

Informaciones Generales

Fecha: _____

Doctor/a: _____ Tel.: _____

Clínica: _____ Email:* _____

Paciente: _____

Formas de entrega:

- ☐ Placa impresa ☐ USB ☐ Email*

Imágenes 3D

- ☐ Pieza específica (6x6): _____

- Maxilar (10x6): ☐ Superior ☐ Inferior

- ☐ Bimaxilar (13x10)

- ☐ Cara Completa (16x18)

- ATM ☐ Abierta ☐ Cerrada ☐ Ambas

Otorrino:

- ☐ Senos Paranasales ☐ Oídos

- ☐ Vías Aéreas

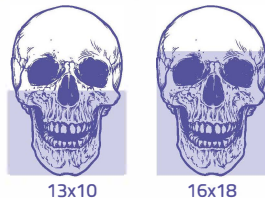
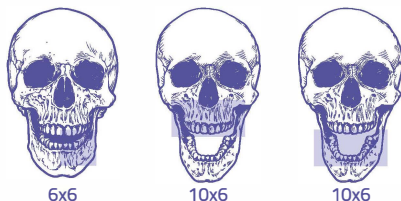
Imágenes 2D

- ☐ Panorámica

- ☐ Senos Paranasales

- ATM ☐ Abierta ☐ Cerrada ☐ Ambas

- ☐ Aleta de Mordida _____



Telerradiografía:

- ☐ Lateral de Cráneo ☐ Waters

- ☐ P.A. ☐ A.P. ☐ Towne

- ☐ Submento Vertex ☐ Carpal

Reporte radiológico:

- ☐ Sí ☐ No

Estudios Cefalométricos

- ☐ Ricketts ☐ Jarabak

- ☐ Frontal de Ricketts ☐ Downs

- ☐ McNamara ☐ Roth

- ☐ Steiner ☐ Todos

Fotografías

- ☐ Intraoral ☐ Extraoral

Combos Imágenes

- ☐ **Combo Orto 2D:** Estudio Cefalométrico (marcar tipo), Panorámica, Lateral y Fotografías

- ☐ **Combo Diagnóstico:** Tomografía (16x18), Panorámica y Fotografías

Observaciones: _____



Edificio Esencia, calle Lic. Genaro Pérez #52
Villa Olga, Santiago, República Dominicana

UBICACIÓN



CONTACTOS

☎ 809-830-2824

🌐 qualita.radiologia

🌐 qualita.com.do

