

DR (A) _____

FECHA _____

DIRECCIÓN CALLE NÚMERO COLONIA DELEGACIÓN ENTIDAD

TELÉFONO _____ EMAIL / FB _____

PACIENTE _____

FECHA NAC. _____ ID _____

DIRECCIÓN CALLE NÚMERO COLONIA DELEGACIÓN ENTIDAD

TELÉFONO _____ EMAIL / FB _____

NACIONALIDAD _____ DATOS SISTÉMICOS DE IMPORTANCIA _____

Registros con los que cuenta el paciente

ESTUDIO ORTODONTICO COMPLETO 3D

IMPRESIONES EN POLIVINIL-SILOXANO Y ESCANEO 3D

FOTOGRAFÍAS INTRAORALES

Frente Oclusión Lat. Der. Oclusión Oclusal Inferior

Lat. Izq. Oclusión Oclusal Superior Sobremordida

Otras _____

FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES

Frente Lat. Der. Perfil

Sonrisa Lat. Izq. 3/4

Otras _____

RADIOGRAFÍA LATERAL DE CRÁNEO

SERIE PERIAPICAL

RADIOGRAFÍA PANORÁMICA

TOMOGRAFÍA Completa Maxilo-Mandibular

TOMOGRAFÍA Zona: _____

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: _____

Datos bucales de importancia

DESCALCIFICACIÓN	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

DIENTES AUSENTES	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

OTROS (ESPECIFICAR): _____

DIAGRAMA

Si va a realizar extracciones, tachar dientes en diagrama. Indicar en diagrama con rojo los dientes que van a requerir stripping.

ESPECIFICAR QUÉ DIENTES Y LOS MILIMETROS

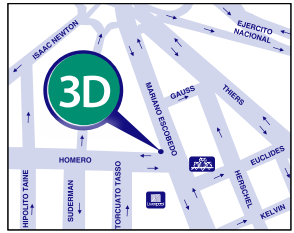
SI DESEA AMPLIAR EL DIAGNOSTICO, OBJETIVOS, DATOS BUCALES DE IMPORTANCIA, LIMITACIONES O REQUERIMIENTOS DEL TRATAMIENTO CON ALINEADORES DENTALES INVISIBLEN®, FAVOR DE ADJUNTAR Y ESCANEAR HOJAS A ESTE RECETARIO.

EL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO ES RESPONSABILIDAD DEL MÉDICO

FIRMA DEL MÉDICO _____

GRUPODRD® www.drd3d.com Lunes a Viernes de 9:00 a 13:30 y de 15:00 a 19:30 horas. Sábados de 9:00 a 13:30 horas. agual@drd3d.com info@drd3d.com fb.com/DRDdiagnostico3D

POLANCO
Mariano Escobedo 375 -1304
POLANCO
55.5203.5169 // 55.5531.1787



DEL VALLE / DEL VALLE EXPRESS
Uxmal 805-5
P. DE LOS VENADOS
55.5605.8652 // 55.5605.6531



LINDAVISTA VALLEJO
Ciz. Vallejo 1111, L-23
P. COMVAL PATERA
55.5567.7724 // 55.5567.7733



ECATEPEC
Av. Central 50, Mz. 44, L-7, P. B.
CENTER PLAZAS, ECATEPEC
55.5774.9280 // 55.5774.9283



ROMA
Puebla 170, ent. Jalapa y Pomona
INSURGENTES
55.5162.3811 // 55.5162.3813



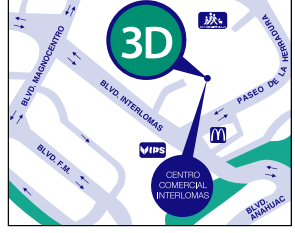
PEDREGAL SJ
C. Santa Teresa 13, N-3, L-18
CC. PEDREGAL DEL LAGO
55.5135.5425 // 55.5135.4221



IZTACALCO
Rio Churubusco 775, L-1 P. B.
CC. PLAZA RIO, IZTACALCO
55.5648.2256 // 55.5648.8493



INTERLOMAS
Blvd. Interomas 5, P.B., L10
CC. INTERLOMAS, Huixquilucan
55.5290.1084 // 55.5290.0226



COAPA
Prol Div. Del Norte 4344, L - 30,
PLAZA LA HACIENDA
55.5678.4860 // 55.5677.5336



NEZAHUALCÓYOTL
Adolfo López Mateos 481 - P.1.
ADOLFO LÓPEZ MATEOS
55.2232.8084 // 55.2232.8085

