



Zubni 3d digitalni Rentgen

www.3drentgen.com

Mob. +385 91 447 7724

I. Cvjetna 4, Novaki, 10431 SV. NEDELJA

RADNO VRIJEME:

pon, sri: 7,00 - 14,00h

uto, čet, pet: 13,00 - 20,00h

subota: 8,00 - 13,00h

UPUTNICA ZA 2D RENTGEN

BEZ NARUČIVANJA - SLIKE GOTOVE ODMAH NAJMANJA DOZA ZRAČENJA

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

E-mail: _____

SNIMKA

- | | |
|---|--|
| ☐ Ortopan | ☐ Zagrizna snimka (Bite-Wing) |
| ☐ Ortopan 1:1 | ☐ Okluzalna gornja |
| ☐ Snimke TM zglobova | ☐ Okluzalna donja |
| ☐ Maksilarni sinus | ☐ Poluortopan D |
| ☐ Intraoralna | ☐ Poluortopan L |

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

Isporuca snimki: ☐ Film folija ☐ CD / DVD ☐ E-mail

Doktor

E-mail: _____



Zubni 3d digitalni Rentgen

www.3drentgen.com

Mob. +385 91 447 7724

I. Cvjetna 4, Novaki, 10431 SV. NEDELJA

RADNO VRIJEME:

pon, sri: 7,00 - 14,00h

uto, čet, pet: 13,00 - 20,00h

subota: 8,00 - 13,00h

UPUTNICA ZA 3D RENTGEN

BEZ NARUČIVANJA - SLIKE GOTOVE ODMAH NAJMANJA DOZA ZRAČENJA

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

E-mail: _____

☐ Gornja čeljust i sinusi

☐ Donja čeljust i
mandibularni kanal

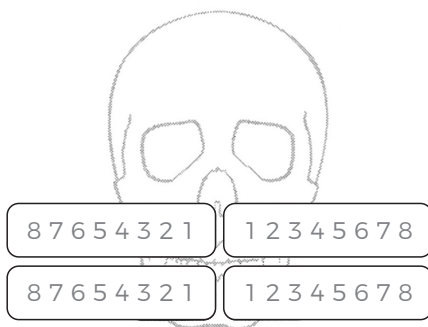
☐ Gornja i donja čeljust

☐ Prikaz sinusa

☐ Prikaz čeljusnog
zgloba L

☐ Prikaz čeljusnog
zgloba D

☐ Prikaz jednog
do tri zuba



Rezolucija: ☐ Endo ☐ Visoka
☐ Standardna ☐ Niska doza

Ispорука snimki: ☐ Film folija ☐ CD / DVD ☐ E-mail

Doktor

E-mail: _____

INDIKACIJA

- ☐ OPĆA DIJAGNOSTIKA
 - ☐ ORTODONCIJA
 - ☐ KIRURŠKI ZAHVAT
 - ☐ KONTROLA NAKON IMPLANTACIJE
 - ☐ IMPAKTIRANI ZUB
 - ☐ ENDODONCIJA
 - ☐ PARODONTOLOGIJA
 - ☐ OSTALO
-
- ☐ PLANIRANJE IMPLANTATA
(navesti regiju, vrstu i tip implantata)
 - ☐ OČITAVANJE RENDGENSKE SNIMKE

