

# Röntgenuuringu saatekiri

## **NB! Uuringule kindlasti eelnevalt registreeruda!**

**Patsiendi isikuandmed:**

Kuupäev.....

Nimi\* .....

Isikukood\* .....

Telefon\* .....

E-mail.....

*\*Kohustuslik*

**Eelinfo, uuringu eesmärk:**

.....  
.....  
.....

Uuringu tüüp:

Panoraam

3D

Täpsustage ülesvõtte piirkonnad:

I	II
IV	III

**Suunav arst:**

Nimi.....

Kliinik.....

Telefon.....

E-mail.....

**Sanare Hambakliinik**  
Sütiste tee 19A, Tallinn  
[rontgen@sanare.ee](mailto:rontgen@sanare.ee)  
6707005, 53004144