

Kuvausmuoto

- Panoraama (OPTG)
- Kartiokeilatomografia (KKTT), 1-2 leukapuolta
- Kartiokeilatomografia (KKTT), 3-4 leukapuolta

Kuvien saaja

- Lähettäjälle Asiakkaalle

Kuvien lähetyskanava

- Muistitikku CD
- Romexis Cloud -pilvipalvelu

Potilaan tiedot

Nimi: _____

Hetu: _____

Puh: _____

E-Hammaslääkärit Oy

Ruoholahti:

Porkkalankatu 7 A, 00180 HELSINKI

Kalasadama:

Työpajankatu 10 A, 00540 HELSINKI

Varaa aika sopivimpaan toimipisteeseen soittamalla vastaanoton aukioloaikoina numeroon: 010 323 3963

Ota mukaasi tämä lähete, Kelan tutkimus- tai hoitomääräys sekä Kela-kortti tutkimukseen tullessasi. Ilmoittaudu toimipisteen aulaan. Katso toimipisteiden saapumisohjeet tarkemmin nettisivuilta:

<https://www.ehammas.fi/yhteystiedot>

Lähettävä ammattihenkilö

Ammattinimike: _____

Nimi: _____

SV-numero: _____

Postiosoite, työ: _____

Puh: _____

S-posti: _____

Kuvantamisen tavoitteet ja selvitettävät asiat:
