

# Žádanka na RTG vyšetření

## Pacient

Jméno:

Rodné číslo:

Lékař:

## Panoramatický snímek

Dospělý  Dětský  TMJ otevřený  TMJ uzavřený  Sinus

Bitewing (vyberte oblasti)

Parciální snímek (vyberte oblasti)

P   L

P     L

## Kefalometrický snímek

Plný  Redukovaný  PA  AP  Jiný

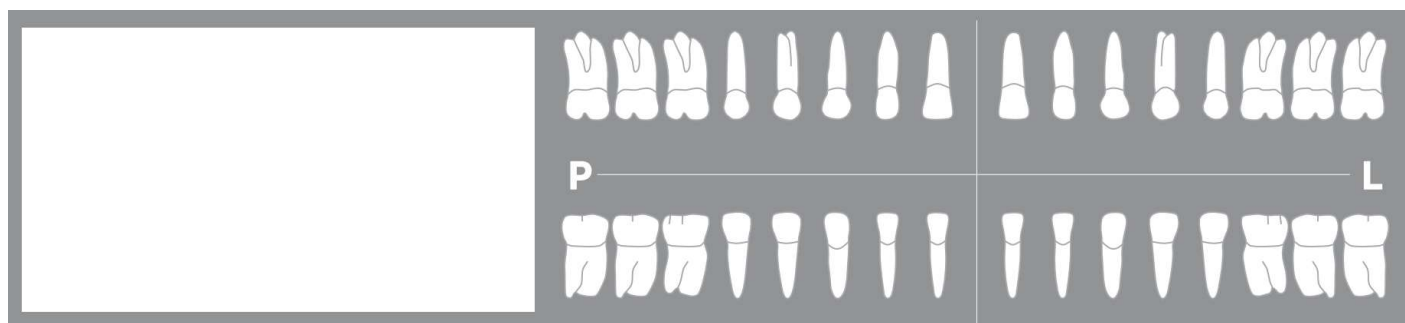
## 3D snímek (výška x šířka)

Velikost snímku:  5x5  6x8  8x8  8x15  13x15



Rozlišení snímku:  Minidose  Standardní  Vysoké  Endo (pouze 5x5)

Oblast zájmu (označte nebo zapište):



## Razítko a podpis lékaře:



Salvadora s.r.o., Vítězné nám. 10, Praha 6, první patro  
(Metro A- stanice Dejvická, tram 1,8,18,26 zastávka Vítězné náměstí)

Telefon 211152638, email: [3drtg@salvadora.cz](mailto:3drtg@salvadora.cz)

Pracovní doba:

po – čt od 8:00 do 16:00  
pá od 8:00 do 14:00

Na 3D snímky je potřeba se objednat prostřednictvím webového formuláře, e-mailem nebo telefonicky