

DOCTOR

PACIENTE

FECHA DE NAC.

CC

CELULAR

TELÉFONO

EMAIL

RADIOGRAFIAS 2D Y & 2.5D

- Panorámica
- Perfil completo
- Senos Paranasales
- ATM (boca abierta y cerrada)
- Carpograma
- Anteroposterior
- Posteroanterior
- Periapical

TOMOGRAFÍAS 3D

- Maxilar superior
- Maxilar inferior
- Bimaxilar (incluye panorámica)
- Zona de 3 dientes
- ATM (boca abierta y cerrada)
- Senos paranasales

1-50											2-60							
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			
4-80											3-70							

Observaciones

SELLO