



imaxlab3D
Laboratorio Dental Digital

961 254433

CLINICA: _____ WHATSAPP: _____
DR.: _____ FECHA DE INGRESO: _____
PACIENTE: _____ FECHA DE ENTREGA: _____

- | | |
|---|---|
| ☐ Corona | ☐ Zirconio |
| ☐ Monolítico | ☐ Multilayer |
| ☐ Estratificado | ☐ Standar |
| ☐ Metal - Cerámica | ☐ Provisionales (PMMA) |
| ☐ Puente | ☐ Inlay - Onlay |
| ☐ Monolítico | ☐ Incrustaciones |
| ☐ Estratificado | ☐ Carillas |
| ☐ Metal - Cerámica | ☐ Disilicato de Lítio |

FERULAS

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Miorelajante | ☐ Guía Quirúrgica para Implantes |
|---------------------------------------|---|

ORTODONCIA

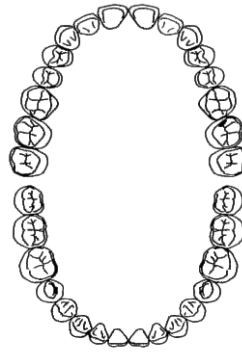
- ☐ Modelo de Estudio (Impresión 3D)

ESPECIFICACIONES

- ☐ Color: _____
☐ Pieza: _____
☐ Pilar - Tipo: _____

ENVIAN

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Cubetas | ☐ ASA |
| ☐ Antagonista | ☐ Otros: _____ |
| ☐ Registro de mordida | |



SOLICITO

- ☐ ORDENES RADIOGRAFICAS ☐ ORDENES DE LABORATORIO ☐ RADIOGRAFIA POR WHATSAPP
N° de Celular: _____



ATENCION AL
CLIENTE

981 517354

¡Tus resultados
al alcance de
un **CLICK!**



UBICANOS EN:

✉ admin.imaxlab3d@gmail.com

f /Imaxcenter3D

ig /imaxcenter3d

VISITANOS EN:

<https://www.imaxcenter.com/resultados/>

SEDE JULIACA: Jr. Huayna Cápac 134 - 2° Piso
(al costado de Agencia Mi Banco)

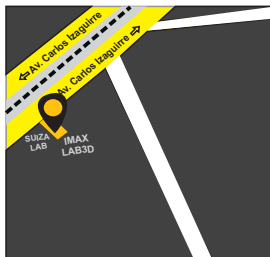
☎ 981 517354 ☎ 051 332488

HORARIO DE ATENCIÓN

Lunes – Viernes: 8:00 a.m. – 8:00 p.m.
Sábados: 8:00 a.m. – 5:00 p.m.

SEDE LIMA: Av. Carlos Izaguirre 552 - 4to. Piso
(Prevía cita)

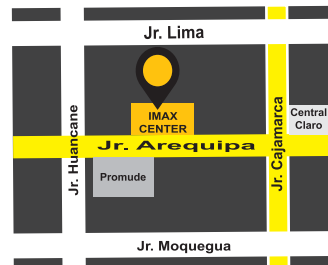
☎ 936 376502
☎ 01 4915186



SEDE PUNO: Jr. Arequipa 818 - 1° Piso
☎ 998 877124
☎ 051 355702

HORARIO DE ATENCIÓN

Lunes – Viernes: 8:00 a.m. – 1:00 p.m.
3:00 p.m. – 8:00 p.m.
Sábados: 8:00 a.m. – 1:00 p.m.
3:00 p.m. – 5:00 p.m.



imaxcenter3D
Radiología y Tomografía Bucomaxilofacial

SOLICITUD RADIOLÓGICA

PACIENTE: _____

TELÉFONO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

DNI: _____ SEXO: ☐ F ☐ M

SOLICITADO POR: DR(A) _____ C.O.P.: _____

MOTIVO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

OBSERVACIONES: _____

ES MOMENTO
DE **UN CAMBIO**
¡NO ESPERES MÁS!
DIGITALIZATE



RADIOGRAFÍAS INTRAORALES DIGITALES

PERIAPICAL

☐ PERIAPICAL
PIEZAS

BITEWING

☐ MOLARES
☐ PREMOLARES

RX OCLUSAL

☐ SUPERIOR
☐ INFERIOR
☐ SERIE RADIOGRÁFICA (14 pp)

D	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	I
	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	

D	5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	I
	8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	

RADIOGRAFÍAS EXTRAORALES DIGITALES

- ☐ RX. PANORÁMICA
 - ☐ Con Informe Radiográfico
 - ☐ Con Fotos
 - ☐ CD + Visualizador (Formato DICOM)
- ☐ RX. CEFALOMETRICA
- ☐ RX. CEFALOMETRICA PNC
(Posición natural de la cabeza)
- ☐ RX. POSTERO ANTERIOR (Rx Frontal)

