

Бланк заказа

**Кожух-диафрагма свинцовая для рентгеновских аппаратов АРИОН/АРИНА/ПАМИР
Модификации «XRS АП» и «XRS АП СД»**

Наименование организации: _____

Контактное лицо: _____

Телефон _____ e-mail: _____

Модель рентгеновского аппарата: _____ Год выпуска: _____

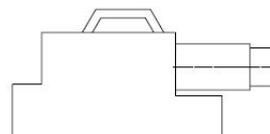
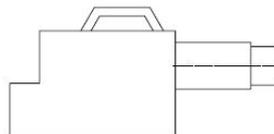
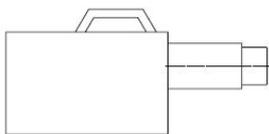
Форма корпуса рентгеновского аппарата (отметить тип корпуса):

Тип №1

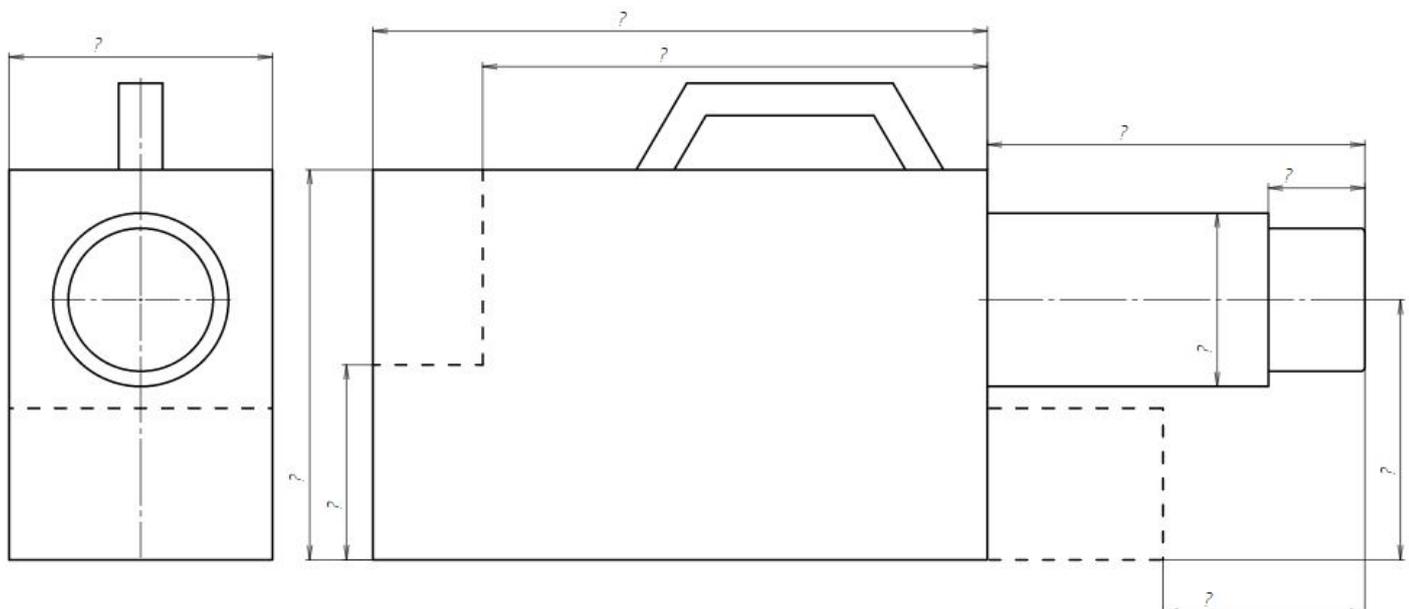
Тип №2

Тип №3

Тип №4



Размеры корпуса рентгеновского аппарата 1, 2 и 3 типов (проставить размеры, обозначенные знаком «?» в соответствии с выбранным типом корпуса, мм):

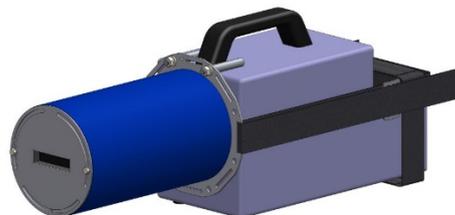


Модификация кожуха-диафрагмы (выбрать необходимую модификацию):

