



Czynne od **poniedziałku** do **czwartku** w godz **8:00 - 19:00**
piątek w godz **8:00 - 17:00**

Zdjęcia wykonujemy od ręki bez rejestracji

 **55 235 30 65**



Rentgen stomatologiczny Elbląg



www.rentgen.elblag.pl

SKIEROWANIE

Imię i nazwisko:

Data urodzenia / PESEL:

Proszę o zdjęcie na: CD (plik) klisza (film)

e-mail:

Zdjęcia RTG

- Pantomogram (OPG)
 Pantomogram ortogonalny (widoczne przestrzenie międzyczębowe)
 Pantomogram odcinkowy
 Stawów skroniowo-żuchwowych (TMJ) w zwarcu i rozwarciu
 Cefalometryczne boczne głowy z obszarem potylicznym
 Punktowe zęba

Tomografia (CBCT)

- Tomografia zęba (max 3 zęby)
 Tomografia odcinkowa (zęby)
 Tomografia łuku zębowego szczęka żuchwa
 Tomografia łuku zębowego szczęki z zatokami szczękowymi
 Tomografia stawów skroniowo-żuchwowych
 P L P+L w zwarcu w rozwarciu

Tomografia (CBCT) z możliwym opisem

- Tomografia uszu P L P+L
 Tomografia zatok
 Tomografia twarzoczaszki

Opis

Przyczyna badania:

Data: Lekarz kierujący: