



# Solicitud de Exámenes en Radiología Oral y Mailofacial

begmax.cl   

Nombre Paciente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ FN: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Doctor(a): \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_

Mail Dr(a): \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Forma de entrega:  Impreso  Correo electrónico  
 Plataforma digital Cfaz.net

Nomenclatura:  
Nacional  Internacional

## Tomografía Computarizada de Alta Resolución Cone Beam

Hemiarcada o Zona \_\_\_\_\_

Maxilar Superior Completo

Maxilar Inferior Completo

Cráneo Completo

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

## Exámenes 3D Complementarios

FaceScan Fotografía 3D Facial

Escaneo Intraoral

Arcada superior  Arc. Inferior  Oclusión

Software Visualizador OnDemand3D (Sólo para Windows)

Software Visualizador CS 3D Imaging (Sólo para Windows)

Software Visualizador Romexis (Para Windows y MAC/OS)

\*Al no elegir software de preferencia la imagen se procesa con el visualizador correspondiente al equipo de adquisición.

## Radiografías Extraorales Digitales 1:1

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

Cráneo Completo (Sede Las Condes y 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 Óptico y Digitalización

- Modelo de Yeso  
\_\_ Arcada Superior  
\_\_ Arcada Inferior  
\_\_ Oclusión


\* Favor enviar modelos en oclusión fijados con algún material de adherencia.

\* Entrega de Modelos Digitalizados en archivos STL


## Sede Las Condes


 Avda. Presidente Kennedy 5735  
Edificio Marriott Torre Poniente Of. 204.

 +56 2 32639443  WhatsApp


 lascondes@begmax.cl

## Sede Santiago Centro


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


 (02)26117803


 +56 9 44114421  WhatsApp


 stgocentro@begmax.cl

## Sede Providencia

 Padre Mariano 391 oficina 206  
Metro Pedro de Valdivia

 (02)22364799

 +56 9 89220870  WhatsApp

 providencia@begmax.cl

## Horarios de atención

Lunes a Jueves de 9:00 a 18:00,  
Viernes de 8:30 a 17:30  
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.*