

RÖNTGENLÄHETE

Potilaan henkilötiedot

NIMI _____

OSOITE _____

POSTINUMERO JA -TOIMIPAIKKA _____

PUHELIN _____ HENKILÖTUNNUS _____

Esitiedot ja tutkimuksen tarkoitus

AIKAISEMMAT KUVAT MUKANA

JATKUU KÄÄNTÖPUOLELLA

Pyydetty kuvaus

OPTG BITEWING HAMMASKUVAUS, ALUE: _____

KARTIOKEILATIETOKONETOMOGRFIA (KKTT)

KUVATTAVA ALUE: _____

KAIKKI KUVAUKSET AJANVARAUKSELLA PUHELIMITSE.

Kuvien toimitus

TOIMITETAAN LÄHETTÄJÄLLE NOUDETAAN TOIMITETAAN POTILAALLE

Lähettäjän yhteystiedot

LÄHETTÄJÄ _____

OSOITE _____

POSTINUMERO JA -TOIMIPAIKKA _____

PUHELIN _____ SÄHKÖPOSTI _____