

Fecha: DIA MES AÑO

Edad Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO

Tel / Cel:

Identificación
Dirección:

Doctor(a)

RADIOGRAFÍAS DIGITALES 2D



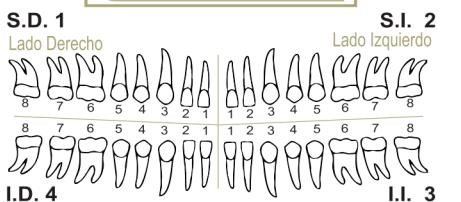
EXTRAORALES

- Panorámica
- Perfil
- Submentón - Vertex
- Carpograma
- Proyección de waters
- Cráneo PA AP
- AP Transbucal
- ATM Boca Abierta Cerrada (4vistas)

INTRAORALES

- Periapical Parcial Periapical Milimetrada
- Periapical Completo Coronales

MARQUE ZONA DE ESTUDIO



Software de visualización:

- Lectura por Radiólogo Oral + CD-rom
- Informe de Cortes y Medidas impresas con CD-rom
- Solo CD-rom
- Impresión + CD-rom

FORMA DE ENTREGA

- Impresión láser
- Email
- CD-rom

OBSERVACIONES:

PAQUETES

PAQUETE DE:

- Ortodoncia Simple Virtual
- Ortodoncia mínimo
- Ortodoncia intermedio
- Ortodoncia superior
- Cirugía Oral y Maxilofacial
- Panorámica + Fotos 1 día hábil

FOTOGRAFÍA DIGITAL

EXTRAORALES

- Frontal
- Perfil izquierdo
- Perfil derecho
- 3/4 derecho
- 3/4 izquierdo
- Frontal sonrisa
- 3/4 Sonrisa izquierda
- 3/4 Sonrisa derecha

INTRAORALES

- Oclusión Izquierda
- Oclusión derecha
- Arco superior
- Arco Inferior
- Over-Jet
- Over-Bite
- Oclusión de frente

MODELOS

- De estudio
- De trabajo
- FONDO**
- Fondo Azul
- Fondo Blanco

- Steiner Macnamara
- Ricketts Jarabak
- Grummons
- otro

CEFALOMETRÍA DIGITAL

Horario de atención:
Lunes a viernes
de 8:am a 7:pm
Sábados de
de 8:am a 4:pm



PAQUETE ORTODONCIA SIMPLE VIRTUAL

se envía por correo

- 1 Radiografía Panorámica y Perfil
- 8 Fotografías Clínicas
- 1 Diagnóstico Cefalométrico

PAQUETE ORTODONCIA MÍNIMO

- 1 Radiografía Panorámica y Perfil
- 8 Fotografías Clínicas
- 1 Diagnóstico Cefalométrico

PAQUETE ORTODONCIA INTERMEDIO

- 1 Radiografía Panorámica y Perfil
- 8 Fotografías Clínicas
- 1 Modelo de Estudio
- 1 Diagnóstico Cefalométrico

PAQUETE ORTODONCIA SUPERIOR

- 1 Radiografía Panorámica y Perfil
- 11 Fotografías Clínicas
- 1 Modelo de Estudio
- 1 Diagnóstico Cefalométrico con Análisis
- Diagnóstico y posibles planes de tratamiento

ESCÁNER INTRAORAL

- Impresión Digitales
- Digitalización de Modelos
- Impresiones digitales a domicilio

Cita Previa

Imágenes Diagnósticas Dentales

Calle 137B Torres de IKARA

Av. Cali o Carrera 104
Sur ← → Norte

601 764 1601 312 392 1533 www.studiooral3d.com

Av Ciudad de Cali # 137 - 41 local 3 (edificio IKARA)

Parroquia Madre de la Divina Gracia

Calle 139

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

Si esta embarazada o sospecha, informe a nuestro personal antes de su examen
Retirar objetos metálicos de cabeza y cuello

Asistir con excelente higiene oral
las radiografías se entregan 15 minutos después

Los paquetes de Ortodoncia 3 días hábiles

Horario de atención: Lunes a viernes de 8:am a 7:pm - Sábados de 8:am a 4:pm

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Las Radiaciones Ionizantes utilizadas presentan algunos riesgos por su exposición que incluye:

- Mujeres en estado de embarazo afecta significativamente el feto en sus primeros 3 meses de desarrollo.
- Paciente con marcapasos, altera la funcionalidad del mismo llegando a ser vital.

Se me ha explicado el propósito del examen, la técnica por utilizar, las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse. Convengo en acatar las instrucciones y acepto cabalmente lo anterior.

Firma del Paciente o Representante _____ No. Identificación _____