



Łódź, Al. Kościuszki 1, kl. B, parter  
tel. (42) 633 90 79 / 666 932 881  
( w podwórku)

- Pantomografia  CD  Klisza
- Rtg zębów
- Zgryzowe
- Skrzydłowo - zgryzowe
- Telemetryczne czaszki  
• boczne
- Rtg stawów ż-skr: (4 na 1)

od poniedziałku do piątku godz. 10.00-19.00



## Skierowanie

Imię .....


Nazwisko .....

Data urodzenia (PESEL)

pieczęć i podpis lekarza

**SKIEROWANIE NA CBCT NA DRUGIEJ STRONIE** →

### SKIEROWANIE NA CBCT

- CBCT endodontyczne [ 4x5 ] 
- CBCT szczęki [ 10x6 ]
- CBCT żuchwy [ 10x6 ]
- CBCT szczęki i żuchwy [ 10x10 ]
- CBCT zatok
- CBCT inne .....

### WYNIK

- Płyta DVD
- e-mail: .....