



# Стоматологічна клініка «РОСА ДЕНТ»

VATECH 3D

Пр-т Академіка Паладіна, 20  
Київ, 03142

М Академістечко

+38 (044) 22-333-38  
rosadentclinic@gmail.com  
www.rosadent.com

вул. Ісаакяна, 1  
Київ 01135

М Політехнічний Інститут

+38 (044) 22-333-68  
rosadentclinic@gmail.com  
www.rosadent.com

Колл-центр 0800330004  
Безкоштовно для всіх мобільних операторів

## Направлення на дослідження:

Пацієнт(П.І.Б.): \_\_\_\_\_  
Лікар(П.І.Б.): \_\_\_\_\_  
Назва клініки: \_\_\_\_\_  
Телефон лікаря: \_\_\_\_\_  
E-mail лікаря: \_\_\_\_\_  
Номер користувача FTP\*: \_\_\_\_\_  
Діагноз: \_\_\_\_\_

### 2D ДОСЛІДЖЕННЯ (друк на фотопапері, запис на CD)

<input type="checkbox"/> 1 ПАНОРАМНИЙ ЗНІМОК (ОПТГ)	<input type="checkbox"/> 3 ТРГ У ПРЯМІЙ ПРОЕКЦІЇ
<input type="checkbox"/> 2 ВИМІРИ ОПТГ В ДІЛЯНЦІ	<input type="checkbox"/> 4 ТРГ У БОКОВІЙ ПРОЕКЦІЇ

### 3D ДОСЛІДЖЕННЯ (запис на CD)

<input type="checkbox"/> 5 ВЕРХНЯ І НИЖНЯ ЩЕЛЕПА <input type="checkbox"/> В ОКЛЮЗІЇ	СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНИЙ СУГЛОБ
<input type="checkbox"/> 6 ВЕРХНЯ ЩЕЛЕПА	<input type="checkbox"/> 9 ПРАВИЙ (ВІДКР./ЗАКР)
<input type="checkbox"/> 7 НИЖНЯ ЩЕЛЕПА	<input type="checkbox"/> 10 ЛІВИЙ (ВІДКР./ЗАКР)
<input type="checkbox"/> 8 СЕГМЕНТ (2-3 ЗУБА)	
18 17 16 15 14 13 12 11    21 22 23 24 25 26 27 28	<input type="checkbox"/> 11 ВЕРХНЯ ЩЕЛЕПА+ДОДАТКОВІ ПАЗУХИ НОСА
	<input type="checkbox"/> 12 ВЕРХНЯ ТА НИЖНЯ ЩЕЛЕПА+ДОДАТКОВІ ПАЗУХИ НОСА
48 47 46 45 44 43 42 41    31 32 33 34 35 36 37 38	<input type="checkbox"/> 13 **ЧЕРЕП
	<input type="checkbox"/> 14 СКАНУВАННЯ PROFACE (3D ФОТОГРАФІЯ ОБЛИЧЧЯ)

### ДОДАТКОВІ ПОСЛУГИ

<input type="checkbox"/> 15 ОПИС ЗНІМКА
<input type="checkbox"/> 16 ДУБЛЮВАННЯ ДИСКА
<input type="checkbox"/> 17 ДРУК НА ФОТОПАПЕРІ А4
<input type="checkbox"/> 18 ДРУК НА ПЛІВЦІ А4

\*Номер користувача FTP, присвоєний лікарю для доступу до знімків через Інтернет  
Для отримання номера звертайтеся по тел: +38 063 645 61 41

