

ORDEN DE ESTUDIO POR IMÁGENES

Paciente: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: F - M

RADIOGRAFIAS INTRAORALES

PERIAPICAL PIEZAS

1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8

5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5
8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5

TÉCNICA DE CLARK - LOCALIZACION PIEZA: _____

BITEWING: Molares Premolares

OCLUSAL: Superior Inferior

RADIOGRAFIAS EXTRAORALES

- PANORAMICA
- SENOS MAXILARES (WATERS)
- ATM
- MALARES
- POSTEROANTERIOR
- CARPAL
- LATERAL (CEFALOMETRICA)

ANALISIS COMPUTARIZADO

CEFALOMETRICA LATERAL

- Ricketts
- Sassouni
- Tweed
- Bjork-Jarabak
- Steiner
- Shwartz
- USP
- Delmanto
- Mc. Namara
- Trevisi
- Alexander
- FRONTAL(Posteroanterior):** Ricketts
- CARPAL:** Edad ósea

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

- Fotos extraorales
- Fotos intraorales (Prevía Cita)

ESTUDIO TOMOGRAFICO

Sólo en Urb. La Perla

Implantes

MAXILAR INFERIOR

MAXILAR SUPERIOR

1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8

ATM (Boca cerrada/boca abierta)

Área Patológica:

Localización de diente impactado:

Senos Maxilares

Otros(Especificar):

Motivo del estudio y observaciones:

Rehabilitación

Periodoncia

Otros

Ortodoncia

Cirugía

Solicitado por el Dr.(a) _____ COP. _____

Institución: _____

Dirección: _____ Distrito _____

Telefonos _____ Celular _____

E-mail: _____



Cerro Verde

La cobertura de Pacifico Seguros es unicamente en radiografías panorámicas y cefalometrías laterales

HORARIO DE ATENCION

Lunes a Viernes: Mañanas 9am a 1pm
Tardes 3pm a 8pm

Sábados: 9am a 1pm



Calle Juan de Dios Salazar 282
Urb. La Perla - Cercado
Telf. 222599 - RPC: 959758697



Av. Ejército 101 Of. 110
Edificio Nasya 1
Telf.: 252164 - RPC: 949745553