



FRAGEN BILDER ANTWORTEN  
**VERTRAUEN SICHERHEIT VORSPRUNG**

DIGITALE  
VOLUMENTOMOGRAPHIE  
**Patienteninformation**

## / ICH SOLL EINE DVT-AUFNAHME MACHEN LASSEN. DVT?

DVT steht für Digitale Volumentomographie. Hierbei handelt es sich um eine dreidimensionale Röntgenaufnahme. Alle Informationen zur Untersuchung finden Sie in dieser Broschüre.

## / VON DER FRAGE ZUR ANTWORT: DER ABLAUF

- / Ihr Zahnarzt oder Arzt schickt Sie mit einer genauen Fragestellung zu uns. Sie vereinbaren mit uns einen Termin unter +49 761 38098890.
- / Zum Termin kommen Sie in das DDZ und händigen uns die Dokumente Ihrer überweisenden Praxis aus.
- / Sie werden aufgerufen. Nach einem kurzen Vorgespräch wird die DVT-Aufnahme erstellt. Gemeinsam mit einem unserer Ärzte werfen Sie schon einen ersten Blick auf Ihre Untersuchung und wir beantworten all Ihre Fragen.
- / Während Sie sich auf den Heimweg oder den Weg zu Arbeit, Schule oder Einkauf begeben, startet schon die ausführliche, schriftliche Befundung Ihrer DVT-Untersuchung.
- / Sobald der Befund fertig ist, versenden wir die Unterlagen direkt an Ihre überweisende Praxis.
- / Gemeinsam mit Ihrem Zahnarzt oder Arzt planen Sie die weiteren Therapieschritte.

## / WARUM ZUR DVT-UNTERSUCHUNG

Durch modernste 3D-Technik kann man auf einer DVT-Aufnahme Details erkennen, welche mit herkömmlichen Röntgenuntersuchungen kaum nachweisbar sind. Es existieren bereits eine Reihe von Fragestellungen, die eine DVT-Aufnahme rechtfertigen, wie zum Beispiel:

- / Planung vor Implantationen
- / Schwere Entzündungen des Zahnhalteapparates
- / Feststellung von Entzündungsherden
- / Beurteilung verlagerter und überzähliger Zähne
- / Nasennebenhöhlenerkrankungen
- / Nach Unfällen zur Abklärung von knöchernen Veränderungen
- / Veränderung des Nasenskeletts
- / Vor oder nach einer Wurzelkanalbehandlung



Patienteninformation **BITTE AUSFÜLLEN**

**Termin vereinbart**

Datum und Uhrzeit

Erste Untersuchung im DDZ  Folgeuntersuchung im DDZ

**Patientendaten**

Herr  Frau Patienten ID: Wird vom DDZ eingetragen Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Letzte Röntgenuntersuchung: \_\_\_\_\_ Schwangerschaft:  ja  nein

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass bei meinem Kind eine DVT-Untersuchung im DDZ durchgeführt werden darf.

Gesetzliche/r Vertreter/in  Herr  Frau

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Privat-Liquidation**

Sie wünschen die privatärztliche/-zahnärztliche Behandlung durch uns. Die Abrechnung erfolgt auf Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte bzw. Zahnärzte. Ggf. wird bis zum 2,3-fachen Satz abgerechnet, wenn der Zeitaufwand oder erschwerte Umstände dies erfordern, unabhängig davon, ob Ihre Krankenkasse oder Ihre Beihilfestelle die angegebene Begründung anerkennt. Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass darüber hinausgehende Leistungen, wie z. B. telefonische Beratung ggf. in Rechnung gestellt werden. Mit der Befundung wird ein Bericht erzeugt. Diesen senden wir mit dem DVT-Datensatz je nach Wunsch EINMAL an Ihre überweisende Praxis oder an Sie persönlich. Zusätzliche Kopien erstellen wir kostenpflichtig.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, weiterhin bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**WIRD VON DER ÜBERWEISENDEN PRAXIS AUSGEFÜLLT**

