



..... UL. NOWOSĄDECKA 46, KRAKÓW

jednostka kierująca

TEL. 883-599-007

**SKIEROWANIE DO PRACOWNI DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Proszę o wykonanie:

**Badania 2D:**

- Pantomograficznego przeglądowego
- Pantomograficznego program pediatryczny – redukcja dawki 40 %
- Zgryzowego okolicy .....
- Skrzydłowo-zgryzowego okolicy .....
- Punktowego zęba .....
- Stawów skroniowo-żuchwowych w zwarcu i rozwarciu

**Badania 3D (tomografia komputerowa CBCT):**

- szczęki + zatok szczękowych       mikro CT (5x5) okolicy.....
- żuchwy       obiektu (np. protezy)
- zatok obocznych nosa
- inne (jakie?).....

Dodatkowe uwagi do badania:

.....

**CEL BADANIA (CBCT):**

- implantacja,  ortodoncja,  laryngologia,  endodoncja,
- periodontologia

\*Dzieci i młodzież do 16. roku życia do badania powinny stawić się z książeczką zdrowia

\*Zostałam poinformowana, że ciąża stanowi względne przeciwwskazanie do wykonania badania RTG

.....

data i podpis lekarza kierującego

.....

podpis pacjenta



..... UL. NOWOSĄDECKA 46, KRAKÓW

jednostka kierująca

TEL. 883-599-007

**SKIEROWANIE DO PRACOWNI DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Proszę o wykonanie:

**Badania 2D:**

- Pantomograficznego przeglądowego
- Pantomograficznego program pediatryczny – redukcja dawki 40 %
- Zgryzowego okolicy .....
- Skrzydłowo-zgryzowego okolicy .....
- Punktowego zęba .....
- Stawów skroniowo-żuchwowych w zwarcu i rozwarciu

**Badania 3D (tomografia komputerowa CBCT):**

- szczęki + zatok szczękowych       mikro CT (5x5) okolicy.....
- żuchwy       obiektu (np. protezy)
- zatok obocznych nosa
- inne (jakie?).....

Dodatkowe uwagi do badania:

.....

**CEL BADANIA (CBCT):**

- implantacja,  ortodoncja,  laryngologia,  endodoncja,
- periodontologia

\*Dzieci i młodzież do 16. roku życia do badania powinny stawić się z książeczką zdrowia

\*Zostałam poinformowana, że ciąża stanowi względne przeciwwskazanie do wykonania badania RTG

.....

data i podpis lekarza kierującego

.....

podpis pacjenta



**KAVO**  
Dental Excellence

## PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

**UL. NOWOSĄDECKA 46 ( I piętro)**

\*WJAZD od ul. Białoruskiej (obok przychodni)

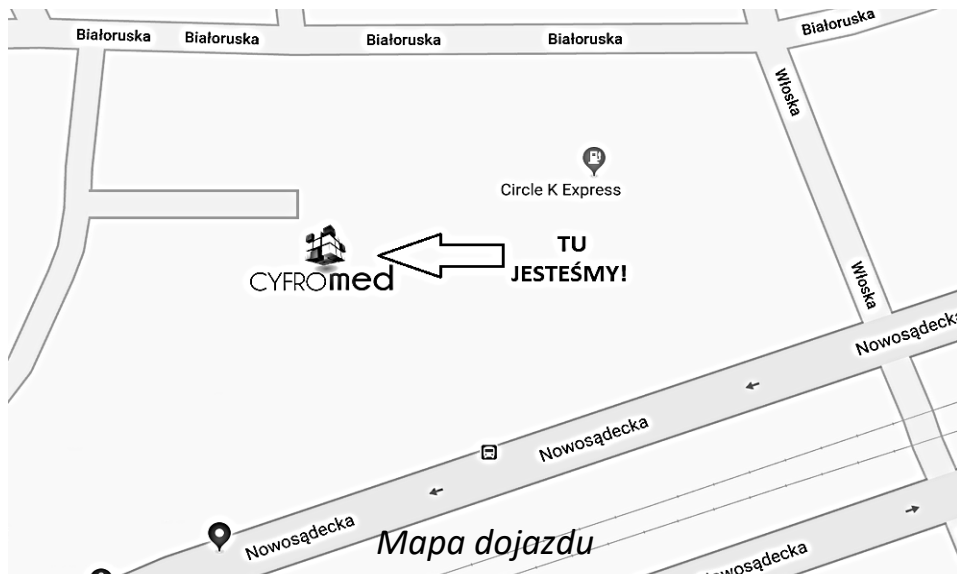
**TEL. +48 883-599-007 E-MAIL: [rtg@cyfromed.pl](mailto:rtg@cyfromed.pl)**

BEZPŁATNY PARKING!

**GODZINY OTWARCIA:**

PONIEDZIAŁEK - PIĄTEK: 8:00 – 21:00

SOBOTA 9:00-15:00



**KAVO**  
Dental Excellence

## PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

**UL. NOWOSĄDECKA 46 ( I piętro)**

\*WJAZD od ul. Białoruskiej (obok przychodni)

**TEL. +48 883-599-007 E-MAIL: [rtg@cyfromed.pl](mailto:rtg@cyfromed.pl)**

BEZPŁATNY PARKING!

**GODZINY OTWARCIA:**

PONIEDZIAŁEK - PIĄTEK: 8:00 – 21:00

SOBOTA 9:00-15:00

