

# RENTGEN NA DWORCU

Bielsko-Biała, ul. Warszawska 2  
Tel. 33 489 12 22, 505 101 971  
Pon – pt: **8:00 – 18:30**  
Sobota: terminy indywidualne



.....  
imię i nazwisko pacjenta

.....  
data urodzenia

## RTG

- pantomograficzne
- cefalometryczne w projekcji



● L-L    ● A-P    ● P-A

- punktowe zęba

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

- stawów skroniowo-żuchwowych w zwarciu i rozwarciu

## NOŚNIK

- płyta CD
- klisza cyfrowa
- e-mail.....

## TK 3D

- CBCT ENDO zęb

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

- CBCT wycinka łuku zębowego



dowolny zakres .....

- CBCT żuchwa
- CBCT szczęka
- CBCT szczęka i żuchwa
- CBCT zatok szczękowych
- CBCT staw skroniowo-żuchwowy
  - lewy i prawy    ● lewy    ● prawy
- szablon

## NOŚNIK

- płyta CD
- e-mail .....

SKIEROWANIE

- Proszę o nowy bloczek skierowań

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęć lekarza

Mapka na odwrocie →