

Informaciones Generales

Doctor/a: _____ Tel: _____

Clínica: _____ Fecha: _____

Paciente: _____

Formas de entrega:

☐ Placa impresa ☐ USB ☐ DICOM ☐ Email: _____

Imágenes 3D

☐ EndoScan HD (6x6) _____

☐ Pieza específica (6x6): _____

Maxilar (10x6): ☐ Superior ☐ Inferior

☐ Bimaxilar (13x10)

☐ Cara Completa (16x18)

ATM ☐ Abierta ☐ Cerrada ☐ Ambas

Otorrino:

☐ Senos Paranasales ☐ Oídos

☐ Vías Aéreas

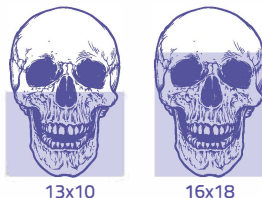
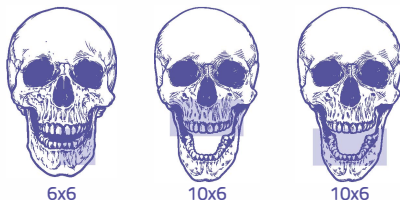
Imágenes 2D

☐ Panorámica

☐ Senos Paranasales

ATM ☐ Abierta ☐ Cerrada ☐ Ambas

☐ Aleta de Mordida _____



Telerradiografía:

☐ Lateral de Cráneo ☐ Waters

☐ P.A. ☐ A.P. ☐ Towne

☐ Submento Vertex ☐ Carpal

Usuario de Mac:

☐ Sí ☐ No

Reporte radiológico:

☐ Sí ☐ No

Estudios Cefalométricos

☐ Ricketts

☐ Jarabak

☐ Frontal de Ricketts

☐ Downs

☐ McNamara

☐ Roth

☐ Steiner

☐ Todos

Fotografías

☐ Intraoral ☐ Extraoral

Combos para Ortodoncia

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

☐ Combo 3D: Tomografía (16x18) y Fotografías

Observaciones: _____

UBICACIÓN



CONTACTOS

☎ 809-830-2824

🌐 qualita.radiologia

🌐 qualita.com.do

