

Pracownia rentgenodiagnostyki  
stomatologicznej

Łódź, ul. Tymienieckiego 16D  
tel.: 42 663-88-99

Godziny pracy:

Pn. - Pt.: 10:00 - 18:00

Sobota: 9:00 - 14:00

## Skierowanie

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

1. Pantomografia

2. Tomografia CBCT

- szczęki
- żuchwy
- szczęki i żuchwy

Rozdzielczość CBCT:

- 0,125 Woksel (Endodoncja)
- 0,2 Woksel (Implantologia)
- 0,25 Woksel; 0,3 Woksel;  
0,4 Woksel

3. Cefalometria

4. Zdjęcie punktowe zęba .....

Uwagi:

Data

Pieczęć i podpis lekarza