



СТОМАТОЛОГИЯ

Доктора Королева

ОТДЕЛЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Тел.: 8 (916) 709-23-49

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСЬ ОБЯЗАТЕЛЬНА

НАПРАВЛЕНИЕ НА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Заполняется врачом

Клиника: _____

Адрес: _____

ФИО врача: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Дата: _____

ФИО пациента: _____

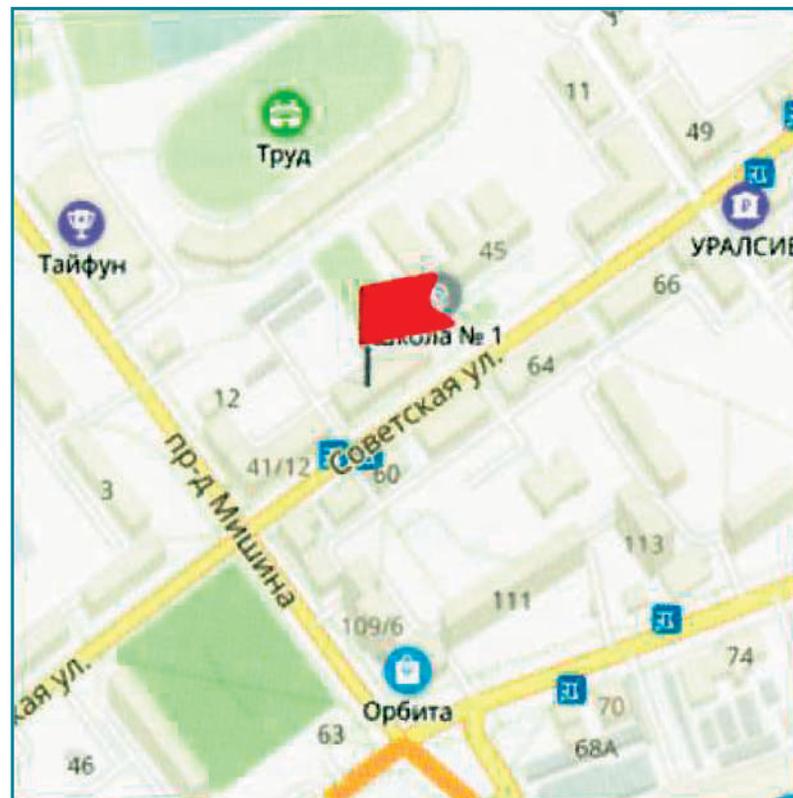
Контактный телефон: _____

Дата рождения: _____

ИССЛЕДОВАНИЯ:

- КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАММА**
 - 13*15 см с прикусной пластинкой
 - в естественной окклюзии
 - 7.8*15 см 7.8*7.8 см 6.1*7.8 см
- ЗАПИСЬ В ПРОГРАММНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ KAVO**
- ЗАПИСЬ В ИСХОДНОМ ФОРМАТЕ DICOM**
- ОПТГ ЗУБНЫХ РЯДОВ**
- ТРГ ЧЕРЕПА** в естественном
 в открытом
 - прямая проекция боковая проекция
- ВНЧС**
 - открытый закрытый левый правый

г. Серпухов, ул. Советская, дом 43, офис 1
+7 (4967) 39-40-40, +7 (916) 709-23-49



serp_dent@mail.ru

www.cdk32.com

Instagram: @stom.doc.koroleva