

Patient / Patientin

Geburtsdatum:



Mittelstraße 30 - D-10117 Berlin
E-Mail: termine@preDent.de

Bitte informieren Sie preDent über Ihre Wünsche

Ich möchte eine Viewer-CD mit diagnostischer Auswertung.

Ich will nur den DICOM-Datensatz und dann mit meiner Software weiter arbeiten.

Ich will folgende Software nutzen:

Sidexis / Galileos

Galileo implant

Materialise

coDiagnostix

med3D

Exceldent

Nobelguide

Ich möchte von preDent mehr:

fertige Vorschläge für eine Implantatplanung (honorarpflichtig)

Ich habe Interesse an workshops über 3D-Diagnostik, um alle
Möglichkeiten des DVT auszuschöpfen (kostenlose Fortbildungspunkte).

Praxisname:

Straße Hausnr. : PLZ / Ort:

Zahnarzt / Arzt : Ort / Datum: