

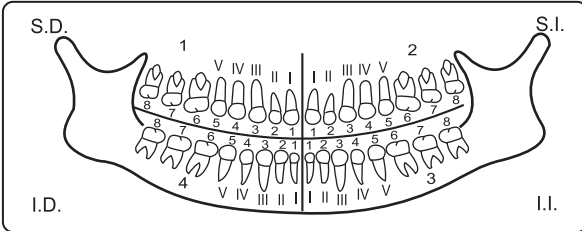


FECHA RADICADO		
DIA	MES	AÑO



**CHICO: Cra. 19 A No. 90 - 53 Cons. 101 Edificio Odontoespecialistas Tel: 601 661 0935 319 6144678 Bogotá, D.C.**

Paciente:	Doctor:
Identificación:	Tel.:
Fecha de Nacimiento:	Dirección:
Tel.:	E-mail:



**Foto - Odontología**

**Extraoral**

Frontal Cara  
 Lateral Derecha  
 Lateral Izquierda  
 Sonrisa  
 3/4 Der.  3/4 Izq.  
 Base Nariz

**Intraoral**

Oclusión de Frente  
 Oclusión Derecha  
 Oclusión Izquierda  
 Arco Superior  
 Arco Inferior  
 Over Bite  
 Over Jet

**Paquetes para Diagnóstico**

Orto 1  Orto 4  
 Orto 2  Ortodoncia Invisible  
 Orto 3  Ortopedia Digital

**Modelos 3D**

Escáner Intraoral Sup.  Inf.   
Escáner Facial   
Impresión Modelos 3D Sup.  Inf.

**Diagnósticos**

Steiner  Proyección de Crecimiento  
 MacNamara  Análisis de Modelo  
 Rickets  Jarabak  
 Grummons A.P.  Otros  
 Sassouni

**Rx Intraoral**

Periapical Parcial  Coronal Der.  Izq.   
 Periapical Completo  Oclusal Sup.  Inf.

**Rx Extraoral**

Panorámica Estándar  A.T.M.X4  
 Perfil (Lateral Cráneo)  Carpograma  
 Anteroposterior (A.P.)  Senos Maxilares  
 Posteroanterior (P.A.)

**Contar con disponibilidad de 1 hora para la toma de paquetes de Ortodoncia y Juego Periapical**

**OBSERVACIONES:**

HORARIO: Lunes a Viernes de 7:00 am a 6:00 pm - Sábados 7:30 am a 1:00 pm (Jornada Continua)

FORMA DE ENTREGA Físico  E-mail

Gracias por escoger Ayudas Diagnósticas! *Su mejor Opción!*

@ayudasdiagnosticas

Rx Ayudas Diagnósticas

**TENGA EN CUENTA**

Después de (30) días AYUDAS DIAGNÓSTICAS NO se hace responsable por paquetes de ortodoncia que no sean reclamados. Las imágenes y archivos enviados por medios digitales reposan en nuestra base de datos por un periodo de (15) días, pasado este tiempo la custodia de dichos archivos son responsabilidad de su Odontólogo.

**RECOMENDACIONES AL PACIENTE**

Recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

1. Cepillar correctamente sus dientes.  
2. Para la Rx Panorámica, Rx Lateral Cráneo y Rx A.P es necesario retirar todos los elementos metálicos del cuello hacia arriba (aretes, cadenas, collares, pearing, retenedores de ortodoncia y prótesis removibles).  
3. Para fotografías traer el cabello recogido, frente y orejas descubiertas, en lo posible sin maquillaje y con ropa oscura.  
4. Para fotografía y radiografías extraorales, pida a su odontólogo que le indique su correcta oclusión.

**ORTODONCIA DIGITAL**

Rx Panorámico  
Rx Perfil  
9 Fotografías Extra e Intraorales  
Escáner Intraoral y Facial  
Análisis Cefalométrico

**ORTOPEDIA**

Proyección Crecimiento  
Curva de Crecimiento  
Historia Clínica

**ORTO 1**

Rx Perfil  
Rx Panorámica  
6 Fotografías Digitales  
Modelo de Estudio  
Historia Clínica

**ORTO 2**

Rx Perfil  
Análisis Cefalométrico  
Historia Clínica

**ORTO 3**

Rx Perfil  
Rx Panorámica  
8 Fotografías Digitales  
Modelos (Acrílico)  
Análisis Cefalométrico  
Historia Clínica

**ORTO 4**

Rx Perfil  
J. Periapical Completo  
10 Fotografías Digitales  
Modelos (Acrílico)  
Análisis Cefalométrico  
Historia Clínica

**ORTOPEDIA**

Rx Perfil  
Rx Panorámica  
Rx Carpograma  
Rx Panorámica  
8 Fotografías Digitales  
Modelos (Acrílico)  
Análisis Cefalométrico

Entrega virtual únicamente