



DOCTOR: _____
CED. PROF.: _____ **TELÉFONO:** _____
FIRMA: _____ **EMAIL:** _____

PACIENTE: _____
FECHA: _____ **EMAIL:** _____
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ **TELÉFONO:** _____

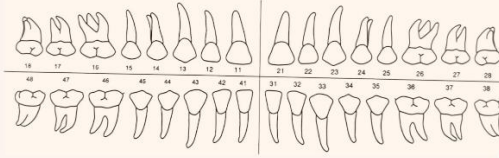
Radiografía Dental

- CD
- Impresa
- USB

Radiografías

- Ortopantomografía (panorámica)
- Lateral de cráneo 8x10 Con plomada
- Lateral de cráneo completo 10x12
- PA de cráneo (Waters)
- AP de cráneo
- Cadwell
- Senos paranasales
- Digito-Palmer (Carpal)
- ATM Comparativa
 - Izquierda
 - Derecha
 - Boca Cerrada
 - Boca Abierta
- Oclusal superior
- Oclusal inferior
- Serie periapical completa (14)

- Periapical Individual
- Derecha Izquierda



Ortodoncia

- Completo Ortodoncia (lateral, panorámica, modelos, análisis cefalométricos y fotos)
- Ortodoncia sin modelos
- Análisis cefalométrico

Técnica: _____

Modelos

- Impresión 3D
- Yeso
- Caja plástico
- Caja cartón

Fotografías

- Digitales
- Impresas

Tomografía 3D

- CD
- USB

Tomografías

- Tomografía completa
 - Tomografía maxilar
 - Derecha
 - Izquierda
 - Tomografía mandibular
 - Derecha
 - Izquierda
 - Endoscan 5x5
(identificar zona de interés)
- _____
- ATM
 - Derecha
 - Izquierda
 - Boca abierta
 - Boca cerrada



Visítanos en:

Horario de atención:
 Lunes - viernes: 9:00 a.m. - 06:30 p.m.
 Sábados: 09:00 a.m. - 01:30 p.m.



WhatsApp: 55 6450 3404



Teléfono: 55 5574 7239



O contáctanos a través de:

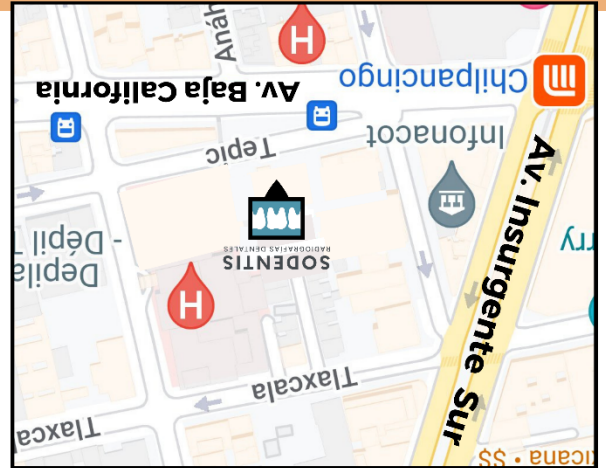


<http://www.sodentis.com/>



Agendar tu cita con nosotros a través de nuestra página en línea:

En Sodentis nos dedicamos a la ejecución de estudios de la mejor calidad siendo el aliado estratégico de la práctica médica y dental.



Dirección: Edificio Tepic 139,
 Piso 10 - Int 1003, Roma sur,
 Cuauhtémoc, CDMX



SODENTIS

