




CONTACTO
+56 9 3917 4488
CONTACTO@SLICE3D.CL
WWW.SLICE3D.CL



HORARIOS
LUNES A JUEVES 9:30 A 19:00HRS.
VIERNES DE 9:30 A 18:00HRS.



UBICACIÓN
CERRO COLORADO 5858, OF. 101,
LAS CONDES, RM



TIEMPO DE ENTREGA
3 A 5 DÍAS HÁBILES

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE

RUT

FECHA

CORREO

TELÉFONO

NOMBRE TRATANTE

CORREO TRATANTE

TELÉFONO TRATANTE

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

DETALLE

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

EXÁMENES DIGITALES 2D

☐ RX RETROALVEOLAR PIEZA N°

☐ RX RETROALVEOLAR TOTAL

☐ BITE-WING

☐ UNI

☐ BI

☐ RX OCLUSAL

☐ RX PANORÁMICA

☐ RX TELERADIOGRAFÍA LATERAL

☐ RX TELERADIOGRAFÍA FRONTAL

☐ RX DIGITAL DE MANO

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA CONE BEAM

☐ MAXILAR SUPERIOR

☐ MAXILAR INFERIOR

☐ BIMAXILAR

☐ CRÁNEO COMPLETO:

☐ 0,3 MM

☐ 0,6 MM

☐ CRÁNEO BAJO

☐ ATM BOCA CERRADA

☐ ATM BOCA ABIERTA/BOCA CERRADA (*)

☐ ATM ALTA RESOLUCIÓN (*)

(*) ESTE EXÁMEN REQUIERE DOS TOMAS.

ESTUDIO ESPECIALIDAD

☐ PLANIFICACIÓN QX CONVENCIONAL

☐ PLANIFICACIÓN QX CUSTOMIZADA

☐ PLANIFICACIÓN IMPLANTES

☐ IMPRESIÓN BIOMODELOS

☐ IMPRESIÓN SPLINTS Y/O GUÍAS QX

☐ ESTUDIO BIOFIRST

☐ ESTUDIO PRE-QUIRÚRGICO

☐ ESTUDIO POST-QUIRÚRGICO

☐ ANÁLISIS CEFALOMÉTRICOS (Detallar)

REGISTROS

☐ FOTOGRAFÍA

☐ MODELOS

☐ HOLTA

☐ VIDEO

☐ EXTRAORAL

☐ MAXILAR

☐ DIGITALIZACIÓN MODELOS + OCLUSIÓN

☐ 1ER CONSULTA ESTUDIO

☐ EVALUACIÓN PRE QUIRURGICA

☐ DINÁMICA MANDIBULAR

☐ UNITARIO

☐ INTRAORAL

☐ MANDÍBULA

☐ DINÁMICA FACIAL

☐ DISFUNCIÓN ARTICULAR

☐ FONACIÓN

☐ BIMAXILAR

FIRMA Y TIMBRE DEL TRATANTE

ENVIAR ORDEN