

Можете да поръчате кубче с 50бр. напечатани талони. Ако все още не разполагате с такова, отпечатайте и изрежете.

Пациент: \_\_\_\_\_

Д-р: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Диагноза/специални изисквания: \_\_\_\_\_

**ОГРАДЕТЕ ЖЕЛАНАТА ОБЛАСТ**

|       |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| TMJ R | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 |  | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | TMJ L |
|       | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 |  | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |       |

**2D Rø изследване:**

Секторна снимка  OPG  TMJ  CEF  Череп - фас

Секторна снимка  Максимални синуси  Череп - профил по Bitewing

**3D Rø изследване:**

Зъбен сектор 4 см (обхваща до 4 зъба)  Една цяла челюст

Зъбен квадрант 8 см (до 8 зъба)  Горна и долна челюст заедно

Максимални синуси  Едностранно горен и долен квадрант

TMJ R+L  TMJ R  TMJ L

Получаване на изследването:  На гук  На плака  С разчитане

По e-mail  На хартия  Без разчитане



**ДИГИТАЛНА ЛАБОРАТОРИЯ**  
Дентална образна диагностика

**РАБОТНО ВРЕМЕ**

понеделник - петък 8.30-19.00 ч.

събота 9:00-14:00 ч.

За контакти: Адрес: гр. Габрово 5300,  
ул. Райчо Каролев №2, ет.1, офис 2 и 3  
Тел. 066/803343; 0887 650 422,  
e-mail: rentgengb@gmail.com, web: www.rentgengb.com

Пациент: \_\_\_\_\_

Д-р: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Диагноза/специални изисквания: \_\_\_\_\_

**ОГРАДЕТЕ ЖЕЛАНАТА ОБЛАСТ**

|       |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| TMJ R | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 |  | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | TMJ L |
|       | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 |  | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |       |

**2D Rø изследване:**

Секторна снимка  OPG  TMJ  CEF  Череп - фас

Секторна снимка  Максимални синуси  Череп - профил по Bitewing

**3D Rø изследване:**

Зъбен сектор 4 см (обхваща до 4 зъба)  Една цяла челюст

Зъбен квадрант 8 см (до 8 зъба)  Горна и долна челюст заедно

Максимални синуси  Едностранно горен и долен квадрант

TMJ R+L  TMJ R  TMJ L

Получаване на изследването:  На гук  На плака  С разчитане

По e-mail  На хартия  Без разчитане



**ДИГИТАЛНА ЛАБОРАТОРИЯ**  
Дентална образна диагностика

**РАБОТНО ВРЕМЕ**

понеделник - петък 8.30-19.00 ч.

събота 9:00-14:00 ч.

За контакти: Адрес: гр. Габрово 5300,  
ул. Райчо Каролев №2, ет.1, офис 2 и 3  
Тел. 066/803343; 0887 650 422,  
e-mail: rentgengb@gmail.com, web: www.rentgengb.com