

CBCT BEUTALÓ

PÁCIENS ADATAI:

Név: _____

Születési dátum: _____

TAJ-szám: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____ E-mail: _____

ORVOS ADATAI:

A laboratórium nem dolgozza fel a mintát, ha a kéréslap nem megfelelően kitöltött, vagy a minta nem azonosítható.



V. IV. III. II. I.	I. II. III. IV. V.
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
V. IV. III. II. I.	I. II. III. IV. V.

Megjegyzés: _____

BAROSS UTCAI CENTRUM

ID:

VATECH GREEN X 18 (CSAK A BAROSS UTCÁBAN) ⊗

Teljes térfogat / 300 µm – pendrive-on	22 cm x 18 cm	<input type="radio"/>
Nagy térfogatú fogászati / 200 µm	18 cm x 15 cm	<input type="radio"/>
Kis térfogatú fogászati / 200 µm	16 cm x 11 cm	<input type="radio"/>
Egy fog / 80 µm	5 cm x 5 cm	<input type="radio"/>
Endodonciai egy fog / 50 µm – pendrive-on	4 cm x 4 cm	<input type="radio"/>
Mandibula / 200 µm	15 cm x 7 cm	<input type="radio"/>
Maxilla / 200 µm	16 cm x 11 cm	<input type="radio"/>
QUADRANS / 120 µm	8 cm x 5 cm	<input type="radio"/>
TMI kétoldali (occlusio) / 300 µm – pendrive-on	22 cm x 18 cm	<input type="radio"/>
TMI occlusio / 200 µm	jobb oldal / 12 cm x 9 cm	<input type="radio"/>
	bal oldal / 12 cm x 9 cm	<input type="radio"/>
Orthodonciai vizsgálat (occlusio) / 300 µm – pendrive-on	22 cm x 18 cm	<input type="radio"/>
Légút átjárhatóság vizsgálat / 200 µm	12 cm x 9 cm	<input type="radio"/>

Online előjegyzés:
GREEN CBCT
– 5. helyiség



Felvétel lenyomatról

Szájsebészeti
szakvéleményt kér

Canalis
kijelölést kérek

Felvétel kiadása
pendrive-on

KODAK CARESTREAM 3D (CSAK A BAROSS UTCÁBAN) ⊗

Egy fog / 75 µm	5 cm x 5 cm	<input type="radio"/>
Kis térfogatú fogászati / 150 µm	8 cm x 9 cm	<input type="radio"/>
Mandibula / 150 µm	8 cm x 9 cm	Moláris fogak <input type="radio"/>
		Front fogak <input type="radio"/>
Maxilla / 150 µm	8 cm x 5 cm	Moláris fogak <input type="radio"/>
		Front fogak <input type="radio"/>

Online előjegyzés:
KODAK CBCT
– 4. helyiség



EKG (CSAK A BAROSS UTCÁBAN) ⊗

EKG vizsgálat	<input type="radio"/>
EKG vizsgálat szakvéleménnyel	<input type="radio"/>

Online előjegyzés: www.radiodental.hu Elektrokardiográfia (EKG) vizsgálat

Megjegyzés: _____

ID:



VÉRVÉTEL

FOGÁSZATI
RÖNTGEN, 3D CBCT
EKG

ULTRAHANG

VERVETEL.RADIODENTAL.HU

WWW.RADIODENTAL.HU

ULTRAHANG.RADIODENTAL.HU

1011 BUDAPEST, FŐ UTCA 56-58. • 1082 BUDAPEST, BAROSS UTCA 1.

FŐ UTCAI CENTRUMUNK AKADÁLYMENTESÍTETT.

telefon: (+36 1) 266-3144 • e-mail: info@radiodental.hu • www.facebook.com/radiodentalextra

Soron kívüli fogadás online előjegyzés esetén. A felvételhez kérünk minden ékszert, csatot levenni!

Értesítjük kedves pácienseinket, hogy centrumaink számos egészségpénztárral állnak szerződésben.

Tájékoztatjuk pácienseinket, hogy az elkészített, de el nem vitt felvételeket, laboreredményeket későbbi átvételkor személyazonosságát igazoló dokumentum felmutatásával áll módunkban átadni.

