

DR (A) _____ FECHA _____ CLAVE _____

DIRECCIÓN _____ CALLE _____ NÚMERO _____ COLONIA _____ DELEGACIÓN _____ ENTIDAD _____ TELÉFONO _____ EMAIL / FB _____

PACIENTE _____ FECHA NAC. _____ TELÉFONO _____

DATOS SISTÉMICOS DE IMPORTANCIA

TIPO DE GUÍA QUIRÚRGICA CORTEX®

1 implante 2 implantes 3 implantes 4 implantes
 5 implantes 6 implantes 7 implantes 8 implantes
 Tomografía Volumétrica Escaneo de Modelos Escaneo Intraoral
Zona Superior Inferior
Sistema de implantes CORTEX
Modelo Dynamix Magix
Pines de Fijación _____

REALIZAR AL PACIENTE

DICOM Puro
 Modelos / Escaneo 3D

EL PACIENTE YA CUENTA CON**

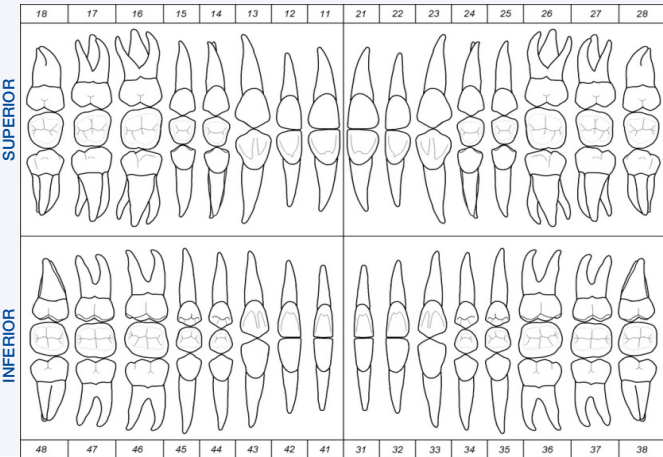
DICOM Puro
 Modelos / Escaneo 3D

** Si el paciente ya cuenta con estos estudios, es importante que se presenten con esta orden para trabajar con ellos.

PLANIFICACIÓN DE IMPLANTES

No.	Pieza dental a sustituir	Sistema de implante	Diámetro	Longitud
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

UBIQUE EN EL ODONTOGRAMA LAS PIEZAS A SUSTITUIR CON IMPLANTES



PROCESOS TRANSOPERATORIOS _____

OBSERVACIONES _____

ENVIAR A: guiquirurgica@drd3d.com

INCLUIR LO SIGUIENTE:

*Cotizar por separado

CORTEX **PRIME PACK**
[conexión interna hexagonal (implante y tapa de cierre)]

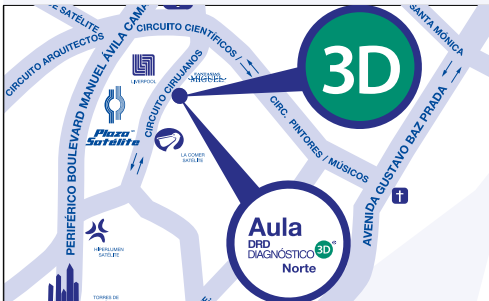
CORTEX **PREMIUM PACK**
[conexión interna hexagonal (implante, poste recto, transfer, pilar cicatrizal y tapa de cierre)]

EL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO ES RESPONSABILIDAD DEL MÉDICO

FIRMA DEL MÉDICO _____

SATÉLITE

Circuito Cirujanos No 4, junto a Fantasias Miguel, detrás de Plaza Satélite.
55.5562.5707 // 55.5941.6265



DEL VALLE

Uxmal 805-5, junto a la Del. B. Juárez
P. DE LOS VENADOS
55.5605.8652 // 55.5605.6531



POLANCO

Mariano Escobedo 375 - 1304, esq. Homero POLANCO
55.5203.5169 // 55.5545.4542

