

Pracownie
Tomografii i RTG

DENTIDIAG

www.dentidiag.pl

Wrocław, Gliwice, Katowice, Zabrze, Kraków

tel: **797 514 644** Wrocław

tel: **515 741 171** Śląsk

tel: **501 836 808** Kraków

SKIEROWANIE

.....
(imię i nazwisko Pacjenta)

.....
(numer PESEL)

wynik badania: CD+prześwietlarka; DICOM; klisza (badania 2D)

TOMOGRAFIA STOŻKOWA CBCT (badanie 3D - wynik na CD + prześwietlarka)

- mikro CBCT (5x5 cm) okolicy zęba nr
- szczęki i żuchwy (całość; 12x9 cm lub 8x9 cm zależnie od budowy anatomicznej)
- szczęki, żuchwy i stawów skroniowo - żuchwowych (całość; 16x9 cm)
- zatok szczękowych (12x9 cm)
- wg rozpoznania(prosimy opisać obszar):
-

BADANIA 2D

- pantomograficzne - standardowe
- pantomograficzne zatok szczękowych
- cefalometryczne (telorentgen boczny głowy)
- pantomograficzne skrzydłowo - zgryzowe
- stawów skroniowo - żuchwowych w zwarcie i rozwarciu
czaszki PA AP
- wewnątrzustne (pojedynczego zęba): nr zęba
-

.....
(adres e-mail Lekarza)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Lekarza)