



ООО "Больница для всей семьи"
426000, г.Ижевск, ул.Шумайлова, 20а
тел. +7 (3412) 65-51-51

Обзорный снимок тазобедренных суставов

Настоящим выражают свое добровольное согласие на проведение комплекса медицинских вмешательств, необходимых для оказания и сопутствующих указанной выше медицинской услуге/услуг, и подтверждают, что до егодачи мне в доступной форме была предоставлена полная информация о целях, методах оказания данной медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинских вмешательств, о их последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Я знаю, что неукоснительное соблюдение назначений и рекомендаций лечащего врача является необходимым условием для успешного результата, и несу за это ответственность.

Пациент: _____ 24.05.2021
(подпись)

Выше указанное подтверждаю: БУ 24.05.2021
(подпись Врача)

Дата исследования: 24.05.2021

Пациент: Вахрамеева М В

Описание: На рентгенограмме т/бедренных суставов в прямой проекции суставные поверхности в правот ТБС инконгруэнтны, структура костной ткани перестроена в проекции крыши вердлужных впадин по типу остеосклероза, фигура "слезы" и фигура "овала" справа не прослеживается, рентгеновская суставная щель справа расширена.

Заключение: Врожденный вывих правого ТБС.

Эфф. экв. доза: 1,5 мЗв.

Заключение не является диагнозом и должно быть интерпретировано лечащим врачом с учетом анамнеза заболевания, клинической картины, данных лабораторных и иных методов исследований. Необходимо обратиться к лечащему врачу.

Подпись врача _____

