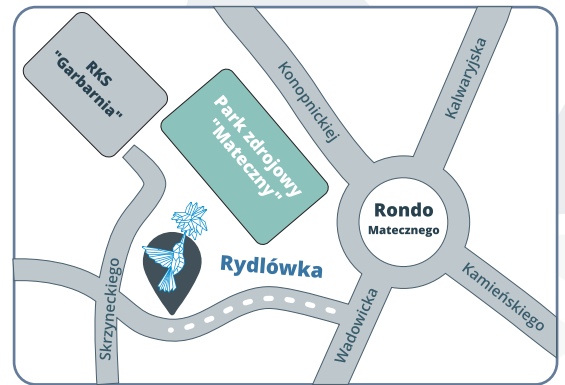


ul. Rydlówka 19/LU 09
30-363 Kraków
okolice Ronda Matecznego
tel. 733 187 780
biuro@cdcstomatologia.pl
www.cdcstomatologia.pl



POTĘGA INNOWACJI
OBRAZOWANIA 3D



SKIEROWANIE DO PRACOWNI RENTGENOWSKIEJ 3D/2D

Imię i nazwisko pacjenta

PESEL lub ID/NR Paszportu (pacjenci zagraniczni)

Rozpoznanie (cel badania)

BADANIE STOMATOLOGICZNE

RODZAJ	POLE OBRAZOWANIA/ROZDZIELCZOŚĆ/ZAKRES	ZASTOSOWANIE																																		
RVG 2D (zdjęcie punktowe zęba)	<table border="1"> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td> </td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td> </td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table> <p>Proszę zaznaczyć na diagramie</p>	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	Podstawowe badanie diagnostyczne i kontrolne w obrębie jednego zęba
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8																				
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8																				
Zdjęcie pantomograficzne 2D (PANORAMA/OPG)	<input type="checkbox"/>	Ogólnostomatologiczna ocena uzębienia wraz ze strukturami otaczającymi																																		
Zdjęcie skrzydłowo-zgrzyzowe 2D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> strona prawa strona lewa	Diagnostyka próchnicy w odcinkach bocznych uzębienia																																		
Panorama stawów skroniowo-żuchwowych 2D	<input type="checkbox"/>	Wstępna ocena struktur stawu skroniowo-żuchwowego																																		

