

# INTERDENTAL

AUTORYZOWANY GABINET STOMATOLOGICZNY  
W ZAKRESIE IMPLANTOLOGII I MEDYCYNY ESTETYCZNEJ

ul. Kościuszki 6e, 26-600 Radom  
tel. 48 360 17 33, 48 385 08 94

www.interdental.radom.pl  
interdental@interdental.radom.pl

## INTERDENTAL Katarzyna Kargol-Kuszevska

ul. Kościuszki 6e, 26-600 Radom

tel. 48 360 17 33, 48 385 08 94

data .....

### SKIEROWANIE NA BADANIE RADIOLOGICZNE

Pani/Pan .....

PESEL .....

Cel badania:

- badanie kontrolne     konsultacja implantologiczna, protetyczna     konsultacja ortodontyczna

- punktowe zdjęcie rtg  
proszę o zaznaczenie zęba/zębów

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

- rtg cefalometryczne

- zdjęcie RTG panaramiczne w projekcji 2D  
 zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych  
 segment panoramy  
proszę o zaznaczenie wybranego obszaru na diagramie



- 

- Wyrażam zgodę na badanie radiologiczne  
 Oświadczam, iż nie jestem w ciąży

data i podpis pacjentki

Parametry ekspozycji: KV ..... mA ..... s ..... mGycm<sup>2</sup> .....

Uwagi

- na płycie CD  
 wysyłka pocztą elektroniczną na adres .....

Telefon kontaktowy lekarza kierującego .....

data, pieczętka, podpis lekarza