

Zapraszamy od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 19:00

ul. Dąbrowskiego 14 (II piętro) 535 250 510 kontakt@fotodental.pl www.fotodental.pl

data i czytelny podpis

Kwituję odbiór zdjęcia RTG

data i czytelny podpis

Oświadczam, że w dniu badania RTG nie jestem w ciąży.

data i czytelny podpis

Kwituję odbiór zdjęcia RTG

data i czytelny podpis

Oświadczam, że w dniu badania RTG nie jestem w ciąży.



**FotoDental**  
NIEZALEŻNA PRACOWNIA RTG

ul. Dąbrowskiego 14 (II piętro), 84-230 RUMIA  
535 250 510 kontakt@fotodental.pl

## SKIEROWANIE NA BADANIE RTG

Pacjent: .....

Data urodzenia: .....

- TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA 3D**
- okolicy zęba
  - szczęki
  - żuchwy
  - stawu skroniowo-żuchwowego (LEWY | PRAWY)



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

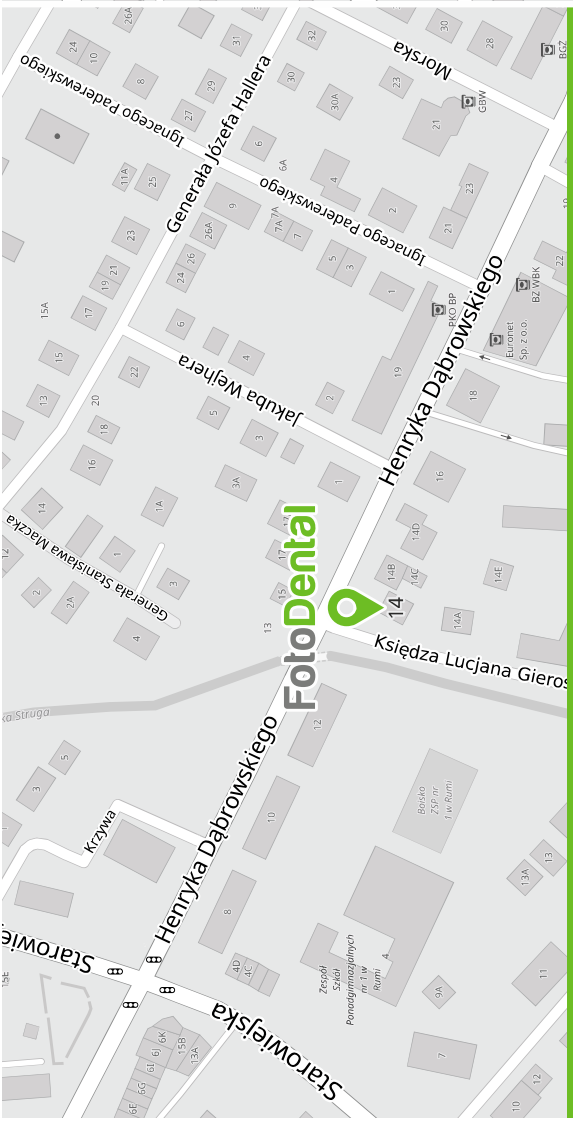
- ZDJĘCIA CYFROWE 2D**
- punktowe w technice kąta prostego
  - punktowe skrzydowo-zgrzyzowe
  - zatok obocznych nosa
  - pantomograficzne
  - pantomograficzne stawów skroniowo-żuchwowych
  - cefalometryczne (BOCZNE | AP | PA)

Uwagi: .....

data, podpis i pieczęć lekarza

Zapraszamy od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 19:00

www.fotodental.pl



Zapraszamy od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 19:00

ul. Dąbrowskiego 14 (II piętro) 535 250 510 kontakt@fotodental.pl www.fotodental.pl

data i czytelny podpis

Kwituję odbiór zdjęcia RTG

data i czytelny podpis

Oświadczam, że w dniu badania RTG nie jestem w ciąży.



**FotoDental**  
NIEZALEŻNA PRACOWNIA RTG

ul. Dąbrowskiego 14 (II piętro), 84-230 RUMIA  
535 250 510 kontakt@fotodental.pl

## SKIEROWANIE NA BADANIE RTG

Pacjent: .....

Data urodzenia: .....

- TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA 3D**
- okolicy zęba
  - szczęki
  - żuchwy
  - stawu skroniowo-żuchwowego (LEWY | PRAWY)



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

- ZDJĘCIA CYFROWE 2D**
- punktowe w technice kąta prostego
  - punktowe skrzydowo-zgrzyzowe
  - zatok obocznych nosa
  - pantomograficzne
  - pantomograficzne stawów skroniowo-żuchwowych
  - cefalometryczne (BOCZNE | AP | PA)

Uwagi: .....

data, podpis i pieczęć lekarza

Zapraszamy od poniedziałku do piątku w godzinach 11:00 – 19:00

www.fotodental.pl