

Nombre del Paciente _____ Edad _____ D _____ M _____ A _____
Fecha

Nombre nombre del Médico _____ Teléfono del Médico _____

Dirección del Médico _____

RADIOLÓGICO

CRÁNEO

- AP y Lateral
- Silla turca
- Mastoides Comparativos
- Art. Temp. Mandibular 4 Proy.
- Senos Paranasales
- Maxilar Inferior
- Perfilograma y Waters
- Waters

CUELLO

- Adenoides
- Adenoides y Waters

ABDOMEN

- Decúbito
- Decúbito y de pie
- Cefalopelvimetría

TÓRAX

- PA y Lateral
- Óseo AP y Oblicua
- Movilidad Diafragmática
- Serie Cardíaca
- Esternón

COLUMNAS

- Cervical
- Dorsal
- Lumbar
- Sacro
- Coxis
- AP-Lateral
- Oblicua
- Dinámica

☐ PANORÁMICA DE COLUMNA

EXTREMIDAD SUPERIOR

- AP
- Lateral
- Oblicuas
- Rotaciones
- Comparativas
- Derecha
- Izquierda
- Brazo
- Antebrazo
- Muñeca
- Dedos ¿Cuáles?
- _____
- _____
- Mano edad ósea
- Panorámica de ext. Sup.**

EXTREMIDAD INFERIOR

- AP
- Lateral
- Oblicuas
- Rotaciones
- Comparativas
- Derecha
- Izquierda
- Pelvis
- Pelvis Bipedestación
- Fémur
- Rodilla
- Rótula 45°
- Rótula Axial 30°, 60°, 90°
- Pierna
- Tobillo

- Pie
- Calcáneo
- Dedos ¿Cuáles?
- _____
- _____
- Panorámica de Miembros Pélvicos**

OTROS

- Serie Ósea Metastática
- Escanometría
- Fluoroscopia
- Mastografía
- Densitometría de Columna y Cadera
- Medición de Masa Corporal

ESTUDIOS CONTRASTADOS

- Esofagograma
- Serie Esófago Gastroduodenal
- SEG D con Tránsito Intestinal
- Colon por Enema
- Colangiografía por Sonda en T
- Flebografía
- Histerosalpingografía
- Fistulografía
- Urografía Excretora Convencional
- Urografía Excretora Minutada
- Cistograma
- Uretrocistograma

TOMOGRAFÍA MULTICORTE

- TAC simple**
- Cráneo
- Senos Paranasales
- Silla Turca
- Mastoides
- ATM
- Cuello
- Tórax
- Abdomen
- TAC simple y contrastada**
- EXTREMIDADES**
- Pélvica
- Urotomografía
- Pelvis ósea
- COLUMNA**
- Cervical
- Dorsal
- Lumbar
- Sacro Coxis
- TAC con Reconstrucción 3D**
- ANGIOTAC**
- _____ Región
- _____
- COLONTAC**

ULTRASONOGRAFÍA

GINECOLÓGICOS

- Pélvico
- Transvaginal
- Mamario
- Mamario y Mastografía
- Monitoreo Folicular
- Histerosonografía

ABDOMINAL

- Abdominal
- Post - Boyden

GÉNITO - URINARIO

- Renal
- Prostático Suprapúbico
- Prostático Transrectal
- Testicular
- Testicular con Doppler
- Inguinal
- Escrotal
- Vías Urinarias (Renal-Vesical)

OBTÉTRICOS

- Obstétrico
- Obstétrico 3D 4D
- Doppler Obstétrico
- Perfil Biofísico
- Obstétrico 3er Nivel
- Obstétrico Estructural

ENDÓCRINO

- Tiroides
- Parótidas

MÚSCULO - ESQUELÉTICO

- Hombro
- Cadera
- Rodilla
- Mano
- Transfontanelar

DOPPLER VASCULAR

- Arterial _____
- Venoso _____
- Doppler Carotídeo

RESONANCIA MAGNÉTICA 3 TESLAS

Región _____

- Simple
- Angioresonancia
- Simple y Contrastada
- Colongioresonancia

ORTOPANTOMOGRAFÍA DENTAL

- Panorámica
- ATM Boca abierta y cerrada
- Cefalometría
- 3D Scan - CBCT

INFORMACIÓN CLÍNICA

HORARIOS

Lunes a Viernes
8:00 am a 7:00 pm

Sábado
8:00 am a 6:00 pm

Domingo
8:00 am a 1:00 pm

Av. Revolución #1827 entre calle 10 y 11
Zona Centro, Tijuana, B.C México

(664) 638-5757 y (664) 638- 5727
info@radioimagenmedica.com

RADIOIMAGENMEDICA.COM

ZONA CENTRO

Búscanos en Google Maps como **Radioimagen Médica**

