



Российская Федерация,
625037, Тюменская область,
г. Тюмень, улица Клары Цеткин,
дом 29, корпус 6, этаж 1

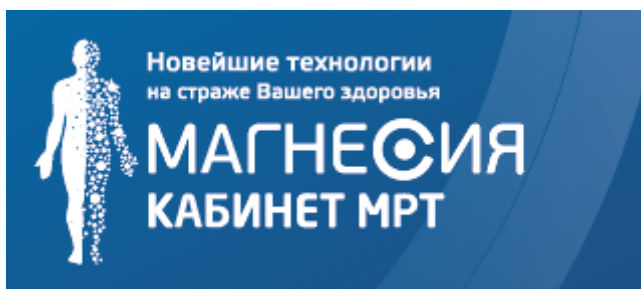
Направление на магнитно-резонансную томографию височно-нижнечелюстного сустава

ФИО пациента _____
Врач Лебедев А.В.

По условному циферблату при открытом и закрытом рте на каппе (при наличии). При наличии мрт до окклюзионной терапии просьба дать заключение о динамике.

Пациент согласен на отправку копии исследования и заключения на электронную почту neurostom@gmail.com.

_____/_____/_____
Подпись пациента / Расшифровка / Дата



Исследование проводится в диагностическом центре «Магнесия».

Адрес: г.Тюмень, ул. Геологоразведчиков, 6в.

Тел. +7(3452)56-88-89