



WNIOSEK O WYDANIE BADANIA RADIOLOGICZNEGO Z PORADNI STOMATOLOGICZNEJ

Data przyjęcia wniosku:

.....
(Imię, Nazwisko, PESEL Pacjenta)

- Zdjęcie zęba numer,.....
 - Zdjęcie pantomograficzne
 - Zdjęcie cefalometryczne
 - Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych
 - Zdjęcie zatok szczękowych
 - Tomografia 3D okolicy.....
- Zapis badania RTG na płytę CD lub wydruk na kliszy - 8,95 zł

Koszt jednej strony i nośnika CD ustalony jest przez Ministra Zdrowia rozporządzeniem z dnia 11 sierpnia 2014 r.
Kopia udostępniania będzie w ciągu 3-5 dni roboczych.

Kopię dokumentacji otrzymałem/łam:

.....
Data i czytelny podpis Pacjenta



WNIOSEK O WYDANIE BADANIA RADIOLOGICZNEGO Z PORADNI STOMATOLOGICZNEJ

Data przyjęcia wniosku:

.....
(Imię, Nazwisko, PESEL Pacjenta)

- Zdjęcie zęba numer,.....
 - Zdjęcie pantomograficzne
 - Zdjęcie cefalometryczne
 - Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych
 - Zdjęcie zatok szczękowych
 - Tomografia 3D okolicy.....
- Zapis badania RTG na płytę CD lub wydruk na kliszy - 8,95 zł

Koszt jednej strony i nośnika CD ustalony jest przez Ministra Zdrowia rozporządzeniem z dnia 11 sierpnia 2014 r.
Kopia udostępniania będzie w ciągu 3-5 dni roboczych.

Kopię dokumentacji otrzymałem/łam:

.....
Data i czytelny podpis Pacjenta