



# Cidcon

Centro Imagenológico  
Dentomaxilofacial Concepción

Dra. Marta Ruiz P.  
Dra. Ximena Seguel I.  
Dr. Carlos Acuña M.  
Radiólogos Maxilofaciales

Nombre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Dentición Permanente

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16  
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32

### Dentición Temporal

A B C D E F G H I J  
K L M N O P Q R S T

### Dentición Permanente F.D.I. Adultos

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  
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

### Dentición Temporal F.D.I. Niños

5.5 5.4 5.3 5.2 5.1 | 6.1 6.2 6.3 6.4 6.5  
8.5 8.4 8.3 8.2 8.1 | 7.1 7.2 7.3 7.4 7.5

## ESTUDIO RADIOGRAFICO

Retroalveolar piezas N° \_\_\_\_\_ Panorámica \_\_\_\_\_

Bite - Wing  D  I

Retroalveolar Total \_\_\_\_\_

Oclusal  S  I

Teleradiografía  L  AP

Análisis Cefalométrico Computarizado

Steiner  Jarabak  Sassouni Plus

Ricketts  Roth  USP  McNamara

RX Mano (edad ósea) \_\_\_\_\_

RX ATM Digital \_\_\_\_\_

## TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ALTA RESOLUCIÓN CONE BEAM

Cone Beam  Maxilar  Mandibular  Cráneo Completo

Senos Paranasales  ATM  Boca Cerrada  Boca Abierta

## ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Modelo Intraoral 3D  Arcada Superior  Arcada Inferior

Diagnóstico Clínico

Enviado por Dr.(a) \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

**Tucapel 564 Of. 84, 8vo Piso**

Horario de Atención Continuada  
de Lunes a Viernes 08:00 a 18:45 hrs.  
Sábado 10:00 a 12:45 hrs.

☎ 41 2221608 - ☎ +56 964483233

**Concepción**

**Castellón 183 (entre Cochrane y Chacabuco)**

Horario de Atención Continuada  
de Lunes a Viernes 08:00 a 18:45 hrs.  
Sábado 10:00 a 12:45 hrs.

☎ 41 2921748 - ☎ +56 920770735

**Concepción**

Descargue sus radiografías e informes en: [www.cidcon.cl](http://www.cidcon.cl) Portal Pacientes con RUN