



sadentis3D

radiología dental • fotografía clínica • tomografía

Pac. : _____ Dr. Rmte.: _____ Fecha: _____

Estudio:

- ___ Rx PANORÁMICA
- ___ Rx LATERAL DE CRÁNEO
- ___ Rx CARPAL
- ___ Rx AP
- ___ Rx PA
- ___ Rx ATM
- ___ Rx SENOS PARANASALES
- ___ Rx OCLUSAL
- ___ Rx PERIAPICAL NÚM. DIENTES _____
- ___ SERIE PERIAPICAL
- ___ FOTOGRAFÍA CLÍNICA IMPRESA Y CD
- ___ MODELOS DE ESTUDIO

ZONA DE INTERÉS: _____

NOTAS: _____

FIRMA DR. RMTE.

Sucursal Nader y Playa del Carmen

- ___ TOMOGRAFÍA MACIZO FACIAL (OCCLUSIÓN, SENOS MAXILARES)
- ___ TOMOGRAFÍA AMBOS MAXILARES (BOCA ABIERTA)

- ___ TOMOGRAFÍA MAXILAR SUP. Y ATM (INCLUYE ATM)

- ___ TOMOGRAFÍA MAXILAR INF.

- ___ TOMOGRAFÍA SEGMENTO

SUP.:	DERECHO _____	ANTERIOR _____	IZQUIERDO _____
-------	------------------	-------------------	--------------------

INF.:	DERECHO _____	ANTERIOR _____	IZQUIERDO _____
-------	------------------	-------------------	--------------------

ZONA DE INTERÉS _____

www.sadentis.com

Horario: 9:00 a.m. a 1:00 p.m.

y 3:00 p.m. a 7:00 p.m.

Previa cita

**ES MUY IMPORTANTE PRESENTARSE
CON ESTA ORDEN**