

НАПРАВЛЕНИЕ

на рентгенологическое исследование

записаться на исследование:

+7 (38229771097939) 830-84-46

Данные пациента

ФИО пациента

Дата рождения

Пол

Телефон

№ амбулаторной карты

Цель исследования

Направительный диагноз (МКБ)

Ограничения к проведению
рентгенологического исследования (при наличии)

Первичное/Повторное исследование

Данные клиники

Название клиники

Адрес

ФИО лечащего врача

Специализация врача

Телефон

Электронная почта

Подпись врача

Дата

Если Вы хотите, чтобы Вам отправили исследование по эл. почте, обязательно указывайте e-mail врача

Печать клиники

Выберите исследование 3D



☐ КЛКТ двух челюстей с захватом ВНЧС, околоносовых пазух и лобных синусов



☐ КЛКТ 3-4 рядом стоящих зуба



☐ КЛКТ две челюсти (с ретромалярной областью и дном околоносовых пазух)



☐ КЛКТ околоносовых пазух (ЛОП)



☐ КЛКТ зубов одной челюсти (верхней или нижней без ретромалярной области)



☐ КЛКТ ВНЧС

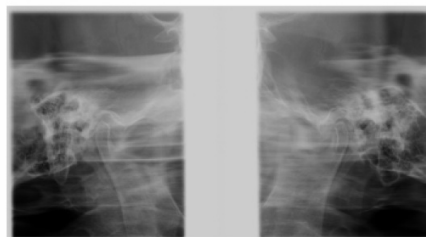
☐ с открытым ртом ☐ с закрытым ртом

☐ с прикусной пластиной ☐ в привычной окклюзии

2D



☐ ОПТГ



☐ Зонограмма ВНЧС



ТРГ в одной проекции
☐ боковая ☐ прямая



☐ Зонограмма околоносовых пазух

ВЫДЕЛИТЕ ЗОНУ ИНТЕРЕСА



Закажи дополнительные услуги

описания

- ☐ 3D обеих челюстей
- ☐ 3D одной челюсти
- ☐ 3D область 3-4 рядом стоящих зубов
- ☐ 3D ВНЧС (2 сустава в одном положении)
- ☐ Всех 2D исследований ☐ Прицельного исследования

расчеты

- ☐ 3D цефалометрия ☐ ТРГ расчет

разметка для имплантации

- ☐ 1 зуб ☐ 1 сегмент

Все дополнительные услуги предоставляются в распечатанном виде и отправляются на указанный вами e-mail, срок исполнения 1-3 рабочих дня

Комментарии врача и дополнительные клинические исследования

(основные симптомы, результаты проведенных лабораторных, инструментальных и иных видов исследований, описание медицинских вмешательств (манипуляций, операций) (при необходимости))

Для рентген-диагностики мы используем высокотехнологичное и безопасное оборудование KaVo (Германия). Доза лучевой нагрузки минимальная - 0,01-0,06 мЗв*

* предел дозы лучевой нагрузки для населения (не пациентов) не должен превышать 1 мЗв в год согласно Санитарным правилам и нормативам СанПин 2.6.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»

Как до нас доехать

Адрес

Воксель на Фрунзе 25, оф. 405
г. Томск,
пр-кт Фрунзе д. 25 (офис 405),
405

+7 (38229771097939) 830-84-46