



PANORAMIK
DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA
dr Hanna Markiewicz

pl. J.H.Dąbrowskiego 5
00-057 Warszawa
+48 600 264 020
22 826 19 18
kontakt@panoramik.info
<https://panoramik.info>
godziny otwarcia:
poniedziałek-piątek 8-20
sobota 9-15

Data wystawienia.....



pieczęć lekarza

imię i nazwisko pacjenta.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rozpoznanie:.....

cel badania

PROSZĘ WYKONAĆ:

- ☐ CBCT
☐ stawy skr.-żuchwowe
☐ w rozw. ☐ w zw.
☐ szczęka i żuchwa
☐ tylko szczęka ☐ tylko żuchwa
☐ szczęka i żuchwa ze staw. skr.-żchw.
☐ zatoki
☐ ucho środkowe ☐ P ☐ L
☐ obrotnik
☐ wycinek - zakres.....
- ☐ PANTOMOGRAM
☐ opis pantomogramu
☐ CEFALOMETRIA
☐ zdj.boczne ☐ PA
☐ RTG STOMATOLOGICZNE
☐ zdj. skrzydł.-zgryz. ☐ P ☐ L
☐ zdj. zgryzowe szczęki
☐ zdj. zgryzowe żuchwy
☐ stawy skr.-żuchwowe
☐ w zw. ☐ w rozw.
☐ zdj. zębów - zakres

☐ twarzoczaszka pole 16x17

- ☐ OPIS CBCT
☐ przekroje na kliszy
☐ pomiary pod implanty - zakres:

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

pieczęć i podpis lekarza

☐ płyta ☐ klisza



PANORAMIK
DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA
dr Hanna Markiewicz

pl. J.H.Dąbrowskiego 5
00-057 Warszawa
+48 600 264 020
22 826 19 18
kontakt@panoramik.info
<https://panoramik.info>
godziny otwarcia:
poniedziałek-piątek 8-20
sobota 9-15

Data wystawienia.....



pieczęć lekarza

imię i nazwisko pacjenta.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rozpoznanie:.....

cel badania

PROSZĘ WYKONAĆ:

- ☐ CBCT
☐ stawy skr.-żuchwowe
☐ w rozw. ☐ w zw.
☐ szczęka i żuchwa
☐ tylko szczęka ☐ tylko żuchwa
☐ szczęka i żuchwa ze staw. skr.-żchw.
☐ zatoki
☐ ucho środkowe ☐ P ☐ L
☐ obrotnik
☐ wycinek - zakres.....
- ☐ PANTOMOGRAM
☐ opis pantomogramu
☐ CEFALOMETRIA
☐ zdj.boczne ☐ PA
☐ RTG STOMATOLOGICZNE
☐ zdj. skrzydł.-zgryz. ☐ P ☐ L
☐ zdj. zgryzowe szczęki
☐ zdj. zgryzowe żuchwy
☐ stawy skr.-żuchwowe
☐ w zw. ☐ w rozw.
☐ zdj. zębów - zakres

☐ twarzoczaszka pole 16x17

- ☐ OPIS CBCT
☐ przekroje na kliszy
☐ pomiary pod implanty - zakres:

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

pieczęć i podpis lekarza

☐ płyta ☐ klisza



PANORAMIK
DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA
dr Hanna Markiewicz

pl. J.H.Dąbrowskiego 5
00-057 Warszawa
+48 600 264 020
22 826 19 18
kontakt@panoramik.info
<https://panoramik.info>
godziny otwarcia:
poniedziałek-piątek 8-20
sobota 9-15

Data wystawienia.....



pieczęć lekarza

imię i nazwisko pacjenta.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rozpoznanie:.....

cel badania

PROSZĘ WYKONAĆ:

- ☐ CBCT
☐ stawy skr.-żuchwowe
☐ w rozw. ☐ w zw.
☐ szczęka i żuchwa
☐ tylko szczęka ☐ tylko żuchwa
☐ szczęka i żuchwa ze staw. skr.-żchw.
☐ zatoki
☐ ucho środkowe ☐ P ☐ L
☐ obrotnik
☐ wycinek - zakres.....
- ☐ PANTOMOGRAM
☐ opis pantomogramu
☐ CEFALOMETRIA
☐ zdj.boczne ☐ PA
☐ RTG STOMATOLOGICZNE
☐ zdj. skrzydł.-zgryz. ☐ P ☐ L
☐ zdj. zgryzowe szczęki
☐ zdj. zgryzowe żuchwy
☐ stawy skr.-żuchwowe
☐ w zw. ☐ w rozw.
☐ zdj. zębów - zakres

☐ twarzoczaszka pole 16x17

- ☐ OPIS CBCT
☐ przekroje na kliszy
☐ pomiary pod implanty - zakres:

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

pieczęć i podpis lekarza

☐ płyta ☐ klisza