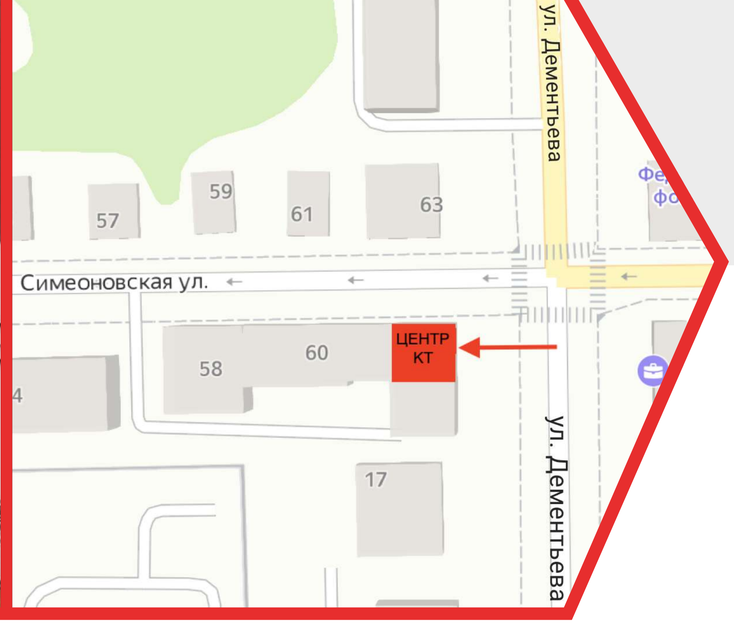

ЦЕНТР КТ

На повторное исследование в течение 6 месяцев - скидка 20%

НАПРАВЛЕНИЕ НА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Режим работы:

ПН - ПТ	с 8:00 до 20:00
СБ - ВС	с 10:00 до 16:00

Адрес центра:

г. Тверь, ул. Симеоновская, д. 60

Телефоны центра:

8 (4822) 477-050

8 (910) 830-40-00

Заполняется врачом:

Клиника:	
Адрес:	
ФИО врача:	
Телефон:	
E-mail:	

Заполняется пациентом:

ФИО пациента:	
Дата рождения:	
Телефон:	
E-mail:	

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ ОБЯЗАТЕЛЬНА

8 (4822) 477-050 8 (910) 830-40-00

ЗОНА ИНТЕРЕСА

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

При выборе размера исследования учитываются индивидуальные анатомические особенности пациента

Комментарий врача:

Подпись врача: _____ Дата заполнения: _____

Виды исследований (отметить)

3D	ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ БЕЗ РАСШИФРОВКИ
КЛКТ обеих челюстей (16x10)	
ВНЧС левый открытый	
ВНЧС левый закрытый	
ВНЧС правый открытый	
ВНЧС правый закрытый	
SINUS	
Сегмент (5x5)	
Сегмент ENDO (4x5)	

2D	ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ БЕЗ РАСШИФРОВКИ
ОПТГ (панорамный снимок)	
ВНЧС зонограмма открытая	
ВНЧС зонограмма закрытая	
SINUS	
Сегмент (по выбору)	

Дополнительные услуги:

Описание 3D исследования	
Описание 2D исследования	
Просмотр 3D Xelis Dental	
Просмотр 3D OnDemand 3D App	

Отправка на e-mail				✔
Запись на CD				✔
Запись на USB носитель				
Формат:	DICOM		IPG	

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ ОБЯЗАТЕЛЬНА

8 (4822) 477-050 8 (910) 830-40-00