RADIOLOGIA EXTRAORAL DIGITAL

- PANORAMICA ☐
- RX LATERAL (CEFALOMETRICA) ☐
- SENOS MAXILARES ☐
- A.T.M. BOCA ABIERTA - BOCA CERRADA ☐
- TELERADIOGRAFIA FRONTAL (POSTERIO ANTERIOR) ☐
- CARPAL ☐
- RX LATERAL CON ANALISIS CEFALOMETRICO COMPUTARIZADO (ESPECIFICAR) ☐

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO COMPUTARIZADO

Steiner-tweed ☐	Análisis de Jarabak ☐	Análisis de Perfil Blando ☐
Ricketts ☐	Análisis Bimier ☐	Medidas en VTO ☐
Mac Namara ☐	Análisis de Bjork ☐	Análisis de Perfil Dento-Esqueletal ☐
Indice de Vert ☐	Análisis de Burstonel-Legan ☐	Análisis de Ricketts Resumido ☐
Schwarz ☐	Análisis de Burstonel-Legan (perfil) ☐	Análisis de Rocabado ☐
Dows ☐	Análisis de Delaire ☐	PETROVIC ☐
Roth - Jarabak ☐	Análisis Facial ☐	UPCH ☐
USP ☐	Sleep Apnea ☐	OTROS ☐

ANÁLISIS CARPAL	ANÁLISIS RX FRONTAL	FOTOS
FISHMAN ☐ Tw2 ☐	RICKETS FRONTAL ☐	INTRAORALES ☐ EXTRAORALES ☐

GUIA QUIRÚRGICA

- PARA IMPLANTES ☐
- SPLIN QUIRÚRGICO (ORTOGNÁTICA) ☐

SCANEO

- MODELO ☐ STL ☐ IMPRESO 3D ☐
- INTRAORAL ☐
- FACIAL ☐

PLANEAMIENTO ORTODÓNTICO VIRTUAL

- SETUP ORTODONTICO VIRTUAL ☐
- ALINEADORES INVISIBLES (ver caso) ☐

PROTOCOLOS DE DIAGNÓSTICO

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)

CEDIDENT DIGITAL

Centro de Dx Radiológico Dentomaxilofacial

JAVIER RÍOS CERVANTES
Especialista en Radiología Oral y Maxilofacial

PACIENTE: _____ EDAD: _____

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

PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA: _____

REFERIDO POR: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA 3D INCLUYE PANORÁMICA EN CD

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	I
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

- ☐ 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 ☐