

MEDITSIINIURINGULE SUUNAMINE

PATSIENDI NIMI / ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПАЦИЕНТА

.....

PATSIENDI ISIKUKOOD / ЛИЧНЫЙ КОД ПАЦИЕНТА

.....

PATSIENDI TELEFONINUMBER/ НОМЕР ТЕЛЕФОНА ПАЦИЕНТА

.....

PATSIENDI E-MAILI AADRESS/ ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ПАЦИЕНТА

.....

UURINGULE SUUNAVA RAVIASUTUSE NIMI / НАИМЕНОВАНИЕ
НАПРАВЛЯЮЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

.....

UURINGULE SUUNAVA ARSTI NIMI / ИМЯ НАПРАВЛЯЮЩЕГО ДОКТОРА

.....

SOOVITUD UURING

- OPTG (panoraamröntgen) / ОПТГ (панорамный снимок зубов)
- 3D röntgenuuring (üla- ja alalõug) / 3D снимок (обе челюсти)
- 3D röntgenuuring (üks lõuluu) / 3D снимок (одна челюсть)
- 3D röntgenuuring (1 sektor) / 3D снимок (1 сектор)

MÄRKUSED / ПРИМЕЧАНИЕ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Röntgenpilte teostame argipäeviti ning võimalusel palume eelnevalt protseduurile registreerida, et teaksime Teid oodata.

Рентгеновские снимки мы осуществляем по будням, и по возможности просим Вас заранее записываться на процедуру, чтобы мы знали, что вы к нам придете.