



Rentgen pantomograficzny zębów Rentgen punktowy zębów

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

PESEL: _____

Zlecam wykonanie zdjęcia:

- uzębienia i stawów
- uzębienia i stawów program pediatryczny
- uzębienia i stawów - szeroka warstwa
- zawężonego (tylko uzębienie)
- stawów skroniowo-żuchwowych w zwarcu i rozwarciu
- stawów skroniowo-żuchwowych w projekcji tylnobocznej
- stawów skroniowo-żuchwowych w projekcji tylnej
- zatok
- cefalometryczne LL 18x24 cm

Zlecam wykonanie zdjęcia wewnątrzustnego:

- w technice kąta prostego zębów nr _____

- skrzydłowo-zgryzowe lewostronne (L) prawostronne (P)

- zgryzowe

- inne _____

pieczęć jednostki kierującej

data i podpis lekarza