

ORDEN DE ESTUDIOS

Datos del Paciente		Datos del Doctor	
Paciente	John Connor	Doctor	Dr. Smith
Fecha de Nacimiento	1980-05-12	Cédula Profesional	PR123456
Teléfono	1234567890		
Dirección	123 Street, City		
E-mail	john@example.com		

Radiografías
Impresión Acetato:Sí
Impresión Papel Backlight
Blanco:
No
E-mail:Sí

Análisis Cefalométricos

Modelos de Estudio

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

Radiografías Intraorales
Oclusal No
Superior Sí
Inferior No
Serie Periapical Completa Sí
Individual Periapical No
Conductometría Sí
Fotografía Clínica Intraoral y Extraoral
Fotografía Clínica Intraoral y Extraoral No

Modelos de Estudio
Servicio Estado
Risina No
DentalPrint Sí

Impresión 3D Resina No

Guía Quirúrgica Sí

Pieza de Estudio -

Tomografía 3D

Servicio	Estado
----------	--------

Tomografía Completa	No
---------------------	----

Tomografía Ambos Maxilares	<u>Sí</u>
----------------------------	-----------

Tomografía Maxilar	<u>Sí</u>
--------------------	-----------

Tomografía Mandíbula	No
----------------------	----

Tomografía SNP	No
----------------	----

Tomografía Oído	<u>Sí</u>
-----------------	-----------

Tomografía ATM Boca Abierta/Cerrada	No
-------------------------------------	----

Tomografía ATM Boca Abierta	No
-----------------------------	----

Tomografía ATM Boca Cerrada	<u>Sí</u>
-----------------------------	-----------