

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS I PIECZĄTKA KIERUJĄCEGO

 PUNKTOWE

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

 GŁOWA UCHO R  UCHO L UCHO R+L SZCZĘKA  ŻUCHWA SZCZĘKA+ŻUCHWA ZATOKI SSŻ R  SSŻ L  SSŻ R+L ZWARCIE  ROZWARCIE

Rentgen czynny:

**PONIEDZIAŁEK - PIĄTEK 9.00 - 19.00****UL. BUŁGARSKA 62, POZNAŃ****TEL. 609 677 055 WWW.BMRENTGEN.PL**