

📍 г. Москва, ул. Ясенева,
д. 50, каб. 117

☎ + 7 (499) 113-60-60
+ 7 (495) 131-29-03

✉ radugasmile@yandex.ru

🌐 kt-raduga.ru



НАПРАВЛЕНИЕ НА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ ОБЯЗАТЕЛЬНА
+ 7 (499) 113-60-60

ФИО пациента: _____

Контактный тел.: _____

Дата рождения: _____

ИНФОРМАЦИЯ О НАПРАВЛЯЮЩЕМ УЧРЕЖДЕНИИ

Клиника: _____

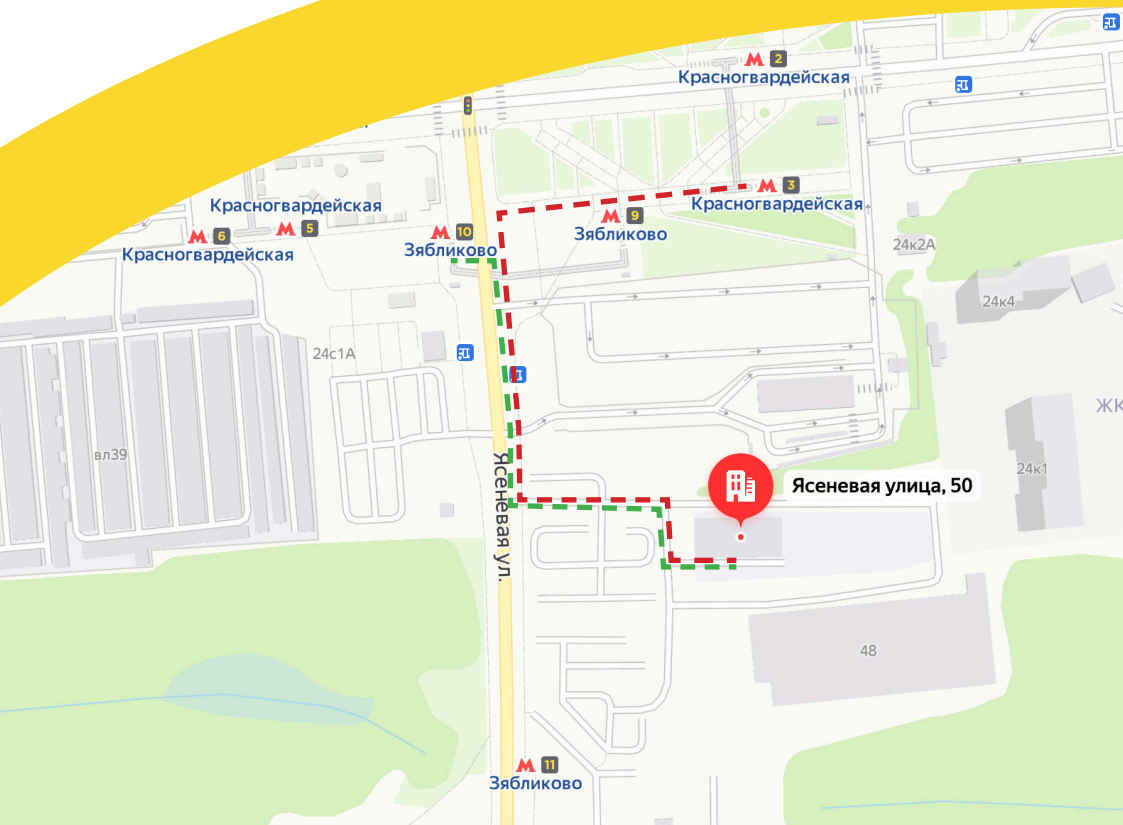
Адрес: _____

ФИО врача: _____

Контактный тел.: _____

E-mail: _____

Дата: _____ Подпись: _____

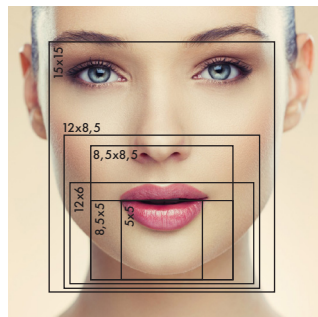


📍 г. Москва, ул. Ясенева,
д. 50, каб. 117

☎ + 7 (499) 113-60-60
+ 7 (495) 131-29-03

✉ radugasmile@yandex.ru

🌐 kt-raduga.ru



ОБВЕДИТЕ ЗОНУ ИНТЕРЕСА

- Записать в программе-просмотрщике Ez3DPlus **VATECH**



VATECH **ИССЛЕДОВАНИЕ**

КТ 5x5	Область 2-3 рядом стоящих зубов
КТ 8,5x5	Область 8 рядом стоящих зубов
КТ 8,5x8,5	Область двух сегментов I и IV, либо II и III
КТ 12x6	КТ одной челюсти
КТ 12x8,5	КТ верхней и нижней челюсти + бухты гайморовых пазух

КОММЕНТАРИИ ВРАЧА

ВИДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Все виды исследований предоставляются без расшифровки

ТРЕХМЕРНОЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

3D

VATECH	<input type="checkbox"/> с прикусной пластиной (без ВНЧС)	<input type="checkbox"/> в естественной окклюзии (с ВНЧС)
<input type="checkbox"/> 12x8,5 см	<input type="checkbox"/> 12x5 см	<input type="checkbox"/> 8,5x8,5 см
<input type="checkbox"/> 8,5x5 см	<input type="checkbox"/> 5x5 см	
<input type="checkbox"/> ВНЧС (два сустава)	<input type="checkbox"/> закрытого	<input type="checkbox"/> открытого
<input type="checkbox"/> ВНЧС (один сустав)	<input type="checkbox"/> закрытого	<input type="checkbox"/> открытого
	<input type="checkbox"/> правого	<input type="checkbox"/> левого

ЦИФРОВАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ

2D

<input type="checkbox"/> печать на бумаге