Кожух-диафрагма свинцовая XRS АП
(без возможности смены диафрагмы)



Кожух-диафрагма свинцовая XRS АП СД
со сменной свинцовой диафрагмой



Расположение и форма окна диафрагмы (выбрать необходимую форму и расположение):

Для кожух-диафрагма свинцовая XRS АП (без возможности смены диафрагмы):

Прямоугольное окно
Торцевое расположение



Прямоугольное окно
Боковое расположение

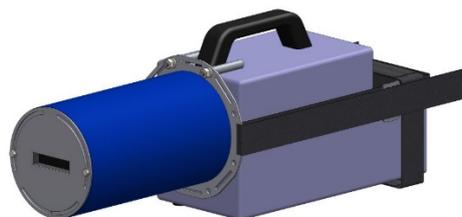


Круглое окно
Торцевое расположение

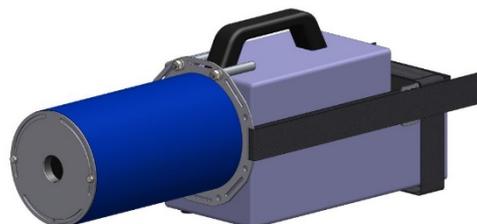


Для кожух-диафрагма свинцовая XRS АП СД со сменной свинцовой диафрагмой:

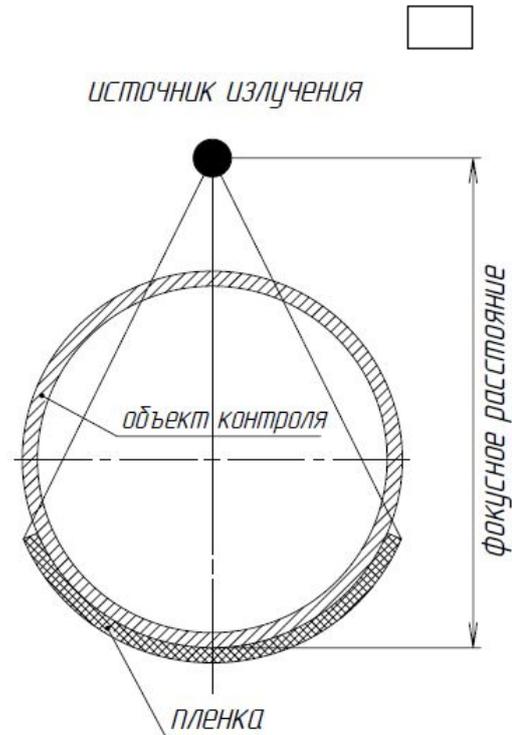
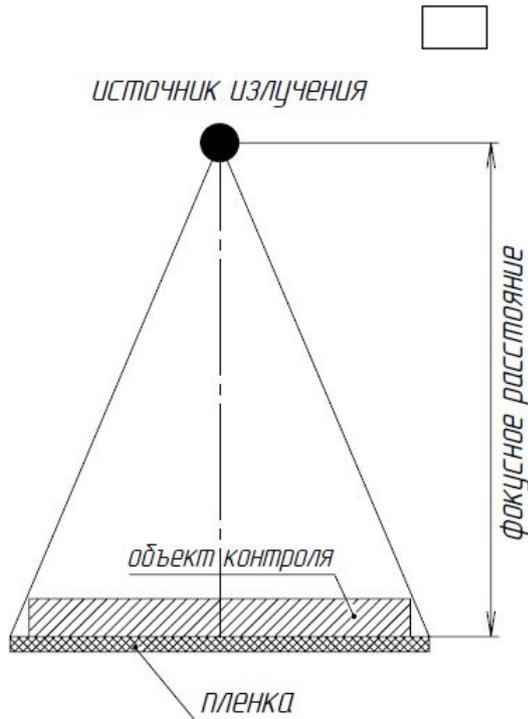
Прямоугольное окно



Круглое окно



Схемы контроля (выбрать и заполнить):



Размер пленки (Д × Ш): _____

Фокусное расстояние: _____

Размер пленки (Д × Ш): _____

Фокусное расстояние: _____

Диаметр трубы: _____

Кол-во экспозиций для кольцевого шва: _____