

## 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: \_\_\_\_\_

KARTIOKEILATIIETOKONETOMOGRAFIA (KKTT ELI MIKRO-TT)

KUVATTAVA ALUE: \_\_\_\_\_

KAIKKI KUVAUKSET AJANVARAUKSELLA PUHELIMITSE.

### *Kuvien toimitus*

TOIMITETAAN LÄHETTÄJÄLLE

NOUDETAAN

TOIMITETAAN POTILAALLE

### *Lähettäjän yhteystiedot*

LÄHETTÄJÄ \_\_\_\_\_

OSOITE \_\_\_\_\_

POSTINUMERO JA -TOIMIPAIKKA \_\_\_\_\_

PUHELIN \_\_\_\_\_ SÄHKÖPOSTI \_\_\_\_\_