

Dr. Ilson A. Sepúlveda Aguilar.
Especialista en Imagenología
Reg. SIS: N° 150955

Horario de Atención:
Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 - 15:00 a 19:00 hrs.

DATOS PACIENTE

Nombre: _____ Rut: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____

RADIOGRAFÍAS INTRAORALES DIGITALES

Retroalveolar Piezas

Retroalveolar Total

Bite wing DER IZQ

RADIOGRAFÍAS EXTRAORALES DIGITALES

Panorámica

TELERRADIOGRAFÍAS

Perfil

Frontal (PA)

Antero-posterior (AP)

Mano (edad ósea)

TOMOGRFÍA CONE BEAM DE ALTA RESOLUCIÓN

Maxilar Mandibular Bimaxilar Orbitomaxilofacial

Evaluación Implantes Sector:

Estudio Localización:

Traumatismo Patología Ósea

Estudio Endodoncia Diente (S):

ESTUDIO ORTODONCIA: Incluye Reconstrucción Panorámica, Telerradiografía 3D Lateral y Frontal; Modelos Oclusión 3D, ATM Bilateral y Vía Aérea Superior 3D.

Vía Aérea Superior 3D (Sahos-Roncopatía)

Articulación Témpero Mandibular (ATM)

Senos Paranasales

OBSERVACIONES

Doctor(a) Solicitante: _____

Email: _____

Teléfono: _____ Fecha: _____