

## RÖNTGENFELVÉTELEK

### INTRAORÁLIS

#### FELVÉTELTÍPUSOK:

- Periapicalis
- Carieskereső
- Teljes státusz (14 felvétel)
- Felső ráharapás
- Alsó ráharapás
- Ferde ráharapás:

A periapicalis carieskereső és ferde ráharapásos felvételek estén kérem, jelölje meg a fogakat, melyekről a felvételt kéri:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

#### FELVÉTEL FORMÁJA:

A kért felvételt emailben továbbítjuk, illetve regisztrált kezelőorvos a dental-club.eu felületről belépés után letöltheti.

### DIGITÁLIS EXTRAORÁLIS

#### FELVÉTELTÍPUSOK:

- Panoráma
- Panoráma felvétel sinus beállítással
- Panoráma nyitott-csukott szájjal
- TMI (4 osztatú)
- Oldalirányú teleröntgen
- PA teleröntgen
- PA sinus

#### FELVÉTEL FORMÁJA:

A kért felvételt emailben továbbítjuk, illetve regisztrált kezelőorvos a www.dental-club.eu felületről belépés után letöltheti. Igény esetén adathordozóra is kiírjuk:

Film  CD  Pendrive

## 3D CBCT - MADÁCH IMRE ÚTI RENDELŐ

### NAGYTÉRFOGATÚ CBCT

	Felvétel típus	Felbontás	
	Teljes arckoponya	300 µm	<input type="checkbox"/>
	Standard (maxilla, mandibula, TMI)	300 µm	<input type="checkbox"/>
	Maxilla	150 µm	<input type="checkbox"/>
	Mandibula	150 µm	<input type="checkbox"/>
	Teljes fogsor	150 µm	<input type="checkbox"/>
	Fül-orr-gégészeti felvétel (paranasalis sinusok)	300 µm	<input type="checkbox"/>

### KÖZEPES ÉS KISTÉRFOGATÚ CBCT

	Felvétel típus	Felbontás	
	Kétoldali fül	150 µm	<input type="checkbox"/>
	Egyoldali fül	75 µm	<input type="checkbox"/>
	Kétoldali állkapocsízület	300 µm	<input type="checkbox"/>
	Egyoldali állkapocsízület	150 µm	<input type="checkbox"/>
	Fogfelvétel (3-4 fog)	75 µm	<input type="checkbox"/>

Kérem, jelölje meg azt a 3 szomszédos fogat, melyekről a felvételt kéri:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8





#### FELVÉTEL FORMÁJA:

A kért felvételt a regisztrált kezelőorvos a dental-club.eu online felületről belépés után letöltheti. Igény esetén adathordozóra is kiírjuk:

CD  Pendrive

## 3D CBCT - FEKETESAS UTCAI RENDELŐ

### NAGYTÉRFOGATÚ CBCT

	Felvétel típus	Felbontás	
	Standard (maxilla, mandibula, TMI)	300 µm	<input type="checkbox"/>
	Maxilla	300 µm	<input type="checkbox"/>
	Mandibula	300 µm	<input type="checkbox"/>
	Fül-orr-gégészeti felvétel (paranasalis sinusok)	300 µm	<input type="checkbox"/>

### KÖZEPES ÉS KISTÉRFOGATÚ CBCT

	Felvétel típus	Felbontás	
	Fogfelvétel (3-4 fog)	75 µm	<input type="checkbox"/>

Kérem, jelölje meg azt a 3 szomszédos fogat, melyekről a felvételt kéri:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

#### FELVÉTEL FORMÁJA:

A kért felvételt a regisztrált kezelőorvos a dental-club.eu online felületről belépés után letöltheti. Igény esetén adathordozóra is kiírjuk:

CD  Pendrive

### LELETEZÉS

- Fül-orr-gége leletezés radiológus szakorvosunk által 5 munkanap
- Fogászati leletezés (kivéve implantáció tervezés) radiológus szakorvosunk által - 5 munkanap
- 24 órás leletezés

