

REQUIERE CITA PREVIA:

Horarios:

L-V 8:00 am - 5:30 pm

S. 8:00 am - 1:30pm

Country: Calle 85 # 12 - 10 Oficina 411 Tel: 2362772 - 2362624

Restrepo: Calle 16 sur # 22 - 26 Piso 2 Tel: 2784188 - 2782823

Santa Bárbara: Avenida 19 # 118 - 30 Local 8 Tel: 6296732 - 6293929

Marly: Calle 47 # 13 - 33 Consultorio 105 Tel: 2451544 - 2320651

Cel: 310 771 0722

info@rxcountry.com.co

**PRESENTAR EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL USUARIO ES REQUISITO OBLIGATORIO
E INDISPENSABLE PARA LA ATENCIÓN.**

**LOS PAQUETES SE ENTREGARÁN EN CUATRO (4) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA TOMA,
TÉNGALO EN CUENTA PARA PROGRAMAR LA CITA CON SU ODONTÓLOGO.**

Orden No:

NOMBRE	CC	EDAD	TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO
DOCTOR	ESPECIALIDAD			TELÉFONO
E-MAIL DOCTOR	EMAIL PACIENTE			HORA DE ENVÍO Y TÉCNICO

RADIOGRAFÍAS

INTRA ORALES

DER 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8 **IZQ**
8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

- ☐ Periapical parcial
- ☐ Milimetrada
- ☐ Juego Periapical Completo
- ☐ Completo con coronales
- ☐ Coronales
- ☐ Oclusal ☐ Superior ☐ Inferior

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO CEFALOMÉTRICO

- ☐ Ricketts
- ☐ Bimler
- ☐ Björk - Jarabak
- ☐ Sassouni
- ☐ Antero-posterior Grummons
- ☐ Legon Blandos
- ☐ Legon Duros
- ☐ Steiner
- ☐ McNamara
- ☐ Modelos
- ☐ Lectura Informada radiografía 2D
- ☐ Radiografía intraorales
- ☐ Radiografía Extra oral

MODELOS

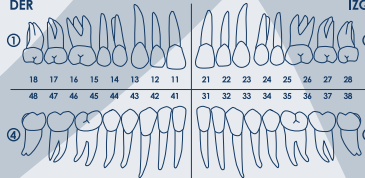
- ☐ De estudio
- ☐ De trabajo
- ☐ Toma de modelos a Domicilio
- ☐ Modelos digitales STL
- ☐ Digitalización de modelos

EXTRA ORALES

- ☐ Panorámica
- ☐ Postero-anterior
- ☐ Perfil con papel cefalométrico
- ☐ Carpograma
- ☐ Carpograma con lectura informada
- ☐ Submentón - Vertex
- ☐ ATM Transcranial
- ☐ Waters

TOMOGRAFÍA VOLUMETRICA 3D EN LAS SEDES COUNTRY-SANTA BÁRBARA-MARLY

DER



- ☐ Zona
- ☐ Maxilar Inferior
- ☐ Maxilar Superior
- ☐ Bimaxilar
- ☐ Senos Paranasales
- ☐ Alta resolución con lectura (trauctura - endodancia)
- ☐ A.T.M. Córdilo - 3D
- ☐ Cara completa
- ☐ Guía Quirúrgica
- ☐ Medidas tomográficas 3D
- ☐ Lecturas tomográficas 3D
- ☐ Tomografía Terceros molares
- ☐ Facial con Estudio Cefalométrico
- ☐ Cráneo Cervical (Protocolo de Rocabado)

FORMA DE ENTREGA ADICIONAL

- ☐ Archivos Dicom
- ☐ WEB
- ☐ CD
- ☐ Impreso en papel

FOTOGRAFÍA CLÍNICA

INTRA ORALES

- ☐ Oclusión de frente
- ☐ Oclusión derecha
- ☐ Oclusión izquierda
- ☐ Arco Superior
- ☐ Arco Inferior
- ☐ Over - Jet
- ☐ Over - Bite

EXTRA ORALES

- ☐ Frente
- ☐ Perfil derecho
- ☐ Perfil izquierdo
- ☐ Sonrisa
- ☐ 3/4 derecha
- ☐ 3/4 izquierda
- ☐ Base Nariz
- ☐ Perfil Silueta

PRESENTACIÓN

- ☐ Papel Color
- ☐ Blanco y negro
- ☐ Tamaño Natural 1-1
- ☐ Digital

FONDO

- ☐ Blanco
- ☐ Negro

PAQUETE DE DIAGNÓSTICO

- ☐ Mínimo de ortodoncia
- ☐ Especial de ortodoncia
- ☐ Básico de ortodoncia
- ☐ Plus de ortodoncia
- ☐ Básico de ortodoncia basico para alineadores.
- ☐ Ortodoncia para alineadores.
- ☐ Plus de ortodoncia con periapical completo
- ☐ Rehabilitación
- ☐ Cirugía ortognática
- ☐ Básico para cefalometría.
- ☐ T-Quiet
- ☐ T-BruX

