

FECHA: _____ PACIENTE: _____ C.I.: _____

EDAD: _____ FECHA DE NAC.: _____ TELF.: _____ E-MAIL: _____

REFERIDO POR: _____ TELF.: _____

HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 8:30 AM A 1:00 PM Y 2:00 PM A 5:30 PM
SÁBADOS: 9:00 AM A 1:00 PM

PANORÁMICA

- PANORÁMICA
 - STANDARD
 - ORTOGONALIDAD MEJORADA
 - INTERPROXIMAL MEJORADA
 - ALETA DE MORDIDA
- PANORÁMICA TAMAÑO REAL
- PANORÁMICA TAMAÑO REAL PARA IMPLANTES
- PANORÁMICA COMPARATIVAS

CEFÁLICA

- CEFÁLICAS
 - CEFÁLICA LATERAL
 - CON TEJIDO BLANDO
 - SIN TEJIDO BLANDO
- CEFÁLICA POSTERO ANTERIOR
- CEFÁLICA ANTERO POSTERIOR

SENOS PARANASALES

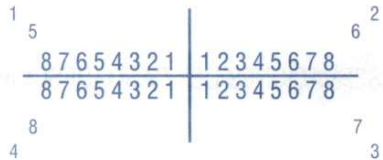
- SENOS PARANASALES
 - POSTERO ANTERIOR ROTACIONAL
 - POSTERO ANTERIOR SIN ROTACIÓN

A.T.M.

- ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR
 - DOBLE LAT. (BOCA ABIERTA Y CERRADA)
 - DOBLE POSTERO ANTERIOR

PERIAPICAL

- PERIAPICAL



FOTOGRAFÍA

- FOTOGRAFÍA
 - EXTRA BUCAL 3
 - INTRA BUCAL 5
 - OTRAS

DOCUMENTOS ORTODONCIA

- PANORÁMICA
- CEFÁLICA
- PERIAPICAL 21 | 12
21 | 12
- TRAZADO DIGITAL
- MODELO DE ESTUDIO
- FOTOGRAFÍAS 3 5
- CARPETA PERSONALIZADA
- INFORME CD IMPRESIÓN

NOTA ADICIONAL: _____

RIF: J-31495387-7

ESTUDIOS DE ORTODONCIA (PREVIA CITA)

100% digital, exactitud con menor dosis de radiación