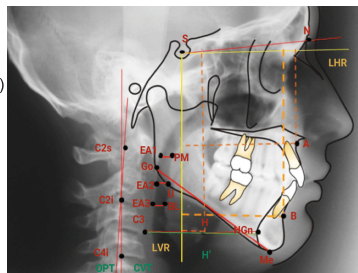
- ☐ RX. DE ATM (Boca Abierta / Boca Cerrada)
- ☐ RX. CARPAL
- ☐ RX. TOWNE
- ☐ RX. AXIAL (Hirtz)
- ☐ RX. SENOS MAXILARES (Waters)
- ☐ OTRAS:

FOTOGRAFÍAS DIGITALES

- ☐ FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES
- ☐ FOTOGRAFÍAS INTRAORALES
- ☐ SET FOTOGRÁFICO IMPRESO (Ext e Int)

ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO COMPUTARIZADO

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Steiner | ☐ Jarabak - Bondi | ☐ Burstone - Legan |
| ☐ Ricketts | ☐ Tweed | ☐ Burstone - Legan (perfil) |
| ☐ Ricketts resumido | ☐ Medidas VTO. | ☐ Cagliari |
| ☐ Mc Namara | ☐ Facial | ☐ Mc. Gann |
| ☐ Jarabak | ☐ Downs | ☐ Rocabado |
| ☐ Roth - Jarabak | ☐ Índice de Vert | ☐ Cervera |
| ☐ Schwarz | ☐ Análisis de Bjork | ☐ García Coffin |
| ☐ Perfil blando | ☐ Powell | ☐ Olmos |
| ☐ USP | ☐ Solano MSE | ☐ Otros: |



TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CONE BEAM 3D

MEDIO DE ENTREGA: ☐ SOLO CD

☐ SOLO USB

☐ VIA WEB

Correo Electronico:

SOFTWARE DE ENTREGA: ☐ SmartVPro

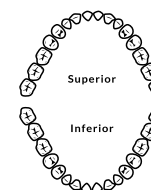
☐ OnDemand3D Dental

☐ XelisDental

SERVICIOS

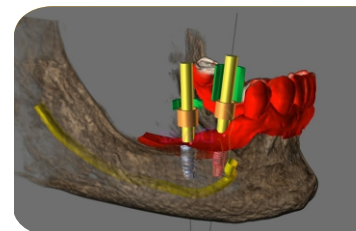
- ☐ Mandíbula Completa
- ☐ Maxila Completa
- ☐ Maxilar Superior e Inferior
- ☐ Región (Señale en el Diagrama)

*Por favor encierre el área de interés.



- | | |
|---|--|
| ☐ Localización de diente impactado | ☐ Area Patologica (Zona)..... |
| ☐ Senos maxilares | ☐ Fractura Radicular |
| ☐ ATM | ☐ Otros |
| ☐ Boca Cerrada | ☐ Observaciones: |
| ☐ Boca Abierta | |

PAQUETE TOMOGRÁFICO



PROTOCOLO TOMOGRAFICO DE IMPLANTES 3D

INCLUYE:

- ☐ Tomografía Cone Beam con medidas verticales y transaxiales.
Indicar piezas
- ☐ Radiografía Panorámica Digital
- ☐ Reconstrucción 3D
- ☐ CD + Visualizador Ondemand3D
- ☐ Informe Tomográfico

PAQUETES DE ORTODONCIA

PROTOCOLO DE ORTODONCIA I

INCLUYE:

- ☐ Radiografía Panorámica Digital
- ☐ Radiografía Cefalométrica Digital
- ☐ Fotografías Intra y Extraorales Impresas
- ☐ Informe Radiográfico Especializado
- ☐ 01 Analisis Cefalometrico Computarizado (Indicar)

PROTOCOLO DE ORTODONCIA II

INCLUYE:

- ☐ Radiografía Panorámica Digital
- ☐ Radiografía Cefalométrica Digital
- ☐ Fotografías Intra y Extraorales Impresas
- ☐ Informe Radiográfico Especializado
- ☐ 02 Analisis Cefalometrico Computarizado (Indicar)
- ☐ Modelos Digitales en 3D e Impresos

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

- | | |
|--|---|
| ☐ Guía Quirúrgica para Implantes | ☐ Digitalización de modelos en 3D |
| Pza.: | ☐ 1 Maxilar ☐ 2 Maxilares |
| Marca de Implante: | ☐ Escaneo Intraoral |
| ☐ DSD 3D (Mockup 3d virtual + impresión 3D) | ☐ Análisis de Modelos de Ortodoncia 3D |
| ☐ Modelos de Estudio Impresos en 3D | ☐ Bolton ☐ Moyers ☐ Korkhaus |

