

## Skierowanie na badanie RTG

Imię i Nazwisko Pacjenta

PESEL Pacjenta

Data skierowania

Rozpoznanie (cel badania)

Komentarz lekarza

**Badanie jest wykonywane  
tomografem  
Carestream CS 9600**  
Wyniki badań otrzymasz  
na płycie.

- Pantomograf
- Cefalometria (+ AP/PA)
- Skrzydłowo-zgryzowe
- RVG punktowe

Badanie CBCT:

- Odcinek \_\_\_\_\_
- Cała szczęka
- Cała żuchwa
- Szczęka + żuchwa
- Zatoki

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

Pieczęć i podpis lekarza

Pieczęć placówki kierującej