásunknak minden jelentősebb egészségpénztár a partnere.

Az ellátás során keletkezett egészségügyi adatait és az arról készült számla adatait - jogi kötelezettség alapján - az új GDPR jogszabály által meghatározott módon és ideig kötelesek vagyunk kezelni és tárolni. Az elkészült felvételeket - tiltakozás hiányában - beutaló orvosával megosztjuk.

Kérjük fentiek tudomásul vételét!

Páciens aláírása:

Beutaló orvos neve:

Páciens neve:

Páciens szül. dátuma:

Páciens telefonszáma:

www.vipdental.hu