

W TYM MIEJSCU PROSIMY
PRZYBIĆ PIECZĄTKĘ GABINETU
JEŻELI DOTYCZY TYLKO
KONTRAKTU

NFZ

Foto Dent
pracownia RTG
SKIEROWANIE

45-072 Opole, ul. Reymonta 45, 2 piętro
tel. 77 544 39 84 naprzeciw PZU
obok gimnazjum



W TYM MIEJSCU PROSIMY
PRZYBIĆ PIECZĄTKĘ GABINETU
JEŻELI DOTYCZY TYLKO
KONTRAKTU

NFZ

Foto Dent
pracownia RTG
SKIEROWANIE

45-072 Opole, ul. Reymonta 45, 2 piętro
tel. 77 544 39 84 naprzeciw PZU
obok gimnazjum



Pani/Pan:wiek.....

ZDJĘCIE WEWNĄTRZUSTNE

TECHNIKĄ KĄTA PROSTEGO 87654321 | 12345678

SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE

87654321 | 12345678

ZGRYZOWE OSIOWE

ZDJĘCIE PANTOMOGRAFICZNE

STANDARDOWA EKSPOZYCJA PANTOMOGRAFICZNA

PROGRAM UŻĘBIENIA WIEKU ROZWOJOWEGO-PEDIATRYCZNY

ZDJĘCIE OBRAZOWANIA SPECJALNEGO

STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH

Pn.-Pt. 9.00 - 19.00
Sobota 10.00 - 14.00

ZATOK SZCZĘKOWYCH

ZDJĘCIE CEFALOMETRYCZNE

DATA

PODPIS LEKARZA ORAZ PIECZĄTKA GABINETU

PROSZĘ O PRZESŁANIE DRUKÓW SKIEROWAŃ

Pani/Pan:wiek.....

ZDJĘCIE WEWNĄTRZUSTNE

TECHNIKĄ KĄTA PROSTEGO 87654321 | 12345678

SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE

ZGRYZOWE OSIOWE

ZDJĘCIE PANTOMOGRAFICZNE

STANDARDOWA EKSPOZYCJA PANTOMOGRAFICZNA

PROGRAM UŻĘBIENIA WIEKU ROZWOJOWEGO-PEDIATRYCZNY

ZDJĘCIE OBRAZOWANIA SPECJALNEGO

STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH

Pn.-Pt. 9.00 - 19.00
Sobota 10.00 - 14.00

ZATOK SZCZĘKOWYCH

ZDJĘCIE CEFALOMETRYCZNE

DATA

PODPIS LEKARZA ORAZ PIECZĄTKA GABINETU

PROSZĘ O PRZESŁANIE DRUKÓW SKIEROWAŃ

W TYM MIEJSCU PROSIMY
PRZYBIĆ PIECZĄTKĘ GABINETU
JEŻELI DOTYCZY TYLKO
KONTRAKTU

NFZ

Foto Dent
pracownia RTG
SKIEROWANIE

45-072 Opole, ul. Reymonta 45, 2 piętro
tel. 77 544 39 84 naprzeciw PZU
obok gimnazjum



W TYM MIEJSCU PROSIMY
PRZYBIĆ PIECZĄTKĘ GABINETU
JEŻELI DOTYCZY TYLKO
KONTRAKTU

NFZ

Foto Dent
pracownia RTG
SKIEROWANIE

45-072 Opole, ul. Reymonta 45, 2 piętro
tel. 77 544 39 84 naprzeciw PZU
obok gimnazjum



Pani/Pan:wiek.....

ZDJĘCIE WEWNĄTRZUSTNE

TECHNIKĄ KĄTA PROSTEGO 87654321 | 12345678

SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE

ZGRYZOWE OSIOWE

ZDJĘCIE PANTOMOGRAFICZNE

STANDARDOWA EKSPOZYCJA PANTOMOGRAFICZNA

PROGRAM UŻĘBIENIA WIEKU ROZWOJOWEGO-PEDIATRYCZNY

ZDJĘCIE OBRAZOWANIA SPECJALNEGO

STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH

Pn.-Pt. 9.00 - 19.00
Sobota 10.00 - 14.00

ZATOK SZCZĘKOWYCH

ZDJĘCIE CEFALOMETRYCZNE

DATA

PODPIS LEKARZA ORAZ PIECZĄTKA GABINETU

PROSZĘ O PRZESŁANIE DRUKÓW SKIEROWAŃ

Pani/Pan:wiek.....

ZDJĘCIE WEWNĄTRZUSTNE

TECHNIKĄ KĄTA PROSTEGO 87654321 | 12345678

SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE

ZGRYZOWE OSIOWE

ZDJĘCIE PANTOMOGRAFICZNE

STANDARDOWA EKSPOZYCJA PANTOMOGRAFICZNA

PROGRAM UŻĘBIENIA WIEKU ROZWOJOWEGO-PEDIATRYCZNY

ZDJĘCIE OBRAZOWANIA SPECJALNEGO

STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH

Pn.-Pt. 9.00 - 19.00
Sobota 10.00 - 14.00

ZATOK SZCZĘKOWYCH

ZDJĘCIE CEFALOMETRYCZNE

DATA

PODPIS LEKARZA ORAZ PIECZĄTKA GABINETU

PROSZĘ O PRZESŁANIE DRUKÓW SKIEROWAŃ