

## Протокол обследования

**Дата обследования:**

**Пациент:**

**Возраст:**

**Предварительный диагноз:**

**Регистрационный номер:**

**Доза нагрузки: 1 мЗв**

### **ПРАВАЯ МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ**

**Сосудистый компонент**

**Кожа**

**Подмышечные лимфоузлы**

### **ЛЕВАЯ МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ**

**Сосудистый компонент**

**Кожа**

**Подмышечные лимфоузлы**

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

### **РЕКОМЕНДОВАНО**

**Врач: В.Д.Солоница**