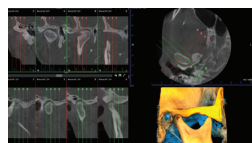
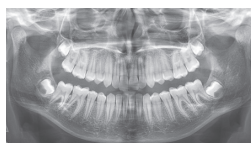
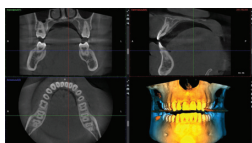


Попередній запис по телефону або онлайн обов'язковий!

тел.: +380 (98) 255-00-66
м. Черкаси, бул. Т. Шевченка, 335



ХІРУРГІЧНІ ШАБЛОНИ для імплантації:

- планування та виготовлення
- забезпечуємо навігаційним набором для імплантації



ДЕТАЛЬНО НА САЙТІ



НАПРАВЛЕННЯ НА ОБСТЕЖЕННЯ

Попередній запис по телефону або онлайн обов'язковий! ↩

Пацієнт _____ (П.І.Б.) _____ Дата народження _____ тел.: _____

Клініка/Лікар _____ тел.: _____

Режим якості знімка **Ultra Low Dose™ NORMAL HD

FTP*

№ копірки клініки

Друк на фотопапері A5/A4 , запис на CD , доступ з FTP , запис на USB флешку

2D дослідження:

1	<input type="checkbox"/> Панорамний знімок (ОПТГ)			
2	<input type="checkbox"/> ТРГ	Аналіз ТРГ <input type="checkbox"/>	бокова <input type="checkbox"/>	пряма <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> СНЩС 2D відкритий та закритий		бокова <input type="checkbox"/>	пряма <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> Рентгензнімок кисті		бокова <input type="checkbox"/>	пряма <input type="checkbox"/>

3D КТ дослідження:

5	<input type="checkbox"/> Верхня та нижня щелепа	(в оклюзії <input type="checkbox"/>)	графічний опис <input type="checkbox"/>	опис <input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/> Верхня щелепа		графічний опис <input type="checkbox"/>	опис <input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/> Нижня щелепа		графічний опис <input type="checkbox"/>	опис <input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/> Сегмент (2-3 зуба)		графічний опис <input type="checkbox"/>		
П	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28		Л	
	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38			
9	<input type="checkbox"/> Сконево-нижщелепний суглоб	Лівий	відкр. <input type="checkbox"/>	закр. <input type="checkbox"/>	опис <input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/> Сконево-нижщелепний суглоб	Правий	відкр. <input type="checkbox"/>	закр. <input type="checkbox"/>	опис <input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/> Верх.та ниж. щелепа + СНЩС (Л+П закр.)		графічний опис <input type="checkbox"/>	опис <input type="checkbox"/>	

ЛОР 3D КТ:

12	<input type="checkbox"/> Верхня щелепа + верхньощелепні пазухи носа		опис <input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/> Придаткові пазухи носа ППН (верхньощелепні+лобові+решітчасті+клиноподібні)		графічний опис <input type="checkbox"/> опис <input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/> Середнє вухо	ліве <input type="checkbox"/>	праве <input type="checkbox"/>	опис <input type="checkbox"/>

НАЙДОВЕРШЕНІША ДІАГНОСТИКА - ДЛЯ БЕЗДОГАННИХ РЕЗУЛЬТАТІВ!

*FTP номер користувача, який присвоюється лікарю для доступу та скачування результатів дослідження через Internet .
Для отримання FTP номера користувача потрібно звернутися по телефону (0412) 55- 30- 55 або (068) 255-30-55, а також ви можете залишити заявку на сайті diagnostika3d.com, чи відправити листа на адресу diagnostika3d.st@gmail.com з проханням присвоїти FTP номер користувача.

**Ultra Low Dose™ новаторський протокол томографії котрий знижує від 2х до 4х разів дози опромінення пацієнтів без суттєвої втрати якості зображення. Рекомендоване дітям та вагітним.

***HD висока роздільна здатність вокселя 100-150 мкм. (потребує потужних ПК, оперативна пам'ять від 8 Гб)

****Ендо режим - висока роздільна здатність вокселя 75 мкм., застосовується тільки для сегмента.

