

ORDEN DE ESTUDIOS

Datos del Paciente

Paciente	John Connor	Dirección	123 Street, City
		E-mail	john@example.c
Fecha de Nacimiento	1980-05-12	Teléfono	1234567890

Datos del Doctor

Doctor	Dr. Smith
Cédula Profesional	PR123456

Radiografías

Rx Panorámica	<u>Sí</u>	ATM Apertura y Cierre	<u>Sí</u>
Rx Arcada Panorámica	No	Perfilograma	No
Rx Lateral de Cráneo	No	Cráneo de Watters	No
Rx AP Cráneo	<u>Sí</u>	Palmar y Digitales	<u>Sí</u>
Rx PA Cráneo	<u>Sí</u>	Otros	-
Senos Paranasales	<u>Sí</u>		

Análisis Cefalométricos

Rickets	<u>Sí</u>
McNamara	No
Downs	<u>Sí</u>
Jaraback	No
Steiner	<u>Sí</u>
Otros	-

Radiografías Intraorales

Oclusal	No
Superior	<u>Sí</u>
Inferior	No
Serie Periapical Completa	<u>Sí</u>
Individual Periapical	No
Conductometría	<u>Sí</u>

Modelos de Estudio

Risina	No
DentalPrint	<u>Sí</u>
Impresión 3D Resina	No
Guía Quirúrgica	<u>Sí</u>
Pieza de Estudio	-

Estereolitografía (MAXILAR)

Superior	<u>Sí</u>
Inferior	No
Ambos	<u>Sí</u>
Otros	-

Tomografía 3D

Tomografía Completa	No	Tomografía Oído	<u>Sí</u>	ONDEMAND	-
Tomografía Ambos Maxilares	<u>Sí</u>	Tomografía ATM Boca Abierta/Cerrada	No	DICOM	-
Tomografía Maxilar	<u>Sí</u>	Tomografía ATM Boca Abierta	No	Pieza #	-
Tomografía Mandíbula	No	Tomografía ATM Boca Cerrada	<u>Sí</u>	Diente Retenido	-
Tomografía SNP	No			Otros:	-

Fotografía Clínica Intraoral y Extraoral

Fotografía Clínica Intraoral y Extraoral	No
--	----

Tipo de Formato

Impresión Acetato	<u>Sí</u>
Impresión Papel Backlight Blanco	No
E-mail	<u>Sí</u>

Análisis de Modelo

Bolton	No
Moyers	<u>Sí</u>
Otros	-