KRA NEX

Belgrano 1396 - General Roca
Tel: (0299) 477 7064

SOLICITUD DE ESTUDIO

Paciente: .....

O. Social: ..... N° .....

Diagnostico/Motivo: .....

- ☐ PANORAMICA (Px) ☐ Estandar ☐ Periodontal
- ☐ TELERADIOGRAFÍA ☐ de perfil ☐ de Frente ☐ Axial base de Cráneo
- ☐ ESTUDIO DE LAS ATM ☐ Oclusión ☐ Reposo ☐ Apertura Máx ☐ Postero Anterior
- ☐ Rx Carpal

Documentacion Ortodoncia

- ☐ Ricketts Lat 321 ☐ Bjork-Jarabak ☐ Mc Namara
- ☐ Steiner-Tweed ☐ Schwarz ☐ Harvold ☐ Ricketts Frontal
- ☐ (Otro trazado) .....
- ☐ Ceclacom ☐ Nemoceph
- ☐ Fotografias: ☐ Extraorales ☐ Intraorales

Fecha de Solicitud: / /

Fecha y sello prof. solicitante

KRA NEX

Belgrano 1396 - General Roca
Tel: (0299) 477 7064

SOLICITUD DE ESTUDIO

Paciente: .....

O. Social: ..... N° .....

Diagnostico/Motivo: .....

- ☐ PANORAMICA (Px) ☐ Estandar ☐ Periodontal
- ☐ TELERADIOGRAFÍA ☐ de perfil ☐ de Frente ☐ Axial base de Cráneo
- ☐ ESTUDIO DE LAS ATM ☐ Oclusión ☐ Reposo ☐ Apertura Máx ☐ Postero Anterior
- ☐ Rx Carpal

Documentacion Ortodoncia

- ☐ Ricketts Lat 321 ☐ Bjork-Jarabak ☐ Mc Namara
- ☐ Steiner-Tweed ☐ Schwarz ☐ Harvold ☐ Ricketts Frontal
- ☐ (Otro trazado) .....
- ☐ Ceclacom ☐ Nemoceph
- ☐ Fotografias: ☐ Extraorales ☐ Intraorales

Fecha de Solicitud: / /

Fecha y sello prof. solicitante

KRA NEX

Belgrano 1396 - General Roca
Tel: (0299) 477 7064

SOLICITUD DE ESTUDIO

Paciente: .....

O. Social: ..... N° .....

Diagnostico/Motivo: .....

- ☐ PANORAMICA (Px) ☐ Estandar ☐ Periodontal
- ☐ TELERADIOGRAFÍA ☐ de perfil ☐ de Frente ☐ Axial base de Cráneo
- ☐ ESTUDIO DE LAS ATM ☐ Oclusión ☐ Reposo ☐ Apertura Máx ☐ Postero Anterior
- ☐ Rx Carpal

Documentacion Ortodoncia

- ☐ Ricketts Lat 321 ☐ Bjork-Jarabak ☐ Mc Namara
- ☐ Steiner-Tweed ☐ Schwarz ☐ Harvold ☐ Ricketts Frontal
- ☐ (Otro trazado) .....
- ☐ Ceclacom ☐ Nemoceph
- ☐ Fotografias: ☐ Extraorales ☐ Intraorales

Fecha de Solicitud: / /

Fecha y sello prof. solicitante

KRA NEX

Belgrano 1396 - General Roca
Tel: (0299) 477 7064

SOLICITUD DE ESTUDIO

Paciente: .....

O. Social: ..... N° .....

Diagnostico/Motivo: .....

- ☐ PANORAMICA (Px) ☐ Estandar ☐ Periodontal
- ☐ TELERADIOGRAFÍA ☐ de perfil ☐ de Frente ☐ Axial base de Cráneo
- ☐ ESTUDIO DE LAS ATM ☐ Oclusión ☐ Reposo ☐ Apertura Máx ☐ Postero Anterior
- ☐ Rx Carpal

Documentacion Ortodoncia

- ☐ Ricketts Lat 321 ☐ Bjork-Jarabak ☐ Mc Namara
- ☐ Steiner-Tweed ☐ Schwarz ☐ Harvold ☐ Ricketts Frontal
- ☐ (Otro trazado) .....
- ☐ Ceclacom ☐ Nemoceph
- ☐ Fotografias: ☐ Extraorales ☐ Intraorales

Fecha de Solicitud: / /

Fecha y sello prof. solicitante