

Žádanka CBCT

Kontakt na pracoviště:

MCDental, Ruská 1526/112a, Praha 10

Tel.: 736 101 049, info@mcdental.cz

Ordinační hodiny:

PO: 8:00 – 20:00

ÚT: 8:00 – 20:00

ST: 8:00 – 20:00

ČT: 8:00 – 20:00

PÁ: 8:00 – 15:00

Jméno a příjmení pacienta:

.....

FOV:

- 12 x 8,5 (standard)
- 8 x 8
- 8 x 5: horní čelist / dolní čelist
- Endo: zub

Způsob předání:

- Pacientovi na flash-disk
- Zaslát na email:

Žádanka CBCT

Kontakt na pracoviště:

MCDental, Ruská 1526/112a, Praha 10

Tel.: 736 101 049, info@mcdental.cz

Ordinační hodiny:

PO: 8:00 – 20:00

ÚT: 8:00 – 20:00

ST: 8:00 – 20:00

ČT: 8:00 – 20:00

PÁ: 8:00 – 15:00

Jméno a příjmení pacienta:

.....

FOV:

- 12 x 8,5 (standard)
- 8 x 8
- 8 x 5: horní čelist / dolní čelist
- Endo: zub

Způsob předání:

- Pacientovi na flash-disk
- Zaslát na email: