



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. 04.05.
	Процедура за интраорални метод радиографисања (нагризни снимак)	
	Деловодни печат и број: KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU VOJVODINE Број <u>237/31-2016</u> <u>26.04. 2016 год</u> NOVI SAD	

ПРОЦЕДУРА ЗА ИНТРАОРАЛНИ МЕТОД РАДИОГРАФИСАЊА (НАГРИЗНИ СНИМАК)

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
ПР. 04.05.		
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 интраорални метод радиографисања (нагризни снимак).

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена радиолошким техничарима Клинике за стоматологију Војводине.

3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА:

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

4. ДЕФИНИЦИЈА:

Скуп радњи и поступака који се предузимају при позиционирању пацијента за интраорални метод радиографисања, 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 екстерног или интерног упута издатог од стране стоматолога или специјалисте

6.2 Поступак дијагностичке процедуре

- Код радиографисања **горње вилице** филм величине 5 x 7 цм поставља се хоризонтално у уста пацијента паралелно са површином пода. Пацијент лаганим загрижајем придржава филм. Тубус рендген апарата центриран је на корен носа, а централни зрак пада окомито на површину филма односно на хоризонталну раван
- За радиографисање **доње вилице** пацијент се поставља тако да сагитална раван главе са површином пода заклапа угао од 45°. Филм се поставља као и за радиографисање горње вилице односно паралелан је са хоризонталном равни. Врх тубуса се поставља на врх браде тако да централни зрак пада под правим углом на површину филма. Глава мора бити фиксирана да би се избегло померање за време експозиције.

6.3 Материјал и опис: величина филма је 5 x 7 цм

6.4 Израда филма

Време израде филма 5 минута, филм се израђује ручно у мрачној комори.



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

7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ

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