

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ



Medycyna Specjalistyczna Zakład Opieki Zdrowotnej

Sopot, ul. Grunwaldzka 36a, tel. (58) 555 01 39 lub (58) 551 49 44

ZAPRASZAMY

Poniedziałek 7:00-18:00 Wtorek 10:00-16:00 Środa 7:00-18:00

Czwartek 10:00-16:00 Piątek 10:00-16:00

SKIEROWANIE - ZDJĘCIE RTG

Dane pacjenta:

Imię, nazwisko:

.....

.....

Data urodzenia:

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

Zdjęcie:

- pantomograficzne
- cephalometryczne czaszki
(boczne AP PA)
- pantomograficzne stawów
skroniowo-żuchwowych
- zębowe - techniką kąta prostego
- zatok obocznych nosa
- zębowe - skrzydłowo-zgryzowe
- zgryzowe

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

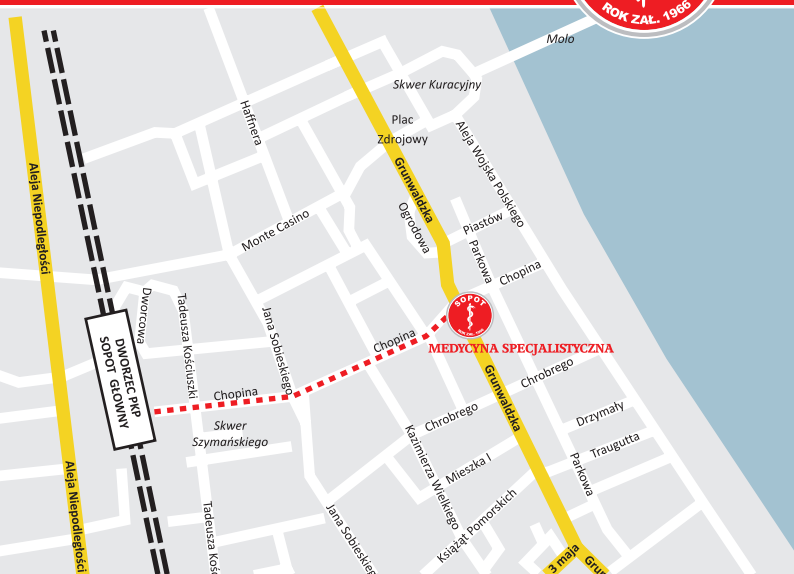
.....

.....

.....
data

.....
pieczętka i podpis kierującego

MEDYCYNA SPECJALISTYCZNA



RENTGEN

PANORAMICZNY

- ZDJĘCIA PANTOMOGRIFICZNE
- CEPHALOMETRYCZNE - BOCZNE AP I PA

ZDJĘCIA ZĘBOWE

- ZDJĘCIA ZĘBOWE
- PUNKTOWE W TECHNICIE KĄTA PROSTEGO

RENTGENODIAGNOSTYKA KLASYCZNA

- ZDJĘCIA KOSTNO-PLUCNE
- ZDJĘCIA KONTRASTOWE

