

Уровень радиоактивного облучения

Значение в микрозивертах (мкЗв)



Для рентген-диагностики мы используем высокотехнологичное и безопасное оборудование KaVo (Германия). Доза лучевой нагрузки минимальная - 0,008-0,094 мЗв*

Почему стоматолог направил Вас на дополнительное рентген исследование?

- более детально проанализировать состояние полости рта (многие заболевания протекают бессимптомно, но последствия могут быть неприятными для Вас);
- точно определить диагноз и составить наиболее оптимальный план лечения в Вашем конкретном случае;
- для четкого представления о размерах и состоянии участка челюсти, куда планируется установить имплантат;
- подготовиться перед лечением зубов со сложной анатомией каналов, узнать их количество и степень сужения (облитерации), оценить состояние тканей вокруг зубов;
- осмотреть и контролировать состояние после лечения или хирургического вмешательства;

Режим работы

пн-пт	8.00—20.00
сб	9.00—19.00
вс	9.00—17.00

записаться
на исследование:
8 (905) 022 44 22

Как до нас доехать

- «Воксель»,
Казань, ул. проспект
Ямашева 61Б, помещение 38



- «Воксель»,
Казань, ул. Фучика 145а,
этаж 3



- «Воксель»,
Казань, ул. Декабристов, 81А



Voxel

центр высокоточной
рентген-диагностики



Иновационный центр
Стоматологической
Ассоциации России

записаться
на исследование:
8 (905) 022 44 22

НАПРАВЛЕНИЕ

на рентгенологическое исследование

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 ООО

ООО «СЦ «Денталюкс+»

Адрес

г. Казань, ул Нариманова 63

ФИО лечащего врача

Юнусов Ильнар Тахирович

Специализация врача

Хирург-имплантолог

Телефон

+7 917 273-12-64

Электронная почта

ilnary@mail.ru

Подпись врача

Дата

Если Вы хотите, чтобы Вам отправили исследование по эл. почте, обязательно указывайте e-mail врача

Печать клиники

3D

Выберите исследование



- КЛКТ двух челюстей с захватом ВНЧС, околоносовых пазух и лобных синусов (размер снимка 13x15)
- Описание



- КЛКТ зубов одной челюсти (верхней или нижней без ретромолярной области) (размер снимка 6x8)
- Описание



- КЛКТ две челюсти (с ретромолярной областью и дном околоносовых пазух) (размер снимка 8x15)
- КЛКТ две челюсти (без ретромолярной области с дном околоносовых пазух) (размер снимка 8x8)
- Описание



- КЛКТ 3-4 рядом стоящих зуба (размер снимка 5x5)
- Описание

ЛОР

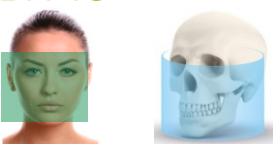


- КТ околоносовых пазух (размер снимка 13x15)
- Описание



- КТ височной кости (размер снимка 8x15)
- Описание

ВНЧС



- КЛКТ ВНЧС с закрытым ртом (размер снимка 13x15)
- Описание
- с прикусной пластиной



- КЛКТ ВНЧС с открытым ртом (размер снимка 8x15)
- Описание
- в привычной окклюзии

2D



- ОПТГ
- Описание



- ТРГ в одной проекции боковая
- прямая

Выделите зону интереса



Закажи комплексное обследование

- Комплекс для ортодонта (Ортодонт 15) (КТ 13X15+3D цефалометрия)
- Первичное комплексное обследование (КТ 13X15+КТ 8X8)
- Комплекс для терапевтов (КТ 8X8+описание)

Закажи дополнительные услуги

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))

.....

.....

.....

.....