# **ORDEN DE ESTUDIOS**

#### **Datos del Paciente**

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

#### **Datos del Médico**

Doctor	Dr. Smith
Cédula Profesional	PR123456

# Radiografías

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

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

## **Análisis Cefalométricos**

Rickets	<u>Sí</u>

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

## Análisis de Modelo

Bolton	No
Moyers	<u>Sí</u>
Otros	-

# **Otros Servicios**

Servicio	Estado
DentalPrint	<u>Sí</u>
Impresión 3D Resina	No
Guía Quirúrgica	<u>Sí</u>
Pieza de Estudio	<u>Sí</u>
Conductometría	<u>Sí</u>
Fotografía Clínica	No