

UPUTNICA ZA SNIMANJE ZUBI

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

INTRAORALNE SNIMKE:

 RETROALVEOLARNA SNIMKA  BITTE - WING SNIMKA

8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8

PANORAMSKE SNIMKE:

 STANDARDNA PANORAMSKA SNIMKA - ORTOPAN

 POLUORTOPAN

 LIJEVO  DESNO

 DJEČJA PANORAMSKA SNIMKA - DJEČJI ORTOPAN

 SNIMKA TEMPOROMANDIBULARNIH ZGLOBOVA

 OTVOREN  ZATVOREN

 e-mail: _____

 CD (tri slike u različitim oštrinama)

datum: _____ doktor dentalne medicine: _____

napomena: _____

UPUTNICA ZA CBCT

IME I PREZIME: _____

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

-  CBCT prikaz 1 zuba (označiti gore)
-  CBCT prikaz sekstanta (označiti gore)
-  CBCT prikaz donje čeljusti
-  CBCT prikaz gornje čeljusti
-  CBCT prikaz obje čeljusti
-  CBCT prikaz gornje čeljusti + maksilarnih sinusa
-  CBCT prikaz maksilarnih sinusa
-  CBCT prikaz TMZ zglobova
-  Triple CBCT (prikaz obje čeljusti + TMZ zglobova)

 e-mail: _____

 CD (tri slike u različitim oštrinama)

datum: _____ doktor dentalne medicine: _____

napomena: _____