

Orden de Estudios

Fecha _____
Remite Dr(a). _____
Teléfono Dr. _____ Correo-e Dr. _____
Paciente _____ Fecha de nacimiento _____

RADIOGRAFÍAS

- Ortopantomografía o Rx. Panorámica estándar Rx. Panorámica Bite Wing
 Rx. Panorámica (incisivos y caninos, inclinación y longitud radicular)
 Rx. Panorámica para niños (menores de 8 años, sin ramas ascendentes)
 Rx. Lateral de cráneo para cefalometría
 Rx. ATM comparativa lateral con boca abierta y boca cerrada
 Rx. Waters de cráneo
 Rx. PA (postero anterior de cráneo para ver asimetrías) Rx. AP
 Rx. Senos Paranasales
 Rx. Dígito-Palmar izquierda para ver la maduración ósea

FOTOGRAFÍAS

- Extraorales Intraorales
 Impresión CD E-mail

ANÁLISIS DE MODELOS DIGITALES

- Bolton Moyers Contactos oclusales

ORTODONCIA

- Estudio completo (Lateral, Panorámica, Fotos, Modelos)
 Estudio completo de ortodoncia y tomografía

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO

- Lateral Frontal
 Técnica _____ Impreso CD

TOMOGRFÍA VOLUMÉTRICA CONE BEAM

- ATM Derecha Izquierda Ambas
 Senos maxilares
 Tomografía volumétrica completa de ambos maxilares (Volumen 8x8x8)
 Tomografía de alta definición (Volumen 5x5x5) Ideal para implantología
 Implantes: planeación, marca y modelo CD DICOM
 Maxilar superior Maxilar inferior Ambos
 Otra: Especificar área

Nota: En todas las tomas la dosis se reduce considerablemente



Considerando sus necesidades específicas y buscando siempre su salud bucal, su doctor(a) requiere de los datos que arrojen estos exámenes para diagnosticar maloclusiones y prevenir enfermedades.

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE AL HACERSE EL ESTUDIO

1. No traer aretes, pasadores, ligas metálicas para el cabello, cadenas o cualquier objeto metálico en cabeza o cuello, incluyendo prótesis removible.
2. Es recomendable un peinado que deje ver el perfil con claridad, evitando el uso de spray y geles.
3. Suplicamos al interesado venir únicamente con un acompañante, ya que nuestras instalaciones son pequeñas.
4. Si el paciente requiere trato especial por algún impedimento físico, algún padecimiento, por estar consumiendo algún medicamento o estimulante, favor de mencionarlo al momento de pedir la cita.
5. Señora, si está o pudiera estar embarazada favor de comunicarlo antes de realizar sus estudios
6. Es necesaria la cooperación del paciente, ya que si este se mueve al tomar la radiografía, esta saldrá alterada y habrá que repetirla. O puede darse el caso que al moverse, rompa algún aditamento. En ambas situaciones se cobrará un cargo extra.
7. El horario para la toma de radiografías es 10:00 a 13:00 y de 16:00 a 19:00 horas de lunes a viernes, sábados de 10:00 a 13:00 horas. Previa cita al teléfono 513 6210

Posterior al envío de sus registros a su Doctor(a) por e-mail, la información se borra del sistema.