



### DOCTOR:

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CED. PROF.: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

### PACIENTE:

FECHA: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

## Radiografía Dental 2D

### Formato

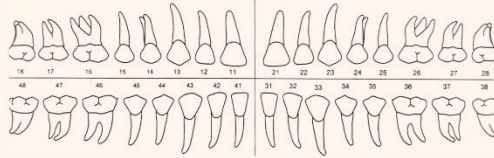
- ☐ Impresa
  - ☐ USB
  - ☐ CD
- (Todas las opciones incluyen formato digital)

- ☐ Ortopantomografía (panorámica)
- ☐ Lateral de cráneo 8x10 Con plomada
- ☐ Lateral de cráneo completo 10x12
- ☐ PA de cráneo (Waters)
- ☐ AP de cráneo
- ☐ Cadwell
- ☐ Senos paranasales
- ☐ Digito-Palmer (Carpal)
- ☐ ATM Comparativa
  - ☐ Izquierda ☐ Derecha
  - ☐ Boca Cerrada ☐ Boca Abierta
- ☐ Oclusal superior ☐ Oclusal inferior
- ☐ Serie periapical completa (14)

### Periapical Individual

Derecha

Izquierda



## Ortodoncia

- ☐ Completo Ortodoncia (lateral, panorámica, modelos, análisis cefalométricos y fotos)
- ☐ Ortodoncia sin modelos
- ☐ Análisis cefalométrico

Técnica:

## Modelos de estudio

- ☐ Impresión 3D
- ☐ Yeso
- ☐ Caja plástico
- ☐ Caja cartón

## Fotografía clínica

- ☐ Digitales
- ☐ Impresas

## Tomografía 3D

### Formato

- ☐ USB
- ☐ CD

- ☐ Tomografía completa
  - ☐ Tomografía maxilar
    - ☐ Derecha ☐ Izquierda
  - ☐ Tomografía mandibular
    - ☐ Derecha ☐ Izquierda
  - ☐ Endoscan 5x5
- Identificar zona de interés:
- \_\_\_\_\_
- ☐ ATM
    - ☐ Derecha ☐ Izquierda
    - ☐ Boca abierta ☐ Boca cerrada
  - ☐ Impresión de corte tomográfico
- Cuadrante: \_\_\_\_\_



En Sodontis nos dedicamos a la ejecución de estudios de la mejor calidad siendo el aliado estratégico de la práctica médica y dental.

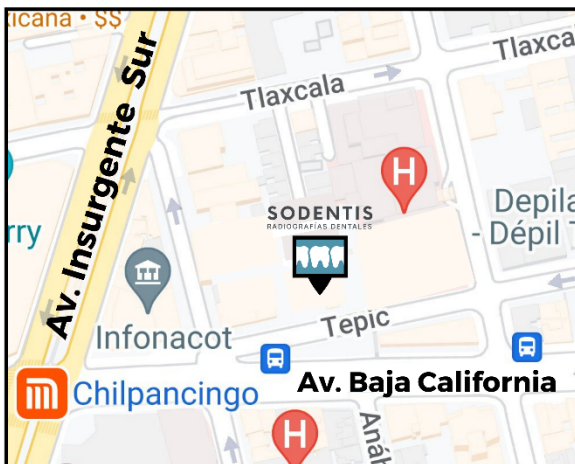
Agendar tu cita con nosotros a través de nuestra página en línea:



<http://www.sodontis.com/>



Dirección: **Edificio Tepic 139,**  
**Piso 10 - Int 1003, Roma sur,**  
**Cuauhtémoc, CDMX**



## Horario de atención:

Lunes - viernes: 9:00 a.m. - 06:30 p.m.  
Sábados: 09:00 a.m. - 05:00 p.m.

Contáctanos a través de:



**Teléfono: 55 5574 7239**



**WhatsApp: 55 6450 3404**

