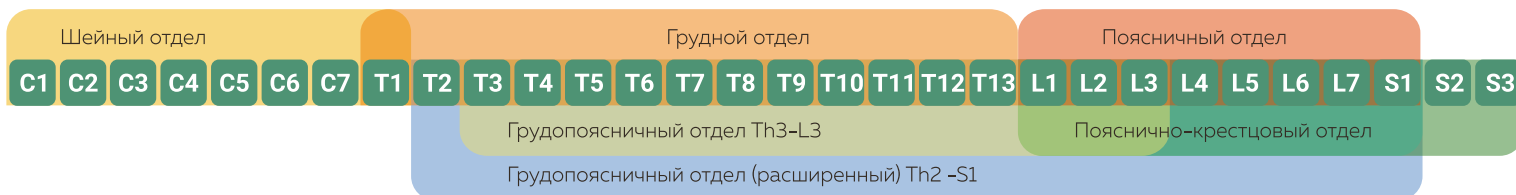




Направление на МРТ диагностику

Ф.И.О. владельца		Ф.И.О. врача	
Контактный телефон		Наименование клиники	
E-mail		Контактный телефон, E-mail	
Кличка питомца			
Вид	Возраст		
Порода			



Отметьте области интереса на рисунке ниже

<input type="checkbox"/> Голова, головной мозг	<input type="checkbox"/> Поясничный отдел L1-S1
<input type="checkbox"/> Шейный отдел C1-Th1	<input type="checkbox"/> Пояснично-крестцовый L1-S3
<input type="checkbox"/> Грудной отдел Th1-Th13	<input type="checkbox"/> Коленный сустав
<input type="checkbox"/> Плечевой сустав	<input type="checkbox"/> Контраст
<input type="checkbox"/> Груднопоясничный отдел Th3-L3, Th2-S1	<input type="checkbox"/> Наличие у питомца микрочипа

Пациент направляется

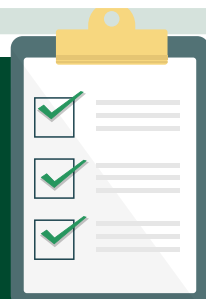
только на диагностику на диагностику и лечение

Краткий анамнез (жалобы), получаемые препараты

Область расположения микрочипа

Наличие у питомца инородных металлических предметов (спицы, пластины и т.д.)

Область расположения инородных металлических предметов



Перед исследованием пациент должен пройти: предварительный осмотр врача, анализы крови (общий клинический и биохимический), исследование сердца (ЭХОкг, ЭКГ), для оценки анестезиологических рисков.

При исследовании дополнительных отделов, стоимость и длительность исследования увеличится.

При отправлении экстренного пациента – отправьте нам направление по почте или свяжитесь с оператором.

