

ORDEN DE EXAMEN

Paciente:	Fecha:	
RUT:	Email Pac:	
Fecha Nac:	Tel Contacto:	Edad:
Dr(a):	Clínica:	
Email Dr(a):		

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
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
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
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

INTRAORAL

☐ Periapical Piezas	☐ Digital	☐ Análoga
☐ RX Total		
☐ Bitewing	☐ Derecha	☐ Izquierda

OPCIONES DE ENTREGA

☐ Con Informe	☐ Sin Informe
☐ Con Informe	☐ Sin Informe
☐ Con Informe	☐ Sin Informe

ENVIAR POR EMAIL

EXTRAORAL

☐ Panorámica		
☐ Telerradiografía	☐ Lateral	☐ Anteroposterior
☐ RX Mano/Carpo		

OPCIONES DE ENTREGA

☐ Con Informe	☐ Sin Informe
☐ Con Informe	☐ Sin Informe

Placas Impresas

ENVIAR POR EMAIL

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICOS

☐ Clark	☐ Mcnamara	☐ Ricketts	☐ Roth-Jarabak
☐ Jarabak	☐ Steiner	☐ Roth	☐ Otro:

OPCIONES DE ENTREGA

☐ Impreso

ENVIAR POR EMAIL

SCANNER - TOMOGRAFÍA - CONE BEAM

☐ Scanner Maxilar Inferior	Para Evaluar	☐ Implantes
☐ Scanner Maxilar Superior		☐ Terceros Molares
☐ Scanner Zona:		☐ Fractura
☒ (Zona Máximo 3 piezas contiguas)		☐ Diente Incluido
☐ ATM	☐ Boca Abierta	☐ Boca Cerrada

OPCIONES DE ENTREGA

☐ Con Informe	☐ Sin Informe
☐ Placas Impresas	
☐ Placas PDF e informe por Email	
☐ CD con Visualizador	
☐ DICOM nativos por Email	
☐ Scanner con visualizador por Email	

ME INTERESA SABER:

COMENTARIOS DE USO INTERNO:

Horario de atención publicado en www.3dray.cl

EL HORARIO ACTUAL DE ATENCIÓN ES PUBLICADO EN www.3dray.cl



ENTREGA INMEDIATA DE RADIOGRAFÍAS - PLAZO DE INFORME RADIOLÓGICOS 2 DÍAS HÁBILES
Visita www.3dray.cl

Horario de atención publicado en www.3dray.cl