



**Voxel** высокоточный центр  
рентген-диагностики

# НАПРАВЛЕНИЕ

на рентгенологическое исследование

записаться на исследование:

+7 (495) 203-62-92

## 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

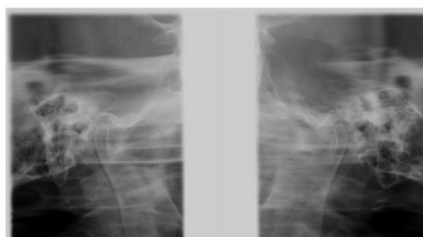
☐ с открытым ртом ☐ с закрытым ртом

☐ 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

ООО "АКСИОМА-77"  
г. Москва,  
ул Нагорная д 3А,  
1, ком. 50

остановка: Завод "ЭМОЗ"  
автобусы: 44, М5

**+7 (495) 203-62-92**