



## Centro di Radiologia Digitale Odontoiatrica

Coordinatore del servizio **dott. Giorgio Zatta**

### CENTRO MEDICO TORRE srl

Via Nazario Sauro, 1 - 33170 Pordenone IT

T. 0434 1680078 - 0434 1906500

M. [info@centromedicotorre.it](mailto:info@centromedicotorre.it)

W. [centromedicotorre.it](http://centromedicotorre.it)

STUDIO DI RADIOLOGIA DIGITALE  
ODONTOIATRICA 3D

CENTRO MEDICO  
TORRE

#### PRESCRIZIONE

Data \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Il prescrivente sottoscritto dichiara di aver applicato tutti i criteri di giustificazione indicati all'art. 3, D. Lgs 187/2000 e di non essere in possesso di altra documentazione radiografica pertinente.

#### CBTC - TC VOLUMETRICA

- Arcata mascellare
- Arcata mandibolare
- Arcata mascellare e mandibolare
- Mini TC max 1-3 denti zona .....
- Seni mascellari
- Articolazioni temporo-mandibolari bocca aperta
- Articolazioni temporo-mandibolari bocca chiusa
- Micro TC endodontica el. ....
- Massiccio facciale

Paziente con mascherina chirurgica

Sì  No

#### ORTOPANTOMOGRRAFIA DIGITALE

- Formato standard
- Doppio contrasto (una sola esposizione)
- Orto-zone (migliora la visione dell'arcata incisale)
- Ortogonale (migliora la visione dell'arcata apicale)

#### TELERADIOGRAFIA DIGITALE

- Latero-Laterale del cranio tradizionale
- Postero-anteriore
- Polso / mano x età ossea

#### ORTOPANTOMOGRRAFIA PEDIATRICA

#### TRACCIATO CEFALOMETRICO

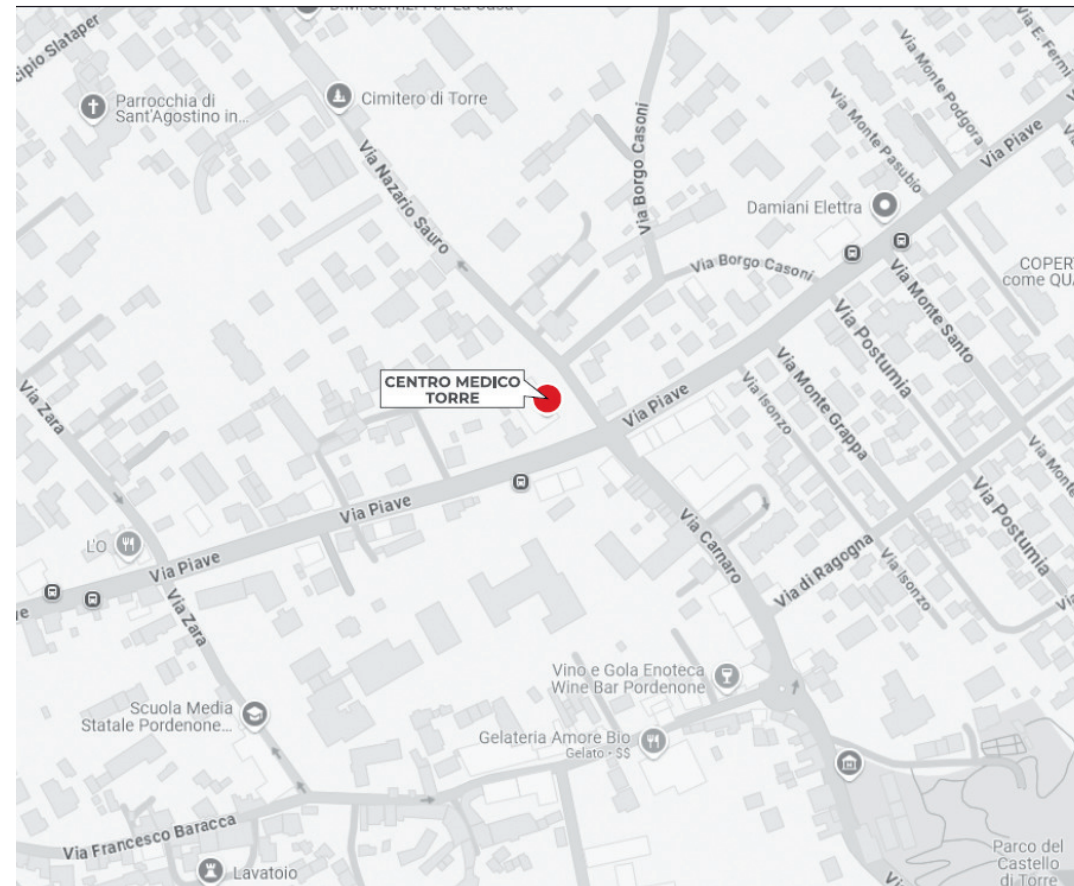
Tracciato con **DIAGNOSI** secondo (barrare il nome):

- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ricketts  | <input type="checkbox"/> Bjork    |
| <input type="checkbox"/> Frankfurt | <input type="checkbox"/> Bergen   |
| <input type="checkbox"/> Steiner   | <input type="checkbox"/> Jaraback |
| <input type="checkbox"/> Sato      | <input type="checkbox"/> Slavicek |
|                                    | <input type="checkbox"/> Altro    |

#### COSA PORTARE

I pazienti sono invitati a portare, il giorno dell'appuntamento, la richiesta del medico e la documentazione radiografica già in possesso e sono tenuti ad informare il personale dello studio di terapie in atto, patologie specifiche e dell'eventuale stato di gravidanza o allattamento (D.Lgs. 187/2000, art. 10, comma 5).

#### DOVE SIAMO



#### SERVIZIO INFORMAZIONI

**IL PAZIENTE PUÒ CONTATTARE TELEFONICAMENTE LO STUDIO AI NUMERI 0434 1680078 - 0434 1906500**

È disponibile anche un servizio di pronta risposta elettronica all'indirizzo e-mail [info@raymedsrl.com](mailto:info@raymedsrl.com) o al sito internet [www.raymedsrl.com](http://www.raymedsrl.com)

Consultando quest'ultimo è possibile ottenere tutte le informazioni inerenti gli esami ed i servizi offerti dall'ambulatorio.

#### PER APPUNTAMENTI TELEFONARE NEL SEGUENTE ORARIO:

**dal Lunedì al Venerdì 08:00 - 19:00 il Sabato 08:30 - 13:00**