НАПРАВЛЕНИЕ

на рентгенологическое исследование
в Клинику Здоровья Исток

ИСТОК
КЛИНИКА
ЗДОРОВЬЯ

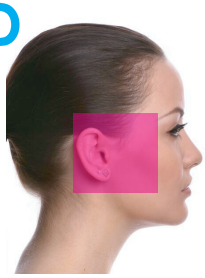
предварительная запись обязательна
Телефон для записи +7 (495) 597-73-00
Адрес г.Зенигород, ул.Комарова, д.10

ФИО пациента _____
Контактный тел. _____
Дата рождения _____
ФИО врача _____
Контактный тел. врача _____

Все виды исследований предоставляются без расшифровки.

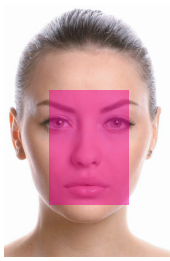
ОБЛАСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

3D



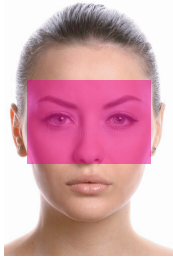
○ КТ височной кости (одна сторона)

зона «Височная кость»



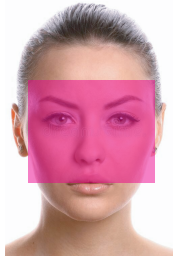
○ КТ носоглотки

зона «Нос»



○ КТ всех околоносовых пазух

зона «Синус»



○ КТ верхней челюсти и всех околоносовых пазух

зона «Синус»

- ○ Записать 3D исследование в высоком разрешении
- ○ Записать в программе просмотрщике Romexis Viewer
- ○ Отправить исследование на e-mail _____

КОММЕНТАРИИ ВРАЧА

_____

_____

_____

_____

_____

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ к компьютеру пользователя

1. Операционная система Windows (x64) 7/8/8.1/10, Mac OSX
2. Оперативная память 8 Гб или выше
3. Процессор Intel Core i5 or AMD-A10 или выше
4. Видеокарта Внешняя видеокарта NVIDIA или AMD, объём памяти 2 Гб или выше
5. Разрешение экрана 1920 x 1080 (Full HD)
6. Для работы со снимками по сети Ethernet port 1 Gbps