

SKIEROWANIE

Stomatologiczna diagnostyka RTG



.....
imię i nazwisko pacjenta

...../...../.....
data urodzenia

PESEL

Zdjęcie 2D

- pantomograficzne
- pediatryczne (dziecko)
- stawów skroniowo-żuchwowych zwarcie zwarcie + rozwarcie
- skrzydłowo-zgryzowe
- punktowe

Zdjęcie 3D

- ENDO HD 5x5 cm
- celowane 5x5 cm
- pediatryczne (dziecko) 4x4 cm
- pojedynczy łuk zębowy 8x5 cm szczęka żuchwa
- szczęka i żuchwa 8x9 cm

Uwagi / cel badania:

.....
.....
.....

.....
data

.....
pieczętka / podpis
lekarza kierującego