

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 \_\_\_\_\_