ФОРМА №4

Заказ на расчет ТРГ и трехмерное рентгенологическое исследование

Требования к материалам

Организация _____ Договор № _____

Врач _____ Контактный телефон _____
(фамилия, инициалы)

Пациент _____ Дата сканирования или снятия оттисков _____
(фамилия, инициалы)

1. Расчет ТРГ в боковой проекции

- ☐ McLauglin
- ☐ Roth-Jarabak
- ☐ AlexanderMcLauglin
- ☐ Tweed
- ☐ Bjork
- ☐ Downs
- ☐ Alabama

2. Расчет ТРГ во фронтальной проекции

- ☐ Ricketts
- ☐ Standart
- ☐ Grummons

3. Трехмерное рентгенологическое исследование

- ☐ Jacobson
- ☐ McNamara

1. Почтовый адрес для отправки материалов по заказу: 115419, г. Москва, ул. Малая Калужская, д. 15, стр. 1
   ООО «Фортекс-Т», лаборатория «Ортодепо», тел.: +7 (495) 955-92-29, +7 (903) 270-32-23
2. Эл. почта: msk-ortodepo@pumpagroup.ru
3. Вызов курьера в г. Москве по тел. +7 (495) 955-92-29 (обязательно сообщать номер договора).

№ счета _____

код работ

(заполняется в лаборатории)

«_____» _____ 202___ г.

Материалы в лабораторию «Ортодепо»:

Сдал _____ /_____/
Подпись (фамилия, инициалы)

Принял _____ /_____/
Подпись (фамилия, инициалы)

Врач _____
(фамилия, инициалы)

Пациент _____
(фамилия, инициалы)

«_____» _____ 202___ г.

Материалы в лабораторию «Ортодепо»:

Сдал _____ /_____/
Подпись (фамилия, инициалы)

Принял _____ /_____/
Подпись (фамилия, инициалы)