

Pracownia Diagnostyki Rentgenowskiej przy NZOZ DentalNovum
Romualda Minkiewicza 14, Suwałki
tel. 87 5672854
www.dentalnovum.eu info@dentalnovum.eu

Pacjent..... data urodzenia.....

SKIEROWANIE – PROSZĘ O WYKONANIE ZDJĘCIA RTG:

- zębowe w technice kąta prostego
- pantomograficzne
- cefalometryczne boczne czaszki
- zatok obocznych nosa
- tomografia komputerowa 3D

obszar

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

.....

data, pieczętka i podpis kierującego

Cel badania / wstępne rozpoznanie / uwagi:

.....
Wynik plik na CD plik na adres e-mail