



SKIEROWANIE NA BADANIE RTG

Pracownia RTG

ul. Legionów 112/5 - budynek Altus - Invest Komfort
81-472 Gdynia
tel. 535 866 040
e-mail: pracownia@rtggdynia.pl

Godziny otwarcia:

pon. - pt. 8.00 - 20.00
sobota 9.00 - 14.00

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE PARAMETRÓW BADANIA RTG STOMATOLOGICZNEGO

Imię i nazwisko pacjenta

Data urodzenia PESEL

Rozpoznanie (cel badania)

punktowe zdjęcie rtg

Proszę o zaznaczenie zęba / zębów

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

Badanie RTG CEFALO w projekcji



Proszę o zaznaczenie wybranej projekcji i rozmiaru obrazowania.

Rozmiar obrazowania:



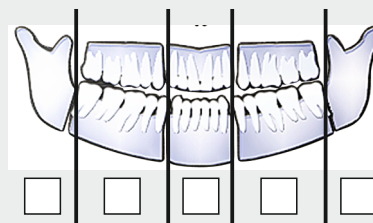
18x18 18x24 24x24 24x30 30x30

Zdjęcie RTG panoramiczne
w projekcji 2D

Zdjęcie stawów skroniowo – żuchwowych

Segment panoramy

Proszę o zaznaczenie wybranego obszaru na diagramie.



Badanie zapisać na:

Wydruk na kliszy Wysyłka pocztą elektroniczną na adres
(nie dotyczy tomografii)

Na płycie CD

Płyta CD z wynikiem badania zawiera oprogramowanie pozwalające na odczyt badania tomograficznego w standardach DICOM 3.0 oraz do wizualizacji 3D (renderingu). Lekarz kierujący na badanie CT otrzymuje narzędzie do pełnej analizy skanu. Zgodność z zewnętrznym oprogramowaniem do nawigacji: Simplant, Nobel Guide, EasyGuide; do nawigacji chirurgicznej: DenX IGI, Stryker lub nawigacji ortodontycznej - SureSmile.

.....
zgoda pacjenta na wysyłkę mailem

.....
uwagi

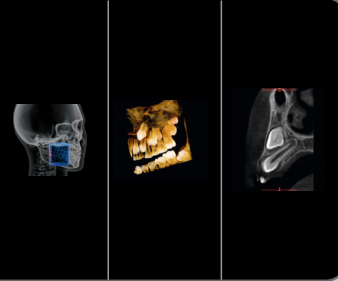
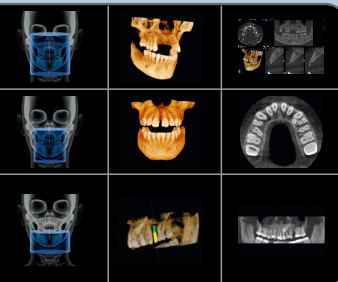
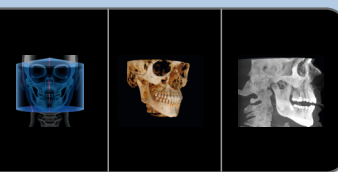
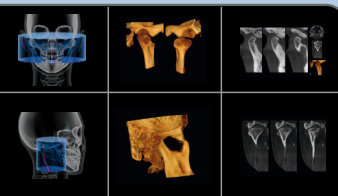
.....
tel. kontaktowy do lekarza kierującego

.....
data, pieczętka, podpis lekarza

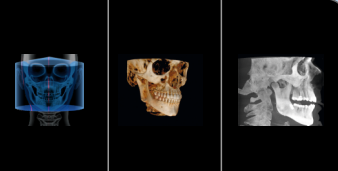
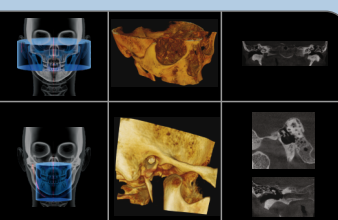
Aby wypełnić parametry badania tomograficznego proszę skorzystać z drugiej strony skierowania.

PARAMETRY SKIEROWANIA BADANIA TOMOGRAFICZNEGO 3D - TOMOGRAF STOŻKOWY CARESTREAM CS 9300

STOMATOLOGIA

Rodzaj badania	Pole obrazowania i rozdzielczość	Zastosowanie	Przykładowe zdjęcia																																
Tomografia najwyższej precyzji <input type="checkbox"/> i najniższej dawki	5 cm x 5 cm; 90 μm <table border="1" style="font-size: small; width: 100%;"><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>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>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> Proszę o zaznaczenie zęba / zębów	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	<ul style="list-style-type: none"> • Endodoncja, • Pojedyncze wszczepy implantologiczne • Zęby zatrzymane, • Przypadki wymagające maksymalnej redukcji dawki 	5 x 5 
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																				
Tomografia średniego pola <input type="checkbox"/> obrazowania	10 cm x 10 cm; 180 μm (szczeka i żuchwa wraz z gałęziami) <input type="checkbox"/> 8 cm x 8 cm; 180 μm (szczeka i żuchwa) <input type="checkbox"/> 10 cm x 5 cm; 180 μm Szczeka lub Żuchwa <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Implantologia, • Zęby zatrzymane - wielokrotne, 	10 x 10 8 x 8 10 x 5 																																
Tomografia głowy <input type="checkbox"/>	17 cm x 13,5 cm; 300 μm <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Ortodoncja, • Rozległe zabiegi chirurgiczne, • Chirurgia ortognatyczna, • Rekonstrukcja twarzy, • Zabiegi Pourazowe. 	17 x 13,5 																																
Tomografia stawów <input type="checkbox"/> skroniowo-żuchwowych	17 cm x 6 cm; 200 μm (oba stawy) <input type="checkbox"/> 8 cm x 8 cm; 180 μm. (jeden staw) <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostyka stawów skroniowo-żuchwowych 	17 x 6 TMIx2 8 x 8 TMIx2 																																

LARYNGOLOGIA

Tomografia laryngologiczna zatok i dróg oddechowych w obszarze głowy <input type="checkbox"/>	17 cm x 13,5 cm; 300 μm <input type="checkbox"/> 17 cm x 11 cm; 250 μm <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza zatok • Analiza dróg oddechowych 	17 x 13,5 
Tomografia laryngologiczna ucha wewnętrznego <input type="checkbox"/>	17 cm x 6 cm; 200 μm (dwoje uszu) <input type="checkbox"/> 8 cm x 8 cm; 200 μm <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza struktur ucha wewnętrznego 	17 x 6 TMIx2 8 x 8 

Uwagi lekarza:
