

UPUTNICA ZA SNIMANJE ZUBA



IME I PREZIME: _____

INTRAORALNI SNIMCI:

RETROALVEOLARNI

BITE - WING

REGIJA:	GORE DESNO								GORE LEVO									
	1	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	2
	4	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	3
	DOLE DESNO								DOLE LEVO									

PANORAMSKI SNIMCI:

STANDARDNI ORTOPAN

POLUORTOPAN

OBELEŽI REGIJU:



KEFALOMETRIJSKO SNIMANJE (TELERENDGEN):

PROFIL

PA

KEFALOMETRIJSKA ANALIZA

METODA: _____

CBCT 3D SNIMANJE:

CBCT - 3D SNIMANJE OBE VILICE

SA MAKSILARNIM SINUSIMA

CBCT - 3D SNIMANJE DONJE VILICE

SA TM ZGLOBOVIMA

CBCT - 3D SNIMANJE GORNJE VILICE

MAPIRANJE MANDIBULARNOG KANALA

CBCT - 3D SNIMANJE TM ZGLOBOVA

CBCT I INTRAORAL SCAN INTEGRACIJA

CBCT - 3D SNIMANJE MAKSILARNIH SINUSA

CBCT - 3D SNIMANJE JEDNE REGIJE (OBELEŽITI REGIJU) BITE - WING

	GORE DESNO								GORE LEVO									
	1	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	2
	4	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	3
	DOLE DESNO								DOLE LEVO									

DODATNE USLUGE:

FILM

CD

USB FLEŠ MEMORIJA

NAPOMENA: _____

DATUM: CLOUD SERVER

LEKAR: POSLATI NA EMAIL: _____





UPUTNICA ZA SNIMANJE ZUBA



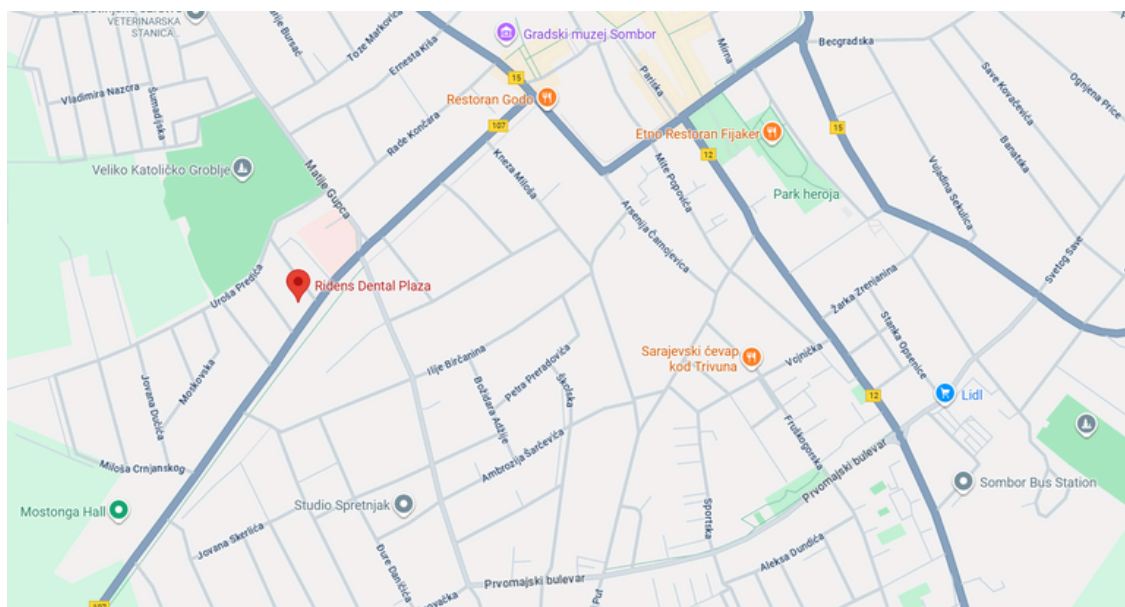
IME I PREZIME: _____

INTRAORALNI SKENER

UZIMANJE DIGITALNOG 3D OTISKA VILICE



CBCT I INTRAORAL SCAN INTEGRACIJA



DODATNE USLUGE:

FILM

CD

USB FLEŠ MEMORIJA

NAPOMENA: _____

DATUM:

CLOUD SERVER

LEKAR:

POSLATI NA EMAIL: _____

