

STOMATOLOGIA - TOMOGRAFIA CBCT - SKIEROWANIE

IMIĘ I NAZWISKO: _____

PESEL □□□□□□□□□□

ROZPOZNANIE: _____

Rodzaj badania	Pole obrazowania i rozdzielczość	Przykładowe zdjęcia																
<p>WYCINEK</p> <p><input type="checkbox"/> Tomografia punktowa</p> <p><input type="checkbox"/> CS MAR tłumienie artefaktów metalowych</p>	<p><input type="checkbox"/> 4 cm x 4 cm <input type="checkbox"/> 75 μm</p> <p><input type="checkbox"/> 5 cm x 5 cm <input type="checkbox"/> 150 μm</p> <p><input type="checkbox"/> 6 cm x 6 cm <input type="checkbox"/> 300 μm</p> <p><input type="checkbox"/> 5 cm x 8 cm</p> <p>Proszę zaznaczyć zęba/zęby</p> <p><u>8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8</u></p> <p><u>8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Endodoncja • Pojedyncze wszczyepy implantologiczne • Zęby zatrzymane • Przypadki wymagające maksymalnej redukcji dawki 																
		<table border="1"> <tr> <td>4 x 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 x 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 x 6</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 x 8</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	4 x 4				5 x 5				6 x 6				5 x 8			
4 x 4																		
5 x 5																		
6 x 6																		
5 x 8																		

<p><input type="checkbox"/> Tomografia średniego pola obrazowania</p> <p><input type="checkbox"/> CS MAR tłumienie artefaktów metalowych</p>	<p>8 cm x 5 cm szczeka lub żuchwa</p> <p><input type="checkbox"/> szczeka <input type="checkbox"/> żuchwa</p> <p>10 cm x 5 cm szczeka lub żuchwa z gałęziami</p> <p><input type="checkbox"/> szczeka <input type="checkbox"/> żuchwa</p> <p>12 cm x 5 cm szczeka lub żuchwa z gałęziami</p> <p><input type="checkbox"/> szczeka <input type="checkbox"/> żuchwa</p> <p><input type="checkbox"/> 8 cm x 8 cm szczeka i żuchwa</p> <p><input type="checkbox"/> 10 cm x 10 cm szczeka i żuchwa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Implantologia • Zęby zatrzymane wielokrotnie • Chirurgia szczękowa • Urazy 																				
		<table border="1"> <tr> <td>8 x 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 x 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 x 5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 x 8</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 x 10</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	8 x 5				10 x 5				12 x 5				8 x 8				10 x 10			
8 x 5																						
10 x 5																						
12 x 5																						
8 x 8																						
10 x 10																						

<p><input type="checkbox"/> Tomografia dużego pola obrazowania</p> <p><input type="checkbox"/> CS MAR tłumienie artefaktów metalowych</p>	<p><input type="checkbox"/> 12 cm x 10 cm</p> <p><input type="checkbox"/> 16 cm x 10 cm</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ortodoncja • Rozległe zabiegi chirurgiczne • Chirurgia ortognatyczna • Implantologia 								
		<table border="1"> <tr> <td>12 x 10</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16 x 10</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	12 x 10				16 x 10			
12 x 10										
16 x 10										

UWAGI

Data, podpis, pieczęć, nr telefonu Lekarza
