



Bulnes 280, Ofic. 303, Tercer piso. Edificio Puerto Mayor, Los Ángeles. Tel:(43) 2578878 /contacto@cidemax.cl

 Nombre F. de nacimiento

 Rut Teléfono Fecha

Adultos																Niños									
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	5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
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	8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5

- ☐ Rx. Retroalveolar piezas N°
☐ Rx.Total
- ☐ Rx.Bite - Wing
☐ Rx. A.T.M Digital
- ☐ Rx.Panorámica digital
- ☐ Rx.Mano
- ☐ Rx.Teleradiografía Perfil Digital
- ☐ Análisis Cefalométrico Computarizado
- ☐ Rx.Teleradiografía Frontal Digital
- ☐ Steiner
- ☐ Jarabak
- ☐ Ricketts
- ☐ Otro

 Tomografía Volumétrica Cone Beam ☐ Maxilar Superior ☐ Maxilar Inferior

Estudios Terceros Molares

- ☐ P. 1 (1.8)
- ☐ P. 16 (2.8)
- ☐ P. 17 (4.8)
- ☐ P. 32 (3.8)

Estudio Planificación de Implantes

- ☐ Unitario Pieza N°
- ☐ Maxilar Sector Pieza N°
- ☐ Mandib_Sector Pieza N°

Cone Beam procesado en:

- ☐ On - Demand
(Windows)
- ☐ Romexis
(Mac/ Windows)

Diagnostico Clínico

 Enviado por Dr. Fono

 E-mail