



IRARRÁZVAL 1915, LOCAL 1
 ÑUÑA, SANTIAGO
 FONO. (22) 261 6452
 WWW.MAXIMAGENRADIOLOGIA.CL
 f MAXIMAGEN RADIOLOGIA

RADIOLOGÍA DENTAL & MAXILOFACIAL

DR. MAURICIO MONTENEGRO SIDÁN
 RADIÓLOGO UNIVERSIDAD DE CHILE

NOMBRE PACIENTE _____

EDAD								FONO								FECHA											
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		

MÁXIMA CALIDAD EN RADIOLOGÍA

INTRAORAL

- Rx Periapical Piezas N° _____
- Rx Periapical Total
- Rx Bite Wing
- Rx Oclusal _____
- Estudio de Localización _____

EXTRAORAL

- Rx Panorámica
- Teleradiografía Lateral
- Análisis Maduración Ósea Cervical
- Rx de Mano
- Teleradiografía Frontal

TOMOGRFÍA ALTA RESOLUCIÓN CONE BEAM*

- Maxilar Superior
- Maxilar Inferior
- Otros _____
- Zona Piezas _____
- ATM

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO

- Ricketts
- Steiner
- Mc Namara
- Roth
- Jarabak
- Otro _____
- Sassouni Plus

DIAGNÓSTICO CLÍNICO _____

SE DESEA SABER _____

SOLICITADO POR DR(A). _____ FONO _____

DIRECCIÓN _____ EMAIL _____

*SOLICITAR HORA AL (22) 261 6452, SUCURSAL GUARDIA VIEJA

- > Máxima Calidad en Imagen
- > Máxima Calidad en Diagnóstico Radiográfico
- > Máxima Calidad en Atención al Paciente

MAXIMAGEN

HORARIO DE ATENCIÓN

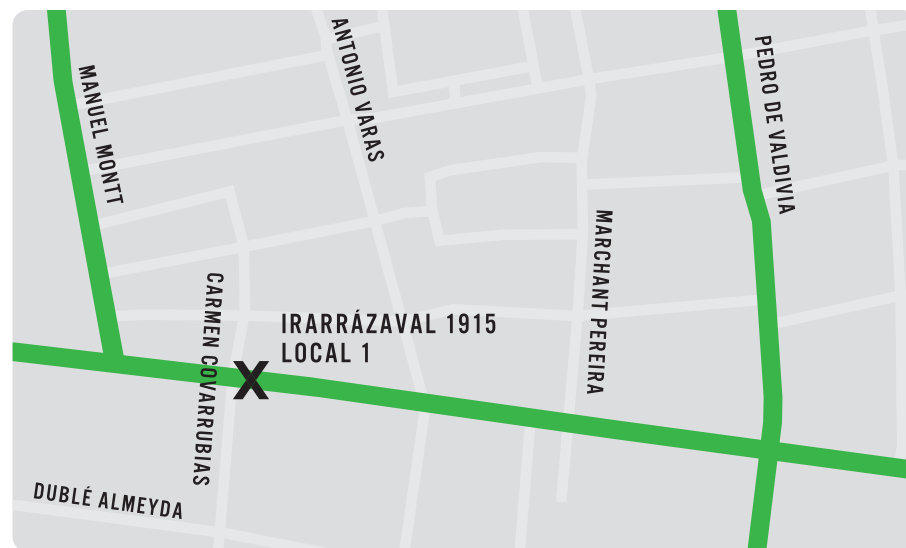
LUNES A VIERNES 10:30 A 20:00 HRS - HORARIO CONTINUADO
 SABADO 10:30 A 14:00 HRS

CONVENIOS

CENTROS MÉDICOS
 CLÍNICAS PARTICULARES



UBICACIÓN



IRARRÁZVAL A PASOS DE MANUEL MONTT