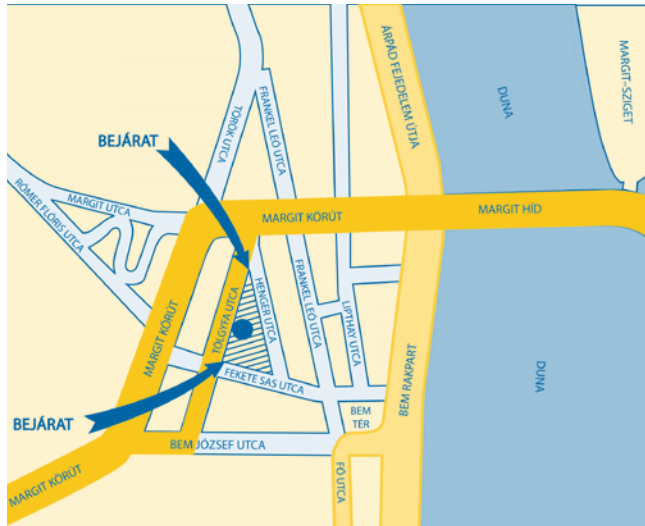
(Feketesas és Madách Imre úti rendelőkben is)

## VIP DENTAL CBCT ÉS RÖNTGEN KÖZPONT BUDA

1027 Budapest, Feketesas u. 3/b.,  
info@vipdental.hu

Telefon: (1) 336-1168, Mobil: 06/30 680-8673

**Nyitvatartás:** hétfőtől-péntekig: 08h-20h szombaton: 08h-13h



**Ha időpontot szeretne foglalni, megteheti a kiválasztott rendelő telefonján vagy email címén.**

[www.vipdental.hu](http://www.vipdental.hu)

## VIP DENTAL CBCT ÉS RÖNTGEN KÖZPONT PEST

1075 Budapest, Madách Imre út 11.,  
madach@vipdental.hu

Telefon: (1) 789-9755, Mobil: 06/20 513-0008

**Nyitvatartás:** hétfőtől-péntekig: 08h-20h szombaton: 08h-13h



**Ha időpontot szeretne foglalni, megteheti a kiválasztott rendelő telefonján vagy email címén.**

[www.vipdental.hu](http://www.vipdental.hu)

## BEUTALÓ



### Fogászati Diagnosztika Felsőfokon

Budán - Pesten  
Debrecenben, Székesfehérváron



#### Tisztelt Páciensünk!

Fogorvosa, fogászati problémájának feltáráshoz fogászati röntgen/CBCT felvétel elkészítésére küldte Önt hozzánk. Az országban legjobban felszerelt fogászati CBCT és röntgen központjainkban barátságos munkatársaink kiváló minőségű felvételek elkészítésével biztosítják, hogy fogorvosa a legjobb kezelési tervet dolgozza ki fogászati problémájának megoldásához. Várakozás elkerülése érdekében időpont foglalása ajánlott a rendelőnkél felsorolt elérhetőségeken, melyeket a BEUTALÓ utolsó oldalán talál. Tájékoztatjuk kedves Pácienseinket, hogy szolgáltatásunknak minden jelentősebb egészségpénztár a partnere.

*Az ellátás során keletkezett egészségügyi adatait és az arról készült számla adatait - jogi kötelezettségek alapján - az új GDPR jogszabály által meghatározott módon és ideig kötelesek vagyunk kezelni és tárolni. Az elkészült felvételeket - tiltakozás hiányában - beutaló orvosával megosztjuk, illetve az Ön külön kérésére saját email címére is elküldjük. Hozzájárulok, hogy részemre reklám anyagot vagy hírlevelet küldjenek.*

Email-ben kérem:  Hírlevelet kérek:

Páciens aláírása: .....

Beutaló orvos neve: .....

Páciens neve: .....

Páciens szül. dátuma: .....

Páciens telefonszáma: .....

Páciens e-mail címe: .....

[www.vipdental.hu](http://www.vipdental.hu)