VATECH
<input type="checkbox"/> ОПТГ зубных рядов
<input type="checkbox"/> ТРГ черепа в одной проекции
<input type="checkbox"/> прямая <input type="checkbox"/> боковая <input type="checkbox"/> подбородочно-теменная (SMV)
<input type="checkbox"/> Зонограмма ВНЧС с открытым и закрытым ртом
<input type="checkbox"/> Рентгенограмма костей кисти

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ

Все дополнительные услуги предоставляются в распечатанном виде на фотобумаге и отправляются на указанный Вами E-mail. Сроки исполнения до 5 рабочих дней.

<input type="checkbox"/> 2D-анализ и расчет ТРГ	<input type="checkbox"/> Описание трехмерного рентгенологического исследования (КТ)
<input type="checkbox"/> 3D-цефалометрия. Анализ и расчет	<input type="checkbox"/> Описание ОПТГ
<input type="checkbox"/> Сравнительный анализ и расчет ТРГ	<input type="checkbox"/> Описание зонограммы ВНЧС
<input type="checkbox"/> Разметка для планирования имплантации	<input type="checkbox"/> Распечатка зоны интереса
<input type="checkbox"/> область одного отсутствующего зуба	<input type="checkbox"/> Отправка исследований и доп. услуг на E-mail врача
<input type="checkbox"/> один сегмент	

ПАКЕТНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

<input type="checkbox"/> Ортодонт 1 ОПТГ + ТРГ одной проекции <input type="checkbox"/> прямая <input type="checkbox"/> боковая	<input type="checkbox"/> Имплантолог <input type="checkbox"/> ОПТГ + КТ 12x8,5 <input type="checkbox"/> ОПТГ + КТ 16x9	<input type="checkbox"/> Терапевт <input type="checkbox"/> ОПТГ + КТ 5x5 <input type="checkbox"/> ОПТГ + КТ 4x5
<input type="checkbox"/> Ортодонт 2 ОПТГ + ТРГ одной проекции + анализ <input type="checkbox"/> прямая <input type="checkbox"/> боковая	<input type="checkbox"/> Комплекс <input type="checkbox"/> КТ 12x8,5 + описание <input type="checkbox"/> КТ 16x9 + описание	