

RADIOLOGIA EXTRAORAL DIGITAL

PANORAMICA _____ ☐

RX LATERAL (CEFALOMETRICA) _____ ☐

SENOS MAXILARES _____ ☐

A.T.M. BOCA ABIERTA - BOCA CERRADA _____ ☐

TELERRADIOGRAFIA FRONTAL (POSTERIO ANTERIOR) _____ ☐

CARPAL _____ ☐

RX LATERAL CON ANALISIS CEFALOMETRICO COMPUTARIZADO (ESPECIFICAR) _____ ☐

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO COMPUTARIZADO

Steiner-tweed <input type="checkbox"/>	Análisis de Jarabak <input type="checkbox"/>	Análisis de Perfil Blando <input type="checkbox"/>
Ricketts <input type="checkbox"/>	Análisis Bimier <input type="checkbox"/>	Medidas en VTO <input type="checkbox"/>
Mac Namara <input type="checkbox"/>	Análisis de Bjork <input type="checkbox"/>	Análisis de Perfil Dento-Esquelético <input type="checkbox"/>
Indice de Vert <input type="checkbox"/>	Análisis de Burstonel-Legan <input type="checkbox"/>	Análisis de Ricketts Resumido <input type="checkbox"/>
Schwarz <input type="checkbox"/>	Análisis de Burstonel-Legan (perfil) <input type="checkbox"/>	Análisis de Rocabado <input type="checkbox"/>
Dows <input type="checkbox"/>	Análisis de Delaire <input type="checkbox"/>	PETROVIC <input type="checkbox"/>
Roth - Jarabak <input type="checkbox"/>	Análisis Facial <input type="checkbox"/>	UPCH <input type="checkbox"/>
USP <input type="checkbox"/>	Sleep Apnea <input type="checkbox"/>	OTROS _____ <input type="checkbox"/>

ANÁLISIS CARPAL

FISHMAN ☐ Tw2 ☐

ANÁLISIS RX FRONTAL

RICKETS FRONTAL ☐

FOTOS

INTRAORALES ☐
EXTRAORALES ☐

GUÍA QUIRÚRGICA PARA IMPLANTES

- Tomografía para implantes
- Escaneo intraoral o de modelo
- Diseño e impresión de Guía Quirúrgica

DIGITALIZACIÓN Y ESCANEO

MODELO _____ STL ☐ IMPRESO 3D _____ ☐

INTRAORAL _____ ☐

FACIAL _____ ☐

PROTOCOLO PARA ALINEADORES INVISIBLES

- Rx. Panorámica
- Set de fotos
- Rx. lateral c/análisis
- Escaneo intraoral

PROTOCOLO CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

- Tomografía para ortodoncia
- Set de fotos
- Escaneo intraoral

PROTOCOLO ORTODÓNTICO BÁSICO (Incluye CD)

Panorámica - Cefalométrica - Set fotográfico completo
(11 fotos extraorales e intraorales)

PROTOCOLO PERIODONCIA (Incluye CD)

Panorámica - Serie Radiográfica (14 periapicales - 2 Bitewings)

Jr. Ramón Castilla 165
(frente al Chifa Cantón)

Tarapoto

931 498 975

RESULTADO EN LINEA

www.cedidentdigital.com

ATENCIÓN: LUNES A VIERNES: 09:00 am - 08:00 pm / SÁBADO: 09:00 am - 5:00 pm

RADIOLOGÍA DIGITAL • TOMOGRAFÍA VOLUMÉTRICA • CEFALOMETRÍA COMPUTARIZADA • CAD CAM



CEDIDENT DIGITAL

Centro de Dx Radiológico Dentomaxilofacial

PACIENTE: _____ EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____ SEXO: ☐ M ☐ F

PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA: _____

REFERIDO POR: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA 3D

Enviar: Correo ☐

CON INFORME ☐

SIN INFORME ☐

Campo Pequeño (10 x 10 / 12 x 10)

- ☐ TOMOGRAFÍA 3D PARA ENDODONCIA
- ☐ TOMOGRAFÍA 3D PARA IMPLANTE

GUÍA SI ☐ NO ☐

D

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

I

- ☐ LOCALIZACIÓN DE DIENTE IMPACTADO O RETENIDO

Campo Mediano (16 x 10)

- ☐ TOMOGRAFÍA 3D ATM BOCA ABIERTA - BOCA CERRADA
- ☐ SENOS MAXILARES

Campo Grande (16 x 15)

- ☐ TOMOGRAFÍA 3D DE MACIZO FACIAL
- ☐ TOMOGRAFÍA 3D DE PARA ORTODONCIA
- ☐ OTROS

RADIOLOGÍA INTRAORAL DIGITAL

RADIOGRAFÍAS PERIAPICALES

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28										
D								55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	I							
								85	84	83	82	81	71	72	73	74	75								
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38										

Serie Radiográfica (14 periapicales - 4 bitewings) _____ ☐

RADIOGRAFÍA BITEWING

- MOLAR DERECHA ☐
- PREMOLAR DERECHA ☐
- PREMOLAR IZQUIERDA ☐
- MOLAR IZQUIERDA ☐

RADIOGRAFÍA OCLUSAL

- MAXILAR SUPERIOR ☐
- MAXILAR INFERIOR ☐

Jr. Ramón Castilla 165
(frente al Chifa Cantón)

Tarapoto

931 498 975

RESULTADO EN LINEA

www.cedidentdigital.com

ATENCIÓN: LUNES A VIERNES: 09:00 am - 08:00 pm / SÁBADO: 09:00 am - 5:00 pm