
Направление на рентгенологическое исследование

Ф.И.О. пациента(полностью): _____

Дата рождения: _____

Предварительный диагноз: _____

Область исследования:

1. 3D- исследование(компьютерная томография)

-вся челюстно-лицевая область (стандартное исследование)

-все придаточные пазухи носа с захватом верхней челюсти

2. 2D- исследование

-ОПТГ(ортопантомограмма)

- ТРГ(телерентгенограмма)

- интересующая область

3. Прицельный снимок

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

Примечание врача _____

Ф.И.О. врача _____

Название клиники _____

Контактный телефон _____