

+569 9251 4330 +562 2929 6002

www.rayospanoramix.cl

Av. José Alcalde Délano 10.581 Torre 2, Of 419

Edificio Puerta Los Trapenses - Lo Barnechea



AGENDE SU HORA AQUÍ

Nombre paciente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5
8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5
K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T

**RADIOGRAFÍAS INTRAORALES**

- Retroalveolar piezas \_\_\_\_\_
- Retroalveolar grupo  I  II  III  IV  V  VI
- Retroalveolar total
- Bite Wing bilateral
- Bite Wing derecha  Bite Wing izquierda

**TOMOGRAFÍA COMPUTADA CONE BEAM**

- Maxilar  Mandíbula  Zona de pza. \_\_\_\_\_
- Bimaxilar  Penn  Angeliери
- Terceros Molares  1.8  2.8  3.8  4.8
- Grupo  I  II  III  IV  V  VI
- ATM Der. MIC  ATM Der. Apertura
- ATM Izq. MIC  ATM Izq. Apertura
- Maxilo facial (GI - Me)  Vía aérea

**RADIOGRAFÍAS EXTRAORALES**

- Panorámica
- Teleradiografía Lateral
- Teleradiografía Frontal
- Mano (carpo)

**ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO**

- Ricketts  Tejidos Blandos
- Roth  Mc Namara
- Jarabak  Clark
- Steiner  Bjork
- Tweed  Otro \_\_\_\_\_

**ESTUDIO DE ORTODONCIA**

- Básico  Estándar  Full

**DIAGNÓSTICO CLÍNICO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solicitado por Dr(a): \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_

Clínica \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_