



## 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