

MATRIZ ZAPOPAN / CBCT / EPC

CALLE EMILIANO ZAPATA No. 11
COL. CENTRO, ZAPOPAN. JAL. CP
45100
TELS 3336244970 / 3335925874

LAPIZLAZULI / CBCT / EPC

AV. LAPIZLAZULI 2568 INT 7 **PLANTA ALTA**. ESQ. CALLE ISLOTE COL.
BOSQUES DE LA VICTORIA CP. 44540
TEL. 3324653503

TLAQUEPAQUE

AV. NIÑOS HEROES No. 105 COL.
CENTRO SAN PEDRO TLAQUEPAQUE
CP. 45500
TEL. 3338384589

GDL CENTRO

CALLE PEDRO LOZA No. 335 COL
CENTRO ENTRE CALLE ANGULO Y
GARIBALDI. GUADALAJARA, JAL.
TEL. 3323145020

SALTO

CALLE HELIODORO HERNANDEZ
LOZA No. 393 INT 1 COL. ALVAREZ
DEL CASTILLO. EL SALTO. JAL.
TEL. 3321525633

CENTRO SUR

ANILLO PERIFERICO SUR MANUEL
GOMEZ MORIN No. 7835 **LOCAL B 21**
PLAZA CENTRO SUR, CP. 45601,
(JUNTO A MODULO DE LICENCIAS)
TEL. 3350882470



PACIENTE: _____
FECHA NACIMIENTO: _____ **EDAD:** _____ **TEL:** _____
DR.(A): _____ **TEL:** _____
DOM. ENVÍO: _____ **CORREO:** _____



3316070481



LUN - VIER 09:00 - 20:00 SAB 09:00 -16:00 ZAPOPAN DOM 09:00 -14:00



www.jmdentaldigital.com

ESTUDIOS DENTALES COMPLETOS**RADIOGRAFÍAS EXTRAORALES****TOMOGRFIA COMPUTARIZADA CBCT**

ESTUDIO COMPLETO DE ORTODONCIA CON ESCANER Y MODELOS 3D RX. PANORÀMICA, RX. LATERAL DE CRÀNEO, CEFALOMETRÌA (1 TÈCNICA) FOTOGRAFIA CLÌNICA, ODONTOGRAMA, MODELOS 3D, RESPALDO DIGITAL

IMPRESO **DIGITAL C/RX ATM** **EDEN PACS**

ESTUDIO COMPLETO DE ORTODONCIA CON TOMOGRAFIA Y MODELOS 3D RX. PANORÀMICA, RX. LATERAL DE CRÀNEO, RX ATM, CBCT, CEFALOMETRÌA (1 TÈCNICA) FOTOGRAFIA CLÌNICA, ODONTOGRAMA, MODELOS 3D, RESPALDO DIGITAL

ESTUDIO COMPLETO DE PROSTODONCIA RX. PANORAMICA, FOTOGRAFIA CLINICA, ESTUDIO PERIAPICAL COMPLETO, MODELOS **CON TOMOGRAFIA**

TRAZADO POR COMPUTADORA

- ORTOPANTOMOGRAFIA (PANORÀMICA)
- LATERAL DE CRÀNEO (CEFALOMÈTRICA)
- POSTERO /ANTERIOR
- CARPAL (MANO)
- SMV SUBMENTOVERTICAL
- RADIOGRAFIA IMPRESA**
- CADWELL
- TOWNES
- PANORÀMICA DE SENOS MAXILARES
- ATM LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA
- WATERS
- RADIOGRAFIA DIGITAL**

- TOMOGRAFIA ORTODONCIA
- TOMOGRAFIA DIENTES IMPACTADOS
- TOMOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR
- TOMOGRAFIA MAXILAR INFERIOR
- TOMOGRAFIA VIAS AÈREAS
- TOMOGRAFIA ENDODONCIA OD _____ FOV 4X4 FOV 5X5
- TOMOGRAFIA PARA IMPLANTES SUPERIOR INFERIOR AMBAS
- TOMOGRAFIA ATM OCLUSIÒN REPOSO APERTURA
- TOMOGRAFIA SENOS MAXILARES

