



Sendes til
Himmelev Implantat- & Kursuscenter
Himmelev Bygade 49
4000 Roskilde

Henvisning

Røntgen og CBCT

Dato	Klinikkens oplysninger/Stempel	Tandlæge
------	--------------------------------	----------

Modtag nedenstående patient til undersøgelse/behandling:
Henviste patienter vil kun modtage nedenstående behandling

Navn		
Adresse		
Postnr. og by		Cpr. nr.
E-mail	Mobil tlf.	Tlf. arbejde
Diagnose: Tand/Tænder/regio:		
Evt tidligere behandling:		
Har patienten akut problem	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Indkaldelse	Har tid hos jer Dato: kl	Bedes indkaldt Sæt kryds <input type="checkbox"/>
Røntgen vedlagt (antal):	Journal vedlagt <input type="checkbox"/>	

Panorama - Indikation

Generel behandlingsbehov <input type="checkbox"/>	Implantat behandling <input type="checkbox"/>
Lejring af visdomstænder <input type="checkbox"/>	Andet:

CBCT (3D optagelse) Indikation

Visdomstænder <input type="checkbox"/>	Implantat <input type="checkbox"/>	Analyse/indsæt impl på scan <input type="checkbox"/>	
Diffuse symptomer <input type="checkbox"/>	Ektopisk lejret <input type="checkbox"/>		
Kæbeled <input type="checkbox"/>	Venstre <input type="checkbox"/>	Højre <input type="checkbox"/>	Begge sider <input type="checkbox"/>
Andet:			

Sundhedsstyrelsen stiller krav til den person der henviser til 3D-scanning (CBCT)

Bekendtgørelse 663 Kapitel 8:

§ 37. Den der henviser til en røntgenundersøgelse, skal sørge for at undersøgelsen er berettiget, idet både tilstanden hos den person der røntgenundersøges i forbindelse med diagnosticering og behandling af en sygdom og det forventede resultat af undersøgelsen, skal indgå i vurderingen af berettigelsen.

§ 38. Den der henviser til en røntgenundersøgelse, skal på henvisningen oplyse om den kliniske problemstilling, der berettiger undersøgelsen.

Stk. 2. Det skal fremgå af henvisningen, hvem der har udfyldt den.

Andre henvisninger udfyldes separat henvisning