



HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
ž/r: 840-556667-79
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
Ac./No.: 840-556667-79
Tel/fax: (+381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

	Клиника за стоматологију Војводине Хајдук Вељкова 12 Нови Сад	ПР. 04.06.
	Процедура за ортопантомограм	
	Деловодни печат и број:	

ПРОЦЕДУРА ЗА ОРТОПАНТОМОГРАМ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
ПР. 04.06.		
Процедуру израдио: Струковни мед. радиолог Мирјана Субашић 	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура: Председник Комисије Проф. др Дубравка Марковић	
Тим за акредитацију Клинике за стоматологију Војводине за област стоматолошка здравствена заштита		



1. ЦИЉ:

Овом процедуром утврђује се редослед и садржај поступака приликом прозиционирања пацијента за ортопантомограм.

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена радиолошким техничарима Клинике за стоматологију Војводине.

3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА:

Писани „Протокол за позиционирање пацијента за ортопантомограм“ којим се детаљно утврђује начин снимања за овај дијагностички поступак.

4. ДЕФИНИЦИЈА:

Скуп радњи и поступака који се предузимају при позиционирању пацијента за ортопантомограм, како би се испунили дефинисани захтеви квалитета снимка и услуге.

5. ОДГОВОРНОСТ:

5.1 Одговорни за контролу протокола су начелник службе и руководиоц одељења.

5.2 Одговорни за спровођење процедура су радиолошки техничари.

6. ПОСТУПАК:

6.1 Пацијент на ово снимање долази на основу интерног или екстерног упута издатог од стране стоматолога или специјалисте

6.2 Поступак дијагностичке процедуре

- Техничар најпре подешава параметре за снимање на рачунару према правилима и препорученим вредностима за дати облик вилице и постојећу грађу пацијента. Након тога пацијента са заштитном кецељом смешта у одговарајући положај на апарату предвиђеном за ортопан томографско снимање.
- Глава пацијента је фиксирана држачима, пацијент загризе загрижајни блок предвиђен за то. Глава је у положају тако да је Франкфуртска раван (замишљена раван која спаја отвор спољашњег ушног канала и инфраорбиталног рубца) паралелна са подом. Језик пацијент пласира на непце.
- Радиографисање траје 10-18 секунди. Рендгенска цев аутоматски ротира иза главе пацијента а касета са филмом испред.
- По намештању пацијента рендген техничар у сигурној зони покреће снимање.

6.3 Израда филма

Време обраде дигиталног филма и његово штампање износи 5 минута

REPUBLIKA SRBIJA
AUTONOMNA POKRAJINA VOJVODINA
KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU VOJVODINE



REPUBLIC OF SERBIA
AUTONOMOUS PROVINCE OF VOJVODINA
DENTAL CLINIC OF VOJVODINA

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
žr: 840-556667-79
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
Ac./No.: 840-556667-79
Tel/fax: (+381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ

- Упут стоматолога или лекара специјалисте
- Протокол
- Електронско фактурисање као доказ извршене дијагностичке процедуре