

Beiblatt digitale Röntgengeräte

ZNR:

(siehe Anschreiben bzw. Filmhüllen)

Einreichung der notwendigen Filme bei digitaler Aufnahmetechnik:

Bei digitaler Aufnahmetechnik bitte die Aufnahmen als Bilddatei *.tif ; *.jpg oder *.bmp auf CD, DVD oder Diskette ohne Kompression speichern. Ebenfalls können Sie die erforderlichen Aufnahmen mit dem Format eines beigeestellten Viewers (z.B. DEXVIEW) einreichen. Bitte überprüfen Sie die erfolgreiche Speicherung der Dateien auf dem Datenträger vor der Übersendung an uns (Ausschluss von Lesefehlern).

Andere Datenträger wie z.B. optische Laufwerke, ZIP – Laufwerke sowie andere Wechseldatenträger können von uns nicht gelesen werden.

Werden OPG - Aufnahmen mittels Diskette eingereicht, so ist eine Komprimierung zulässig.

Wenn Sie Ihr Röntgengerät nur digital nutzen, sind die von uns eingesandten Filmhüllen und Etiketten für Sie gegenstandslos.

Achtung, die Kurzindikation nicht vergessen!

Den Dateinamen möglichst eindeutig wählen, (z. B. Referenz, Konst1, Konst2, UK 48, OK 12...) und die jeweiligen Datenträger mit dem Praxisnamen bzw. der ZNR beschriften.

Ausdrucke sind nicht mehr zulässig und können somit bei der Begutachtung nicht verwendet werden.

Um die Auswertung und Begutachtung Ihrer Aufnahmen zu erleichtern, bitten wir Sie, die folgenden Tabellen entsprechend Ihrer digitalen Geräte auszufüllen. Die Vordrucke sind für Gemeinschaftspraxen bis zu 4 Zahnärzten vorbereitet. Verwenden noch weitere Zahnärzte ein Röntgengerät, erweitern Sie die Eintragungen entsprechend.

Sollten Sie weitere digitale Geräte betreiben, kopieren Sie sich bitte den Vordruck.

Tubusgerät

Bezeichnung Tubusgerät:		Strahlernummer :	digitales System: (z.B. Trophy, Sidexis usw.)
Prüfkörperaufnahmen (aus den letzten drei Monaten)			
Aufnahme	Datum der Aufnahme	Dateiname (auf dem eingereichten Datenträger)	
Referenz			
Konstanz 1			
Konstanz 2			
Konstanz 3			
Patientenaufnahmen (pro radiologisch tätiger Zahnarzt eine OK und eine UK)			
Aufnahme	ZNR siehe Anschreiben bzw. Filmhüllen	Dateiname (auf dem eingereichten Datenträger)	Kurzindikation mit Zahnangabe
OK – Front			
UK – Molar			
OK – Front			
UK – Molar			
OK – Front			
UK – Molar			
OK – Front			
UK – Molar			

OPG und FR bitte wenden

Panoramaschichtgerät

Bezeichnung OPG:		Strahlernummer :	digitales System: (z.B. Trophy, Sidexis usw.)
Prüfkörperaufnahmen (aus den letzten drei Monaten)			
Aufnahme	Datum der Aufnahme	Dateiname (auf dem eingereichten Datenträger)	
Referenz			
Konstanz 1			
Konstanz 2			
Konstanz 3			
Patientenaufnahmen (pro radiologisch tätiger Zahnarzt zwei OPG - Aufnahmen)			
Aufnahme	ZNR siehe Anschreiben bzw. Filmhüllen	Dateiname (auf dem eingereichten Datenträger)	Kurzindikation
OPG 1			
OPG 2			
OPG 1			
OPG 2			
OPG 1			
OPG 2			
OPG 1			
OPG 2			

Zusatz Fernröntgen

Bezeichnung Fernröntgen:		Strahlernummer :	digitales System: (z.B. Trophy, Sidexis usw.)
Prüfkörperaufnahmen (aus den letzten drei Monaten)			
Aufnahme	Datum der Aufnahme	Dateiname (auf dem eingereichten Datenträger)	
Referenz			
Konstanz 1			
Konstanz 2			
Konstanz 3			
Patientenaufnahmen (pro radiologisch tätiger Zahnarzt zwei FR - Aufnahmen)			
Aufnahme	ZNR siehe Anschreiben bzw. Filmhüllen	Dateiname (auf dem eingereichten Datenträger)	Kurzindikation
FR 1			
FR 2			
FR 1			
FR 2			
FR 1			
FR 2			
FR 1			
FR 2			