

# Röntgenuuringu saatekiri

Kuupäev.....

**Patsiendi isikuandmed**

Nimi.....

Isikukood.....

Elukoht.....

Telefon.....

E-mail.....

**Eelinfo, uuringu eesmärk:**

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

**Uuringu tüüp:** panoraam**3D röntgenuuring** lõualiigesed alveolaarhari piirkonnas..... põskkoopad muu.....**Arsti andmed**

Nimi.....

Töökoht.....

Address.....

Tel.....

E-mail.....