**Rechtfertigende Indikation gemäß § 83 (3) StrlSchG sowie § 119 StrlSchV:**

Implantatplanung in Regio: \_\_\_\_\_

Mit Röntgenschablone  Biss sperren

Vor Extraktion in Regio: \_\_\_\_\_

Beschwerden in Regio: \_\_\_\_\_

Fokussuche in Regio: \_\_\_\_\_

NNH: \_\_\_\_\_

Andere: \_\_\_\_\_

Zusatzinformationen: \_\_\_\_\_

**ÜBERWEISENDE PRAXIS**

Name: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

**WIRD VOM DDZ AUSGEFÜLLT**

Rg an \_\_\_\_\_

+P \_\_\_\_\_

+AN \_\_\_\_\_

Technische Durchführung: \_\_\_\_\_

Befund gesendet: \_\_\_\_\_

## / WAS PASSIERT BEI DER UNTERSUCHUNG?

Genau wie bei einer herkömmlichen Röntgenaufnahme stehen bzw. sitzen Sie in einem Röntgengerät. Die eigentliche Aufnahme dauert circa 10 Sekunden. Rechnen Sie bitte für die gesamte Untersuchung 20 Minuten ein. Direkt nach der Aufnahme besprechen wir gemeinsam das Untersuchungsergebnis. Spätestens am Folgetag schicken wir

/ die Aufnahme, unsere Auswertung und den radiologischen Befundbericht

direkt an Ihre überweisende Praxis, in welcher dann mit Ihnen Ihr weiterer Therapieplan erstellt wird.

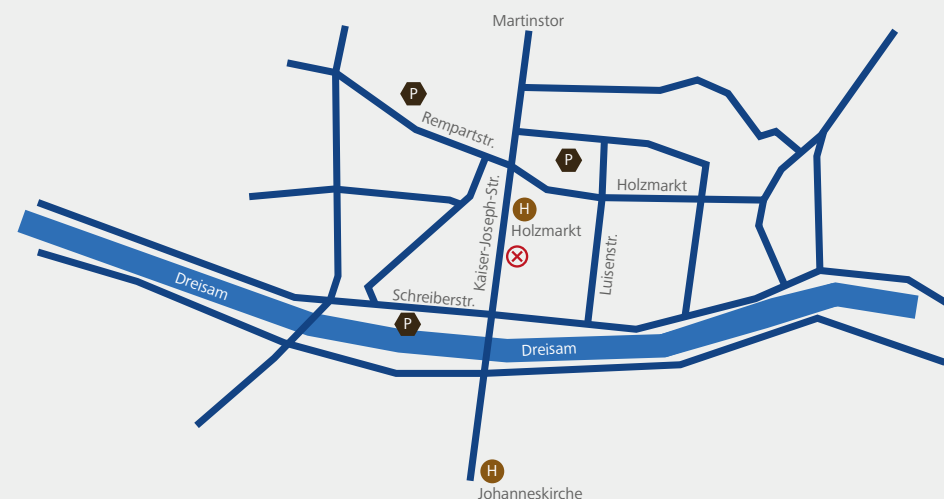
## / WAS KOSTET DIE UNTERSUCHUNG?

Eine DVT-Aufnahme ist eine Privatleistung. Gesetzlich versicherte Patienten müssen die Aufnahme in den meisten Fällen selbst bezahlen.

Die Aufnahme kann - je nach Aufwand - mit einem bis zu 2,3-fachen Faktor abgerechnet werden.

Gerne fertigen wir einen Kostenvoranschlag an, falls Sie zuvor abklären möchten, ob Ihre Krankenkasse Ihnen die Kosten für die Aufnahme teilweise oder vollständig erstattet.

## / WO MUSS ICH DENN HIN?



## / DIGITALES DIAGNOSTIKZENTRUM

Kaiser-Joseph-Straße 263  
79098 Freiburg im Breisgau  
Deutschland

+49 761 38098890  
freiburg@ddz-info.de  
www.ddz-info.de

- / Mit der Straßenbahn: Linie 2 oder 3 Haltestelle Holzmarkt
- / Mit dem PKW: Parkhäuser in der Rempartstraße



FRAGEN BILDER ANTWORTEN  
VERTRAUEN SICHERHEIT VORSPRUNG

DIGITALES DIAGNOSTIKZENTRUM GMBH

Priv.-Doz. Dr. Dirk Schulze  
Prof. Dr. Dr. Dennis Rottke  
Lisa Rottke-Gohlke

Kaiser-Joseph-Straße 263  
79098 Freiburg im Breisgau  
Deutschland

+49 761 38098890  
freiburg@ddz-info.de  
www.ddz-info.de

