

AGENDAR CITA

Paciente: _____

Edad: _____

Fecha de nac.: _____

Tel.: _____ 

Dr.(a): _____

Tel.: _____ 

e-mail Dr.: _____

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE

1. Previa cita.
2. Asistir con la boca limpia
3. Presentarse con frente y oídos descubiertos
4. Asistir sin objetos de metal del cuello hacia arriba (aretes, cadenas, prótesis removibles, pasadores, etc...)
5. Si existe la posibilidad de que se encuentre embarazada, solicite autorización de su médico antes de tomarse una radiografía e informarle a la persona que se la va a tomar

Ratifico que no estoy embarazada o que ya tengo autorización y que conozco el aviso de privacidad

Firma de enterada

ESTUDIOS DE ORTODONCIA COMPLETO

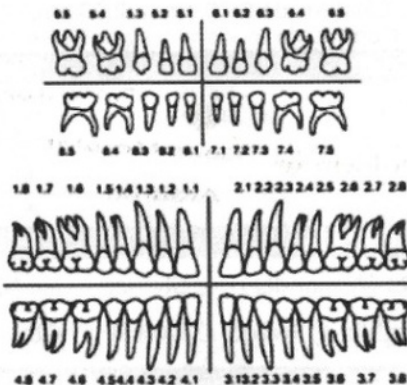
- Fotografía Clínica intraoral y extraoral
- Panorámica
- Lateral de Cráneo
- Modelos de Estudio Digital
- Cefalometría incluye un trazo

MODELOS IMPRESOS 3D

- Modelos Impresos en Resina 3D

ESCANEEO INTRAORAL

- Escaneo Intraoral



Por favor encierre el área de interés

- Superior
- Inferior



Domicilio:

Plaza Lumma Calle Morelos No. 722 Int. L - 5
Esq. con Gómez Morín, Colonia San Antonio el Alto.
Tepatitlán de Morelos, Jal. C.P. 47640
Tels.: 378 688 2838, 378 688 2830
Tel. WhatsApp 378 688 3818.

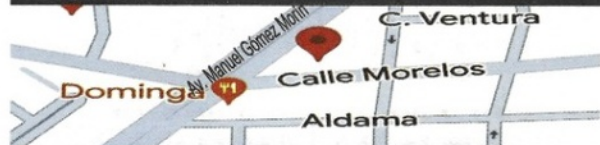
Horario:

Lunes a Viernes de 9:00 am. a 8:00 pm.

Sábados de 9:00 am. a 2:00 pm.

Correo: Jompadental@gmail.com

CROQUIS



CEFALOMETRÍA

- Ricketts (Alexander)
- Steiner
- Mc Namara
- Mc Laughlin
- Tweed
- Downs
- Otros

RADIOGRAFÍAS

- Panorámica
- Lateral de Cráneo
- Postero anterior
- Antero posterior
- Panorámica de senos maxilares
- ATM Lateral de boca abierta y cerrada
- Carpal mano
- Waters
- Townes
- SMV (basal)

TOMOGRAFÍA

- Tomografía de los Maxilares
- Tomografía Senos Paranasales
- Tomografía Vías Aéreas
- Tomografía Cirugía/Patología
- Tomografía de la Articulación
- Tomografía Cara Completa
- Tomografía Cara Completa con escaneo facial

Tomografía ATM

- Oclusión
- Reposo
- Apertura

- Tomografía para Implantes
- Tomografía para Endodoncia (4x4) (5X5)

Encierre el de su interés