FŐ UTCAI CENTRUM



ID:

VATECH GREEN X (CSAK A FŐ UTCÁBAN)

Nagy térfogatú fogászati / 300 µm	16 cm x 15 cm	<input type="radio"/>
Kis térfogatú fogászati / 200 µm	16 cm x 9 cm	<input type="radio"/>
Egy fog / 80 µm	5 cm x 5 cm	<input type="radio"/>
Endodonciai egy fog / 50 µm – pendrive-on	4 cm x 4 cm	<input type="radio"/>
Mandibula / 200 µm	15 cm x 7 cm	<input type="radio"/>
Maxilla / 200 µm	15 cm x 7 cm	<input type="radio"/>
QUADRANS / 120 µm	8 cm x 5 cm	<input type="radio"/>
TMI kétoldali (occlusio) / 300 µm	16 cm x 15 cm	<input type="radio"/>
TMI occlusio / 200 µm	jobb oldal / 12 cm x 9 cm	<input type="radio"/>
	bal oldal / 12 cm x 9 cm	<input type="radio"/>
Légút átjárhatóság vizsgálat / 200 µm	12 cm x 9 cm	<input type="radio"/>

Online előjegyzés:
GREEN CBCT
– 1. helyiség



Felvétel lenyomatról	<input type="radio"/>
Szájsebészeti szakvéleményt kér	<input type="radio"/>
Canalis kijelölést kérek	<input type="radio"/>
Felvétel kiadása pendrive-on	<input type="radio"/>

LABORVIZSGÁLATOK (CENTUMAINKBAN)



ID:

<input type="radio"/> Minőségi vérkép	<input type="radio"/> Albumin	<input type="radio"/> Húgysav	<input type="radio"/> TSh
<input type="radio"/> Sülyedés	<input type="radio"/> Össz.fehérje	<input type="radio"/> Kálium	<input type="radio"/> D-vitamin (Totál 25 OH D-vitamin9
<input type="radio"/> Vércukor	<input type="radio"/> GGT	<input type="radio"/> Nátrium	<input type="radio"/> Béta-crosslabs teszt
<input type="radio"/> HgbA1c hemoglobin A1c	<input type="radio"/> GOT	<input type="radio"/> Foszfor	<input type="radio"/> Általános vizeletvizsgálat
<input type="radio"/> Inzulin	<input type="radio"/> GPT	<input type="radio"/> Kalcium	<input type="radio"/> Protrombin INR
<input type="radio"/> Össz koleszterin	<input type="radio"/> Alkalikus foszfatáz	<input type="radio"/> Magnézium	<input type="radio"/> HIV-1 Ag, HIV-1/2 AT
<input type="radio"/> HDL	<input type="radio"/> Alfa-amiláz	<input type="radio"/> Vas	<input type="radio"/> Hepatitisz A vírus IgM AT (anti-HAV IgM)
<input type="radio"/> LDL	<input type="radio"/> Laktát-dehidrogenáz LDH	<input type="radio"/> Transzferrin	<input type="radio"/> Hepatitisz B vírus (HbsAg)
<input type="radio"/> Trigliceridek	<input type="radio"/> Karbamid	<input type="radio"/> Ferritin	<input type="radio"/> Hepatitisz C vírus (anti-HCV)
<input type="radio"/> Össz. bilirubin	<input type="radio"/> Kreatinin	<input type="radio"/> CRP	<input type="radio"/> SARS-CoV-2 IgG antitest v.
<input type="radio"/> INR sürgősségi teszt	<input type="radio"/> Vércsoport meghat.-ellenanyagszűrés		

Megjegyzés:

Online előjegyzés:
vervetelvizsgalatok.hu/
elojegyzes/



FÉMALLERGIA VIZSGÁLATOK (CENTUMAINKBAN)

TELEFONOS BEJELENTKEZÉS SZÜKSÉGES!

Speciális allergia LTT teszt fogászati fémekre: kerámiára és cementre vanádium, alumínium, titán, kobalt, króm, bárium, szilícium, cérium, bór, mangán, antimon, foszfát cement és üvegionomer cement

LTT titánötvözetekre: titán, vanádium, alumínium, nikkel

LTT fémekre: higany, réz, ezüst, ón, etil-higany, arany, nikkel, palládium, króm, kobalt, molibdén, alumínium, platina, kadmium

