



CENTRO RADIOLOGICO
RAYDENT X
DIGITAL 3D

DR. ESP.: JORGE LUIS CHAVEZ C.

**HORARIO
DE ATENCION**

Lunes a Viernes
9:30 am - 1:00 pm
2:00 pm - 7:00 pm

Sábados:
9:30 am - 1:00 pm
2:00 pm - 5:00 pm

SEDE MOLINA: Av. Molina N° 905 ó Constructores 122 Of. 411 4to. Piso

Ref. (farmacia Universal frente al BCP y Topitop)

CITAS Telf.: 998 085 411 - 977 906 274

SEDE S.J.L.: Av. Próceres de la Independencia N° 1675 2do Piso Of. 202

Paciente: Edad
Teléfono: Fecha de Nac..... Sexo.....
Impresión D.X.

RADIOGRAFÍAS EXTRAORAL DIGITAL

- ☐ RX PANORAMICA (CON INFORME)
- ☐ RX PANORAMICA (AL INSTANTE)
(SOLO RX.)
- ☐ RX CEFALOMETRICA (L.L)
- ☐ RX POSTERO ANTERIOR (FRONTAL)
- ☐ RX ARCO CIGOMATICO (HIRTZ)
- ☐ RX CARPAL (SOLO Rx)
- ☐ RX A.T.M. BA Y BC
- ☐ RX SENOS MAXILARES (WATERS)

TOMOGRFÍA DENTAL 3D FOV 9X9 CARESTREAM

☐ CD ☐ LINK WEB ☐ USB

- ☐ TOMO CON ANÁLISIS, PLACA RX, 3D, INF, PPT / CS IMAGING () REAL SCAN ()
- ☐ TOMO SOLO CD + CORTES ZONA DE INTERÉS EN VISOR CS 3D IMAGING
- ☐ TOMOGRAFÍA SOLO CD EN VISOR REAL SCAN.

- ☐ DIAGNÓSTICO BIMAXILAR
DX
- ☐ LOCALIZACIÓN 3D. ZONA PATOLÓGICA
Indicar Pieza o Zona Interés PZA.....
- ☐ ENDODONCIA FOV 5X5 (CAMPO PEQUEÑO)
Indicar Pieza
- ☐ IMPLANTE DENTAL 3D: GUÍA ☐ SI ☐ NO
Marque Zonas o Piezas
- ☐ ATM X2 BC () X4 BC BA ()
- ☐ PIEZAS 38 48 (Conducto dentario)

D	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	I
	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	

(*)TOMOGRAFIA 3D DISPONIBLE SEDE S.J.L.

RADIOGRAFÍA INTRAORAL

- 1. Peripical Pza.
- 2. Oclusal Sup ● Inf ●
- 3. Bite Wing Indicar Zona
- 4. Localización Pza



ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO

- Ricketts ● Steiner ● Mc Namara ● UPOCH ● Roth Jarabak ● Bjork
- USP ● I.S.Niño ● U.C.Sur ● Tweed ● Burstone ● Facial
- Rocabado ● Dows ● Ricketts Frontal ● Carpal ● Fishman ● Otros

PAQUETES PARA ORTODONCIA

- **PAQUETE RADIOGRÁFICO** incluye: rx panorámica, rx cefalométrica, 02 análisis cefalométrico.
- **PAQUETE ORTODONCICO BASICO** incluye: rx panorámica, rx cefalométrica, 02 análisis cefalométrico, 05 fotos extraorales y cd.
- **PAQUETE ORTODONCICO GENERAL** incluye: rx panorámica, rx cefalométrica, 02 análisis cefalométrico, 05 fotos extraorales, 05 fotos intraoral y cd.

REFERIDO DR **COP**

DIRECCIÓN **TELF**

E-MAIL: (INDICAR)

DIRECCIÓN:

SEDE MOLINA:

Av. Molina N°905 ó Constructores N°122
Ref. (4° Piso de farmacia Universal Of. 411
frente al BCP y Topitop)

Cel.: 998 085 411 - 977 906 274

E-mail: raydentx.digital@gmail.com

SEDE S.J.L.:

Av. Próceres de la Independencia N° 1675
2do Piso Of. 202 Frente a Metro S.J.L.

Aceptamos



LA MOLINA



Solicite órdenes personalizadas al WhatsApp 998085411 / 928181808