



**ZZD Rhein-Lahn**  
Zentrum für zahnärztliche Diagnostik

**ZZD Rhein-Lahn GmbH** • Taunusallee 7-11 • 56130 Bad Ems

Wir bitten um dreidimensionale Untersuchung  
unseres Patienten:

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

- Kleines 3D ohne Befund
- Großes 3D ohne Befund
- Kleines 3D mit Befund
- Großes 3D mit Befund

Fragestellung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Ich bitte um Befundung und Mitteilung.
- Ich besitze die Fachkundeerweiterung DVT  
und befunde die Untersuchung selbst.

Wir bitten um dreidimensionale Implantatplanung:

Regio: \_\_\_\_\_

System: \_\_\_\_\_

- teilnavigiert
- vollnavigiert

Praxisstempel und Unterschrift