BM RENTGEN STOMATOLOGICZNY

WWW.BMRENTGEN.PL

zapraszamy od poniedziałku do piątku

_____

IMIĘ I NAZWISKO

_____

PESEL

ZDJĘCIA RTG 2D

- ☐ **PANTOMOGRAFICZNE**
  - ☐ DZIECIĘCE
  - ☐ ODCINKOWE PRZEDNIE
  - ☐ ODCINKOWE BOCZNE
    - ☐ R
    - ☐ L
- ☐ **STAWY SKRONIOWO-ŻUCHWOWE**
  (R+L, dwie projekcje - zwarcie i rozwarcie)
- ☐ **CEFALOMETRYCZNE**
- ☐ **CZASZKA PA/AP**
- ☐ **PŁYTKA ZGRYZOWA**
  - ☐ SZCZĘKA
  - ☐ ŻUCHWA
- ☐ **SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE**
  - ☐ R
  - ☐ L
- ☐ **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

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA 3D (CBCT)

- ☐ **SZCZĘKI**
  - ☐ SZCZĘKA
  - ☐ ŻUCHWA
  - ☐ SZCZĘKA+ŻUCHWA
  - ☐ SZCZĘKA+ŻUCHWA+SSŻ (R+L)
- ☐ **STAWY SKRONIOWO-ŻUCHWOWE**
  - ☐ R ☐ L ☐ R+L
  - ☐ ZWARCIE ☐ ROZWARCIE
- ☐ **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

☐ STANDARD ☐ ENDO

- ☐ **BADANIA LARYNGOLOGICZNE**
  - ☐ ZATOKI
  - ☐ UCHO ŚRODKOWE ☐ R ☐ L
  - ☐ GÓRNE DROGI ODDECHOWE

SPOSÓB NAGRANIA BADANIA

☐ **KLISZA [tylko 2D]** ☐ **PŁYTA CD/DVD** ☐ **PENDRIVE**

☐ **Przesłać link na adres email:**

.....

.....

Podpis i pieczątka lekarza kierującego

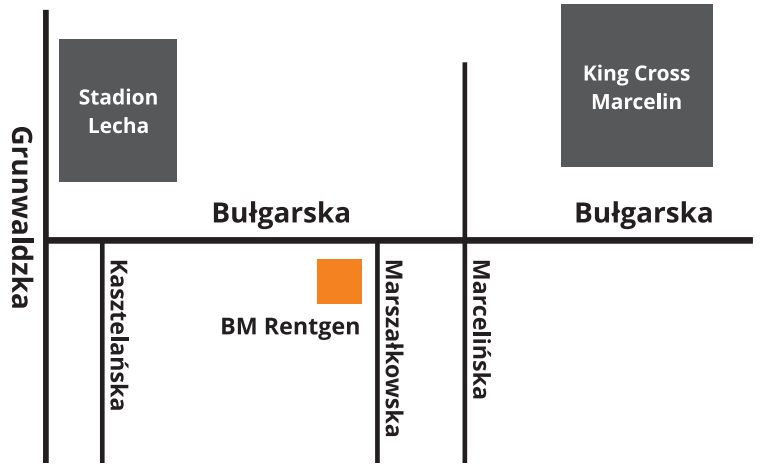
BM RENTGEN STOMATOLOGICZNY

WWW.BMRENTGEN.PL

NASZA PRACOWNIA

UL. BUŁGARSKA 62
60-321 POZNAŃ

TEL. 609 677 055
info@bmrentgen.pl



UWAGI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....