

Primero, un buen diagnóstico.

Apellido

Rayent

Centro Radiológico Dentomaxilar

Nombre

Obra Social

N° de Afiliado

INTRAORALES

RX PERIAPICALES 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

BITTE-WING SERIADA OCLUSAL
 Derecha MEDIA SERIADA Superior
 Izquierda Inferior Inferior

EXTRAORALES

PANORAMICA CONDILOGRAFIA FOTOGRAFIA
 PANORAMICA 1.25 Boca abierta CARA
(implantes) Boca cerrada Frente Perfil
 TELE-RADIOGRAFICA SENOS PARANASALES 3/4 Perfil der
 Frente Perfil FNP 3/4 Perfil izq
 MNP MORDIDA Frente
 CEFALOGRAMA Inoclusión
 RICKETTS CARPAL Lat. derecho
 Frente Derecha Lat. izquierdo
 BJÖRK JARABAK Izquierda ARCADA
 STEINER-TWEED Superior Inferior
 Otros:

TOMOGRAFIA - CONE BEAM

Max Sup ATM Senos Parasasales
 Max Inf Derecha Pieza o Zona
 Hemi max Izquierda
 Maxilar competo

Firma

DIAGNOSTICO:

Sello

Fecha

Estimado Odontólogo: ¿Cómo desea recibir los estudios digitales?

Impresión digital Plataforma web Email:

Rayent

Centro Radiológico Dentomaxilar

RayDent • Cerviño 3542 5°C (entre Sálgüero y Scalabrini Ortiz)

G1425AGR Tel: (011) 48027938 Capital Federal

Horario de atención

Lunes a Viernes de 9:00 a 19:30 hs.

Sábados de 9:00 a 13:00 hs.

No es necesario pedir turno previamente
(a excepción de los estudios de ortodontia).

www.raydent.com.ar

info@raydent.com.ar

Primero, un buen diagnóstico.

Apellido

Rayent

Centro Radiológico Dentomaxilar

Nombre

Obra Social

N° de Afiliado

INTRAORALES

RX PERIAPICALES 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

BITTE-WING SERIADA OCLUSAL
 Derecha MEDIA SERIADA Superior
 Izquierda Inferior Inferior

EXTRAORALES

PANORAMICA CONDILOGRAFIA FOTOGRAFIA
 PANORAMICA 1.25 Boca abierta CARA
(implantes) Boca cerrada Frente Perfil
 TELE-RADIOGRAFICA SENOS PARANASALES 3/4 Perfil der
 Frente Perfil FNP 3/4 Perfil izq
 MNP MORDIDA Frente
 CEFALOGRAMA Inoclusión
 RICKETTS CARPAL Lat. derecho
 Frente Derecha Lat. izquierdo
 BJÖRK JARABAK Izquierda ARCADA
 STEINER-TWEED Superior Inferior
 Otros:

TOMOGRAFIA - CONE BEAM

Max Sup ATM Senos Parasasales
 Max Inf Derecha Pieza o Zona
 Hemi max Izquierda
 Maxilar competo

Firma

DIAGNOSTICO:

Sello

Fecha

Estimado Odontólogo: ¿Cómo desea recibir los estudios digitales?

Impresión digital Plataforma web Email:

Rayent

Centro Radiológico Dentomaxilar

RayDent • Cerviño 3542 5°C (entre Sálgüero y Scalabrini Ortiz)

G1425AGR Tel: (011) 48027938 Capital Federal

Horario de atención

Lunes a Viernes de 9:00 a 19:30 hs.

Sábados de 9:00 a 13:00 hs.

No es necesario pedir turno previamente
(a excepción de los estudios de ortodontia).

www.raydent.com.ar

info@raydent.com.ar