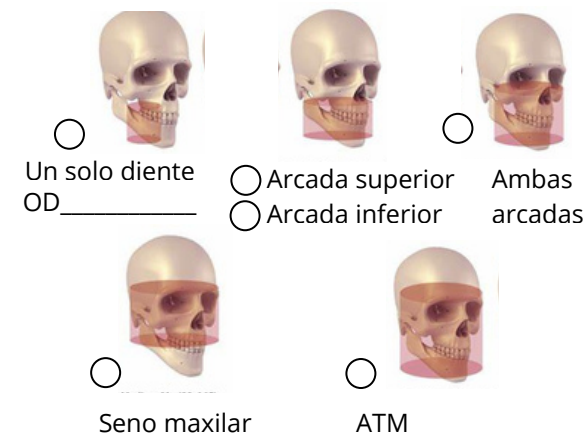
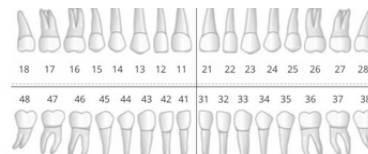
ESTUDIOS DENTALES CON GUÍAS QUIRÙRGICAS

IMPLANTES. CBCT A BOCA ABIERTA, ESCANER, FOTOGRAFIA PARA IMPLANTE, GUIA BIOCOPATIBLE, CIRUGÍA GUIADA

1 -3 4 + _____

SELECCIONE TIPO DE GUÍA Y SISTEMA:

- RESTRICTIVA (**FRESADO CONTROLADO**)
- SEMI-RESTRICTIVA (**ORIENTACIÒN**)
- STRAUMANN
- MIS
- DIO
- NOBEL
- HIOSSEN

REGIÒN DE INTERÈS**LABORATORIO FOTOGRAFICO****ESTUDIO PERIAPICAL**

DER

IZQ

- COMPLETO
- OCLUSAL
- INTERPROXIMALES
- IZQUIERDO
- SUPERIOR
- DERECHO
- INFERIOR

NOTAS:**ESCÀNER E IMPRESIÒN 3D**

ESCÀNER INTRAORAL
 SUPERIOR INFERIOR AMBAS

IMPRESIÒN 3D
 ZOCALE MOD. ARTICULADO

GUÍAS QUIRÙRGICAS
 BIOCOPATIBLE CONVENCIONAL

FÈRULAS (SELECCIONE)
 ESTABILIZACIÒN/MICHIGAN

ALINEADORES
 GRAPHY TERMOFORMADOS

PROVISIONALES (C&B)
SOPORTE
 DIENTE IMPLANTE

TONO VITA
 A1 A2 A3

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE

CONCERTAR CITA, ASISTIR CON LA BOCA LIMPIA. PARA ESTUDIOS COMPLETOS PRESENTARSE CON FRENTE Y OIDOS DESCUBIERTOS Y SIN MAQUILLAJE. ASISTIR SIN OBJETOS DE METAL DEL CUELLO A LA CABEZA (ARETES, CADENAS, PASADORES, PROTESIS REMOVIBLES, ETC.) SI EXISTE LA POSIBILIDAD DE EMBARAZO SOLICITE AUTORIZACIÓN DE SU MEDICO ANTES DE TOMARSE UNA RADIOGRAFÍA E INFORME OPORTUNAMENTE AL PERSONAL DE JMDENTAL.

FIRMA

RATIFICO QUE NO ESTOY EMBARAZADA O QUE CUENTO CON AUTORIZACIÓN PREVIA.



QUEJAS Y SUGERENCIAS 3339016979

RUTAS DE CAMION

ZAPOPAN 15,24,24A,631,631A,633,634,635A,641,641A,161,163,170B,171,172

LAPIZLAZULI 30 DIRECTO, 63, 128 A, 214, 623 DIRECTO, 635 A, 371

TLAQUEPAQUE 101 ARTESANOS, 78, 136, 136 A, 275 B, 371, 616, 647

GDL CENTRO C120, C43 VALDEPEÑAS, T14-A/C02 - FCO. I. MADERO, T15- DOS TEMPLOS, T-16 HOSPITAL CIVIL

EL SALTO DESDE GDL CENTRO EN AV. DE LA PAZ Y DESDE EL ALAMO . 177, 178, DESDE LAS PINTAS 116, DE PUENTE VIEJO 178 CENTRO MEDICO