Mikrotomografia 3D	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td></tr><tr><td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">4 x 4</td><td style="text-align: center;">5 x 5</td><td style="text-align: center;">6 x 6</td><td style="text-align: center;">5 x 8</td></tr></table></p> <p>c) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">75 μ M</td><td style="text-align: center;">150 μ M</td><td style="text-align: center;">300 μ M</td></tr></table></p>	8	7	6	5	4	3	2	1	8	7	6	5	4	3	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 x 4	5 x 5	6 x 6	5 x 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75 μ M	150 μ M	300 μ M	<ul style="list-style-type: none"> • Endodoncja • Implantologia • Zęby zatrzymane • Periodontologia
8	7	6	5	4	3	2	1																									
8	7	6	5	4	3	2	1																									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
4 x 4	5 x 5	6 x 6	5 x 8																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
75 μ M	150 μ M	300 μ M																														
Tomografia 3D Górny lub dolny łuk zębowy (1 łuk)	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">górnny łuk</td><td style="text-align: center;">dolny łuk</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">8x5,</td><td style="text-align: center;">10x5,</td><td style="text-align: center;">12x5,</td><td style="text-align: center;">8x8,</td><td style="text-align: center;">10x10</td></tr></table></p> <p>c) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">75 μ M</td><td style="text-align: center;">150 μ M</td><td style="text-align: center;">300 μ M</td></tr></table></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	górnny łuk	dolny łuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8x5,	10x5,	12x5,	8x8,	10x10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75 μ M	150 μ M	300 μ M	<ul style="list-style-type: none"> • Kompleksowa diagnostyka • Implantologia • Chirurgia stomatologiczna 										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
górnny łuk	dolny łuk																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
8x5,	10x5,	12x5,	8x8,	10x10																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
75 μ M	150 μ M	300 μ M																														
Tomografia 3D Górny i dolny łuk zębowy (2 łuki)	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">12 x 10</td><td style="text-align: center;">16 x 10</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">150 μ M</td><td style="text-align: center;">300 μ M</td></tr></table></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 x 10	16 x 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	150 μ M	300 μ M	<ul style="list-style-type: none"> • Kompleksowa diagnostyka • Implantologia • Chirurgia stomatologiczna • Chirurgia szczękowo-twarzowa • Protetyka 																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
12 x 10	16 x 10																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
150 μ M	300 μ M																															
Tomografia 3D staw skroniowo-żuchwowy	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">oba stawy</td><td style="text-align: center;">prawy</td><td style="text-align: center;">lewy</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">6 x 6</td><td style="text-align: center;">8 x 8</td><td style="text-align: center;">16 x 6</td></tr></table></p> <p>c) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">75 μ M</td><td style="text-align: center;">150 μ M</td><td style="text-align: center;">300 μ M</td></tr></table></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oba stawy	prawy	lewy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 x 6	8 x 8	16 x 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75 μ M	150 μ M	300 μ M	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostyka i analiza struktur stawów skroniowo-żuchwowych 												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
oba stawy	prawy	lewy																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
6 x 6	8 x 8	16 x 6																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
75 μ M	150 μ M	300 μ M																														
Tomografia 3D głowy	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">12 x 10,</td><td style="text-align: center;">16 x 10,</td><td style="text-align: center;">16 x 12,</td><td style="text-align: center;">16 x 17</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">150 μ M</td><td style="text-align: center;">300 μ M</td></tr></table></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 x 10,	16 x 10,	16 x 12,	16 x 17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	150 μ M	300 μ M	<ul style="list-style-type: none"> • Zabiegi chirurgiczne • Chirurgia ortognatyczna • Ortodoncja • Zabiegi pourazowe 																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
12 x 10,	16 x 10,	16 x 12,	16 x 17																													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
150 μ M	300 μ M																															

BADANIE LARYNGOLOGICZNE

Tomografia 3D zatok	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">16 x 12</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">16 x 17</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">150 μ M</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">300 μ M</td></tr></table></p>	<input type="checkbox"/>	16 x 12	<input type="checkbox"/>	16 x 17	<input type="checkbox"/>	150 μ M	<input type="checkbox"/>	300 μ M	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza zatok oraz dróg oddechowych 								
<input type="checkbox"/>	16 x 12	<input type="checkbox"/>	16 x 17															
<input type="checkbox"/>	150 μ M	<input type="checkbox"/>	300 μ M															
Tomografia 3D ucha wewnętrznego	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">prawe ucho</td><td style="text-align: center;">lewe ucho</td><td style="text-align: center;">dwoje uszu</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">6 x 6</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">16 x 6</td></tr></table></p> <p>c) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">75 μ M</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">150 μ M</td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;">300 μ M</td></tr></table></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	prawe ucho	lewe ucho	dwoje uszu	<input type="checkbox"/>	6 x 6	<input type="checkbox"/>	16 x 6	<input type="checkbox"/>	75 μ M	<input type="checkbox"/>	150 μ M	<input type="checkbox"/>	300 μ M	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza struktur ucha wewnętrznego
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
prawe ucho	lewe ucho	dwoje uszu																
<input type="checkbox"/>	6 x 6	<input type="checkbox"/>	16 x 6															
<input type="checkbox"/>	75 μ M	<input type="checkbox"/>	150 μ M	<input type="checkbox"/>	300 μ M													
Panorama 2D zatok	<p>a) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-right: 10px;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">stan ogólny</td><td style="text-align: center;">Waters</td><td style="text-align: center;">PA</td></tr></table></p> <p>b) <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center; padding: 0 10px;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">AP</td><td style="text-align: center;">LR</td><td style="text-align: center;">LL</td></tr></table></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stan ogólny	Waters	PA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AP	LR	LL	<ul style="list-style-type: none"> • Laryngologiczne badania pogładowe 				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
stan ogólny	Waters	PA																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
AP	LR	LL																

uwagi lekarza

data:

.....
.....
.....

pieczętka i podpis lekarza