



Направление на компьютерную 3D томографию



ФИО пациента: _____

Дата рождения (полностью): _____

Клиника/Врач: _____

Контактный телефон/E-mail: _____

Область исследования для КТ

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

запись исследования (CD)

отправка исследования по E-mail

- КТ 5x5 область 2-3 рядом стоящие зубы
- КТ 8,0x5 область 8-ми рядом стоящих зубов
- КТ 8,5x8,5 область 2-х сегментов, 1и4 либо 2и3
- КТ 12x8,5 область верхней и нижней челюсти, пазухи носа частично
- КТ ВНЧС область суставов

Область исследования:

- только верхняя челюсть
- только нижняя челюсть
- двух суставов
- одного сустава
- правого
- левого
- с закрытым ртом

Цель исследования:

- диагностика отмеченных зубов
- разметка для планирования имплантации, с замерами альвеолярного отростка в отмеченной выше области
- без описания
- с частичным описанием отмеченных выше зубов

Цифровая рентгенография 2D

- ОПТГ (ортопантограмма) зубных рядов
- ТРГ (телерентгенограмма) в прямой проекции
- ТРГ (телерентгенограмма) в боковой проекции
- Зонোগрамма ВНЧС с открытым и закрытым ртом
- Описание ОПГ

Примечания врача _____

СТОМАТОЛОГИЯ №2 м. Новогиреево, ул. Вешняковская 11А. Проезд: м. Новогиреево, м. Выхино
автобус №№247, 615, троллейбус №64 до остановки «Управа района Вешняки».

Часы работы: 8.00-21.00 Суббота и воскресенье: 10.00-18.00

Телефон 8(495)370-13-00, факс 8(495)370-11-11, e-mail: rentgen@stom2.ru