CENTRO SUR TREN L-1 C12, C 123 - CENTRO SUR, C09- ROCA. C 14. C99 MI MACRO PERIFERICO SUR



NUESTRAS SUCURSALES

ZAPOPAN

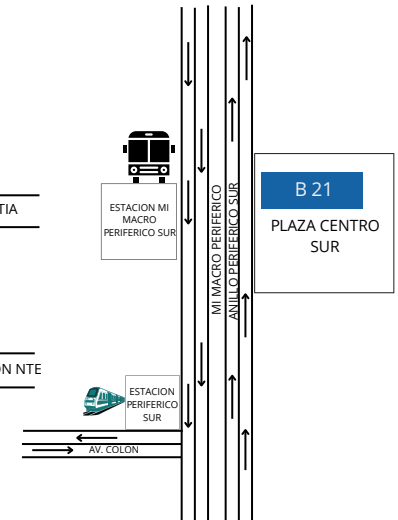
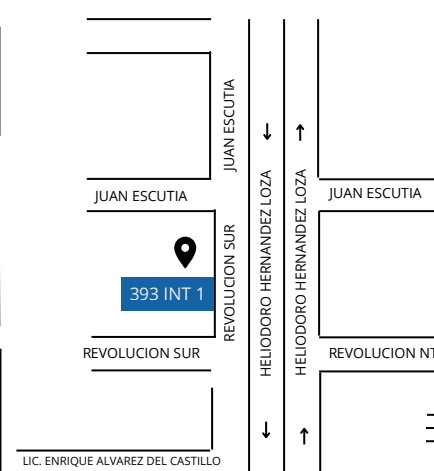
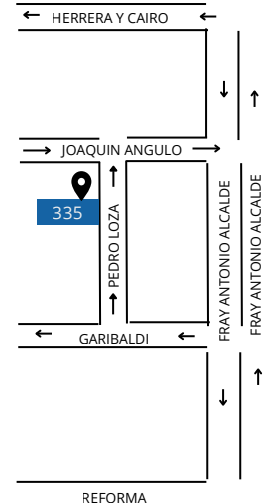
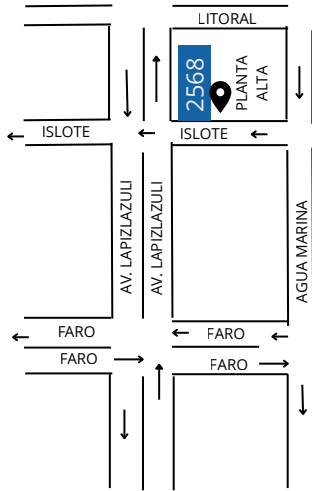
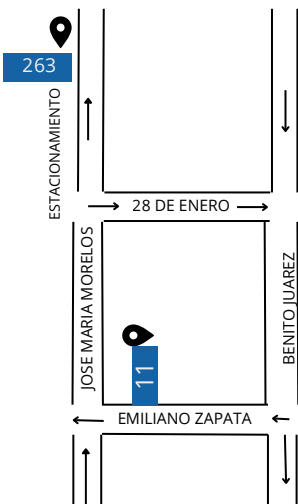
LAPIZLAZULI

TLAQUEPAQUE

GDL CENTRO

EL SALTO

PLAZA CENTRO SUR



• FABRICACIÓN SEGÚN PRESCRIPCIÓN. NO INCLUYE DISEÑO/PLANIFICACIÓN (GUÍAS/FÉRULAS/PROVISIONALES/ALIANEADORES) SALVO CONTRATO ESCRITO. USO, AJUSTES Y SEGUIMIENTO: A CARGO DEL MÉDICO. GUÍAS: SLEEVES/REDUCTORES POR EL MÉDICO O CON COSTO EXTRA; COMPATIBLES CON STRAUMANN®, DIO®, MIS®, NOBEL BIOCARE® (SIN AFILIACIÓN). PROVISIONALES: TEMPORALES; SIN GARANTÍA POR PARAFUNCIÓN/USO PROLONGADO/MAL AJUSTE. FÉRULAS: REQUIEREN AJUSTE Y CONTROLES; DISEÑO AVANZADO APARTE. ALIANEADORES (GRAPHY®): REQUIEREN SET-UPS, ETAPAS, IPR Y ATTACHMENTS PROVISTOS POR EL MÉDICO; SIN GARANTÍA POR CALOR/PARAFUNCIÓN/INCUMPLIMIENTO DE USO.

• NOTA SOBRE MARCAS Y MATERIALES: LA MENCIÓN DE SISTEMAS STRAUMANN®, DIO®, MIS®, NOBEL BIOCARE® Y MATERIALES COMO GRAPHY® ES DESCRIPTIVA. NO IMPLICA RELACIÓN COMERCIAL, PATROCINIO NI AVAL DE SUS FABRICANTES.

• ACEPTACIÓN DEL MÉDICO: _____ FECHA: // _____



#Mejorando Sonrisas

CROIX DENTAL DIGITAL S.A. DE C.V. CON DOMICILIO FISCAL EN CALLE EMILIANO ZAPATA NO. 11 COL. CENTRO ZAPOPAN, C.P 45100 ZAPOPAN JAL. UTILIZARA SUS DATOS PERSONALES PARA PROVEER LOS SERVICIOS QUE HA SOLICITADO. PARA MAYOR INFORMACION PUEDE CONSTATAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD FISICO EN CUALQUIERA DE NUESTRAS SUCURSAES O EN NUESTRO CITIO WEB.