



НАПРАВЛЕНИЕ

на рентгенологическое исследование

записаться на исследование:

+7 (9502524221793979832437818) 452-82-71

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

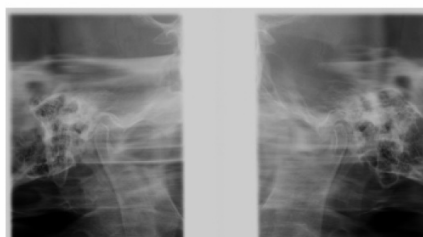
с открытым ртом с закрытым ртом

с прикусной пластиной в привычной окклюзии

2D



ОПТГ



Зонোগрамма ВНЧС



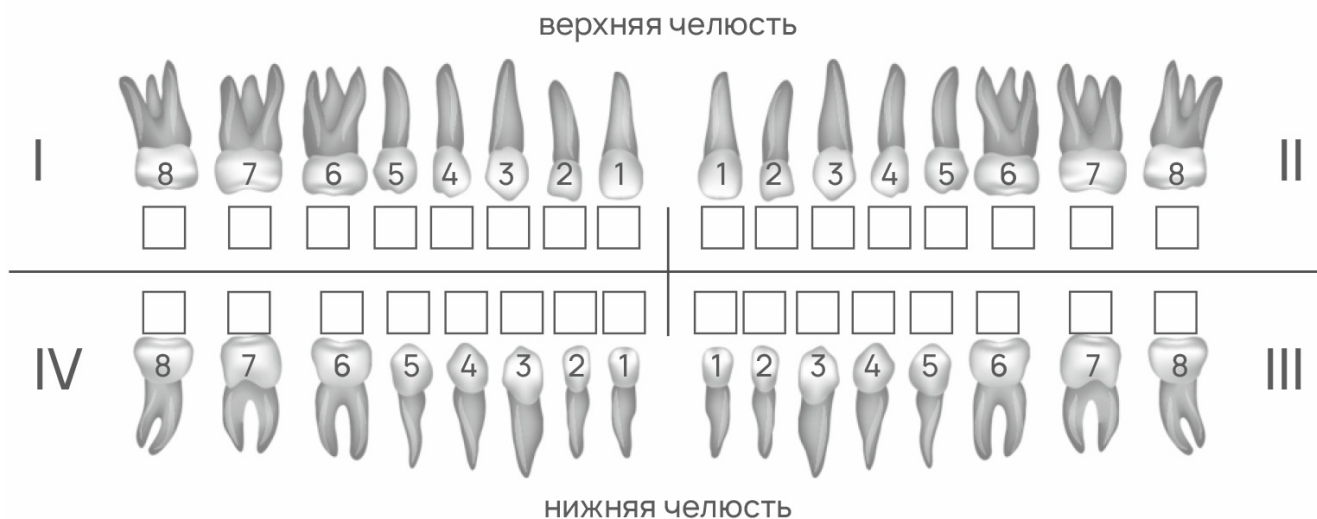
ТРГ в одной проекции

боковая прямая



Зонোগрамма 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 TRG 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

ООО "ВоксельКлиник"
г. Северодвинск,
ул. Архангельское шоссе д. 77 пом.19,
164512, г. Северодвинск,
Архангельское шоссе, д.77, пом.19

+7

(9502524221793979832437818)
452-82-71