

Uni-Rentgen®

PRYWATNA PRZYCHODNIA DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ

Prof. zw. dr hab. n. med. T. Katarzyna Różyło Sp. J.

PRZYCHODNIA GŁĘBOKA

ul. Głęboka 10, lok. 24 | 20-612 Lublin | tel.: 81 524 53 01

GABINET SOLARZA

ul. Solarza 1 | 20-815 Lublin | tel.: 81 741 77 78

e-mail: info@uni-rentgen.pl | www.uni-rentgen.pl

SKIEROWANIE

dnia _____

Imię i nazwisko pacjenta _____

Data urodzenia _____

Rozpoznanie wstępne _____

Proszę wykonać następujące zdjęcie:

- Pantomogram
- Zęba _____
- Zgryzowe _____
- Skrzydłowo-zgryzowe _____
- Tele-boczne
- Stawów skroniowo-żuchwowych w zwarcu i rozwarciu
- Inne _____

Podpis i pieczętka lekarza kierującego

Wyrażam świadomą zgodę na wykonanie badania RTG

Data i czytelny podpis