FORMA DE ENTREGA ADICIONAL

- ☐ WEB
- ☐ CD

OBSERVACIONES:

RECIBIDO:

SE RECIBEN TARJETAS DÉBITO Y CRÉDITO (SOLAMENTE SEDE COUNTRY Y SANTA BÁRBARA)

AHORA MODELOS 3D DIGITALES STL Y DCM. SEDES COUNTRY, SANTA BÁRBARA Y MARLY (DOMICILIO) - CEL: 302 309 3731

PAQUETE MÍNIMO DE ORTODONCIA

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Juego de modelo de estudio

PAQUETE ESPECIAL DE ORTODONCIA

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Juego de modelo de estudio
- 1 Plantilla 11 fotos

PAQUETE BÁSICO DE ORTODONCIA

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Juego de modelo de estudio
- 1 Plantilla 11 fotos
- 1 Diagnóstico Cefalométrico básico

PAQUETE PLUS DE ORTODONCIA

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Juego de modelo de estudio
- 1 Plantilla 11 fotos
- 1 Diagnóstico Cefalométrico básico
- 1 Diagnóstico de modelos de estudio

PAQUETE PLUS ORTODONCIA CON PERIAPICAL

Comprende lo mismo que el Paquete Plus de Ortodoncia, reemplazando la Radiografía Panorámica por el juego de Periapical Completo.

PAQUETE DE REHABILITACIÓN

- 1 Juego Periapical Completo
- 1 Juego de modelo de trabajo
- 1 Plantilla 11 fotos

PAQUETE CIRUGÍA MAXILOFACIAL

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Radiografía Postero - Anterior
- 3 Fotografías 1 - 1
- 1 Plantilla de 7 fotos
- 1 Diagnóstico de Steiner
- 1 Modelo trabajo

PAQUETE DE ORTODONCIA BASICO PARA ALINEADORES

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Plantilla 11 fotos
- 1 Modelo Digital STL
- 1 Diagnóstico Cefalométrico básico

PAQUETE DE ORTODONCIA PARA ALINEADORES

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Plantilla 11 fotos
- 1 Modelo Digital STL

CONSENTIMIENTO INFORMADO
Autorizo a Rx Country a realizar
ayudas diagnósticas según orden de
servicio, después de haber leído el
documento titulado.
"Consentimiento informado"

Firma y c.c del paciente

* Nota: Los paquetes impresos llevan H.C. y Carpeta

PAQUETE T - BRUX

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Modelo digital (STL)
- 1 Mapa de Calor
- 1 Placa ☐ Superior ☐ Inferior ☐ Movimiento Dental ☐

PAQUETE T - QUIET

- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Modelo digital (STL)
- 1 Placa ☐ Superior ☐ Inferior ☐ Movimiento Dental ☐

PAQUETE DE PLANEACIÓN DE CIRUGIA ORTOGNATICA

- 1 Radiografía Panorámica
- 1 Radiografía de Perfil
- 1 Radiografía Postero-anterior
- 3 Fotografías 1-1
- 1 Plantilla de 7 fotos
- 1 Digitalización Modelo con Zócalo
- 1 Scanner intraoral
- 1 Diagnóstico de Steiner
- 1 Modelo de trabajo

RECOMENDACIONES AL PACIENTE

- ANTES DE TOMAR LOS EXÁMENES, DEBE CEPILLAR SUS DIENTES CORRECTAMENTE
- PIDA A SU ODONTÓLOGO QUE LE INDIQUE SU OCLUSIÓN CORRECTA
- SI USA PRÓTESIS O ALGÚN APARATO REMOVIBLE PREGUNTE A SU ODONTÓLOGO, SI PARA LA TOMA DE LOS EXÁMENES ES NECESARIO QUE LOS RETIRE O NO
- SI USTED ESTA EMBARAZADA O SUPONE ESTARLO, POR FAVOR COMUNÍQUESE A SU ODONTÓLOGO AL MOMENTO DE REMITIRLA
- PARA FOTOGRAFÍAS DEBE TRAER EL CABELLO RECOGIDO, FRENTE Y OREJAS DESCUBIERTAS, EN LO POSIBLE SIN MAQUILLAJE
- LA TOMA DE RADIOGRAFÍAS E IMPRESIONES PARA MODELOS SON PROCEDIMIENTOS UN POCO INCÓMODOS, NECESITAMOS DE SU COLABORACIÓN Y APOYO
- EN CASO DE GRIPA O LESIONES BUCALES POSPONER LOS EXÁMENES.

**¡GRACIAS POR ESCOGERNOS PARA SUS
AYUDAS DIAGNÓSTICAS!**

Programe con anticipación su cita
para toma de Modelo Digital, en nuestras
sedes o a domicilio en su consultorio.
Atención al cliente: Cel.: 310 432 5053

SI PASADOS 120 DÍAS SUS EXÁMENES AÚN NO HAN SIDO RECLAMADOS, CESA NUESTRA RESPONSABILIDAD DE RESPONDER POR ELLOS