

ORAL SCAN

Dra Luisa Hernández

📍 Dirección: Cra 4 # 12-95 Cota, Cundinamarca 📧 e-mail: oralscancota@gmail.com

📞 Whatsapp: 322 236 2039 🌐 Pagina Web :www.oralscanrx.com

PAQUETE MÍNIMO ORTODONCIA:

- Radiografía Panorámica
- Radiografía Perfil
- Modelos de Estudio

PAQUETE BÁSICO ORTODONCIA:

- Radiografía Panorámica
- Radiografía Perfil
- Modelos de Estudio
- 5 Fotos
- Diagnóstico Cefalométrico Básico

PAQUETE COMPLETO ORTODONCIA:

- Radiografía Panorámica
- Radiografía Perfil
- Modelos de Estudio
- 8 Fotos
- Diagnóstico Cefalométrico Básico

PAQUETE BÁSICO DE ORTODONCIA CON PERIAPICAL:

- Juego Completo Periapical
- Radiografía Perfil
- Modelos de Estudio
- 5 Fotos
- Diagnóstico Cefalométrico Básico

PAQUETE DE ORTOPEDIA:

- Radiografía Panorámica
- Radiografía Perfil
- Modelos de Estudio
- 8 Fotos
- Diagnóstico Cefalométrico de Blimer

EXAMEN DE DIAGNÓSTICO BÁSICO:

- Radiografía Panorámica
- 5 Fotos

PAQUETE DE PERIODONCIA:

- Juego Periapical Completo
- 5 Fotos

PAQUETE DE REHABILITACIÓN:

- Juego Periapical Completo
- Modelo de Estudio
- 5 Fotos

PAQUETE DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL:

- Radiografía Panorámica
- Radiografía Perfil
- Radiografía Antero-Posterior
- Modelo de Estudio
- 8 Fotos
- Diagnóstico Cefalométrico Básico
- Diagnóstico de Grummos

PAQUETE BÁSICO PARA ALINEADORES:

- Radiografía Panorámica
- Radiografía Perfil
- 8 Fotos
- Modelos Digitales STL

RECOMENDACIONES

- Antes de tomar los exámenes debe cepillar sus dientes correctamente.
- Pida a su odontólogo que le indique su oclusión correcta.
- Si usa prótesis o algún aparato removible, pregunte a su odontólogo si para la toma de los exámenes es necesario que los retire o no.
- Si usted está embarazada o supone estarlo, por favor indique a su odontólogo antes de ser remitida.
- Para fotografía debe traer el cabello recogido, frente y orejas descubiertas. En lo posible sin maquillaje.
- La toma de radiografías e impresiones para modelos son procedimientos un poco incómodos, necesitamos de su colaboración y apoyo.
- No tener puesto ningún elemento metálico del cuello hacia arriba.

Quejas - Reclamos: 322 236 2039

- Los resultados de los paquetes se entregan 3 días hábiles después de la toma.
- Los resultados impresos de las tomografías después de 3 días hábiles.
- El tiempo de atención depende del orden de llegada.
- La toma de paquetes es de 40 minutos aproximadamente.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Autorizo a ORAL SCAN a realizar ayudas Diagnósticas según orden de servicio, después de haber leído el documento titulado "Consentimiento Informado"

Firma y C.C del paciente

Dra Luisa Hernández

**ORAL
SCAN**

Precisión en cada Imagen,
Confianza en cada Tratamiento.

Nombre:

Documento:

F. Nacimiento:

Correo Electrónico:

Fecha:

Tel:

Edad:

Dirección:

Doctor:

Especialista:

Tel:

**RADIOGRAFÍAS
INTRAORALES:**

- Periapical Completo
- Periapical incompleto
- Periapical Milimetrada
- Coronales
- Oclusal Superior
- Oclusal Inferior

UBICAR ZONA:

DER.



IZQ.

**RADIOGRAFÍAS
EXTRAORALES:**

- Panorámica
- Antero-Posterior
- Posterior-Antero
- Perfil
- Carpografía
- Submentón-Vortex
- ATM Transcraneal
- Water

**DIAGNÓSTICO
CEFALOMÉTRICO:**

- Ricketts
- Blimer
- Bjork Jarabak
- Sassounni
- Antero-Posterior Grummons
- Legan Blandos
- Legan Duros
- Steiner
- Mcnamara
- Diagnósticos Modelos

**PRESENTACIÓN
FOTOS:**

- Papel Color
- Tamaño Natural 1:1
- Blanco-Negro

MODELOS:

- Estudio
- Trabajo
- Escaneo Intraoral
- Tema modelos Domicilio
- Digitalización Modelos

**PAQUETES
DE
DIAGNÓSTICOS:**

- Mínimo de Ortodoncia
- Básico de Ortodoncia
- Completo de Ortodoncia
- De Ortodoncia con Periapical
- Examen Diagnóstico Básico
- De Rehabilitación
- De Periodoncia
- Cirugía Maxilo-Facial
- De Ortopedia
- Básico para Alineadores

**FOTOGRAFÍA
EXTRAORAL:**

- Frente
- Perfil Derecho
- 3/4 Derecho
- Base Nariz
- Sonrisa
- Perfil Izquierdo
- 3/4 Izquierda

**FOTOGRAFÍA
INTRAORAL:**

- Oclusión Frente
- Oclusión Derecha
- Oclusión Izquierda
- Arco Superior
- Arco Inferior
- Over-Jet
- Over-Bite

TOMOGRAFÍA

3D

- Maxilar Superior Región
- Maxilar inferior Región
- Zona Dientes
- ATM
- Superior-Inferior
- Lectura

UBICAR ZONA:

DER.



IZQ.

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CONE BEAM (CBCT)

ARCHIVO DICOM
(Sólo E-mail) y visualizador

SOLO CD/USB
incluye visualizador
y archivo Dicom

CD+ACETATO
incluye visualizador y
plantillas impresas

CON LECTURA
incluye cd/usb visualizador,
Plantillas impresas y lectura Tomografica

OBSERVACIONES:

#CONVENIO _____

Dra Luisa Hernández