



Solicitud de exámenes en Radiología Oral y Maxilofacial

Doctora Beatriz Gómez Bonilla - Doctora Irene Gómez Bonilla
Radióloga Oral y Maxilofacial
begmaxradiologia@gmail.com - www.begmax.cl

Nombre Paciente: _____ Edad: _____ FN: _____

Fecha: _____ Fono: _____ RUT: _____ Mail: _____

Doctor(a): _____ Fono: _____

Mail Dr(a): _____ Dirección: _____

Forma de entrega: Impreso Correo electrónico

Nomenclatura:

Plataforma digital Cfaz.net

Nacional Internacional

Tomografía Computarizada de Alta Resolución Cone Beam

Maxilar Superior Completo

Maxilar Inferior Completo

Hemiarcada o Zona _____

Sólo Disco/Sin Informe

Marcar CDI

Archivos DICOM

Imagen 3D

__ Implantes

__ Terceros Molares

__ Supernumerario

/pza incluida

__ Fractura Dentaria

__ Endodoncia

__ Senos paranasales

__ Patología

__ Vía Aérea

__ Ortodoncia

__ ATM

Boca Cerrada Boca Abierta

__ Traumatismo Maxilofacial

__ Cráneo Completo

En MIC Inclusión

Software OnDemand3D - Tomógrafo OP300-Campo de visión: 13 x 15 cm-SOLO EN SEDE PROVIDENCIA

Software Icat Vision - Tomógrafo GXCB-500-Campo de visión: 8,5 x 14 cm-SOLO EN SEDE PROVIDENCIA

Software Romexis -Tomógrafo Planmeca Promax 3DMid-FOV: 20x17 cm-SOLO EN SEDE STGO. CENTRO

*Software OnDemand3D y IcatVision sólo para Windows / Software Romexis para Windows y MAC/OS

Radiografías Extraorales Digitales 1:1

Rx. Panorámica Telerradiografía Lateral Telerradiografía Frontal Rx. Carpos Rx. ATM

Cráneo Completo (Sede Stgo Centro)

Radiografías Intraorales

Opción Digital

Opción Convencional

Rx. Retroalveolar Total

Rx. Retroalveolar (piezas): _____

Rx. Bite Wing: _____

Rx. Oclusal: Superior Inferior

Exámenes Complementarios

Análisis cefalométrico: Ricketts Jarabak Roth Steiner McNamara Bjork Sassouni Plus

Fotografías clínicas

Diagnóstico (favor especificar): _____

Impresión 3D en Resina y PLA

- Diseño e Impresión de Biomodelo
__ Resina
__ PLA

Indicaciones: _____

- Guía Quirúrgica para IOI en Resina
 Guía Quirúrgica Ortognática en Resina (SPLINT)

Escaneo 3D Optico y Digitalización

- Modelo de Yeso
__ Arcada Superior
__ Arcada Inferior
__ Oclusión

- Impresiones Dentales

* Entrega de Modelos Digitalizados en archivos .STL

Sede Providencia



Padre Mariano 391 oficina 206
Metro Pedro de Valdivia



(02)22364799



+56 9 89220870 WhatsApp



begmaxradiologia@gmail.com



San Antonio 19 oficina 1106
Metros Santa Lucía - U. de Chile



(02)26117803



+56 9 44114421 WhatsApp



begmaxstgocentro@gmail.com

Horarios de atención

Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00
y Sábados de 9:00 a 14:00
en horario continuado.

Modalidad de atención:

Por hora agendada y orden de llegada.
Se dará prioridad a los pacientes que tengan
una hora agendada para su atención.



Tiempos de Entrega

- Entrega Normal: 3 a 5 días hábiles (según carga laboral o demanda de cada sucursal).
- Entrega Rápida: 24 horas, con costo adicional.
- Entrega Inmediata: 1 a 2 horas, con costo adicional.

*La entrega rápida o inmediata depende de la disponibilidad de radiólogo en cada sucursal.

**Despacho a oficinas y domicilios con recargo según costo de envío (Chilexpress).
Consulte por convenios especiales.**