

## FORMULARIO PARA SOLICITAR SERVICIO PLANIFICACION DENTALPRIME

Servicio Exclusivo de Planificación para Cirugía Guiada con Implantes Ankylos

Software Simplant Pro

### Datos Personales

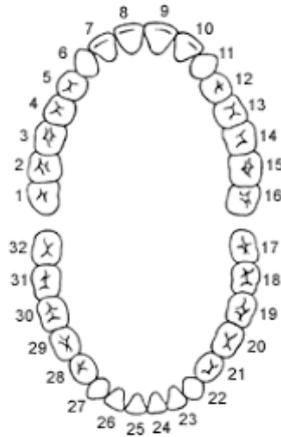
Nombre Doctor: \_\_\_\_\_  
 Rut Facturación: \_\_\_\_\_  
 Razón Social: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_

Nombre Paciente: \_\_\_\_\_  
 Edad Paciente: \_\_\_\_\_  
 Fecha Cirugía: \_\_\_\_\_

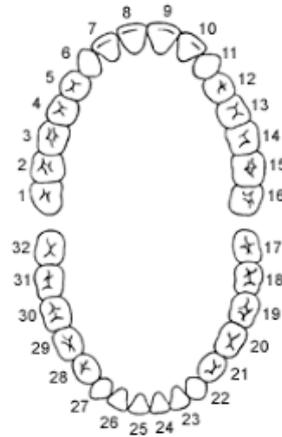
### Datos para la planificación

1) Zona de la Cirugía:	Maxilar Superior <input type="checkbox"/>	Maxila Inferior <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>
2) Envío del modelo	Digitalmente <input type="checkbox"/>	Modelo en Yeso <input type="checkbox"/>	La digitalización del modelo tiene costo adicional.
3) Cantidad Implantes a instalar	<input type="checkbox"/>	Milímetros Sub-óseo <input type="text"/>	
4) Tipo de cirugía	Desdentado Parcial <input type="checkbox"/>	Desdentado Total <input type="checkbox"/>	
5) Guía Quirúrgica	Dentosoportada <input type="checkbox"/>	Mucosoportada <input type="checkbox"/>	Oseosoportada <input type="checkbox"/>
6) Tipo Rehabilitación	Atornillada <input type="checkbox"/>	Cementada <input type="checkbox"/>	
7) Pilar a utilizar	<b>Desdentado Parcial</b>		<b>Desdentado Total</b>
	Pilar TiBase <input type="checkbox"/>		Pilar Balance Base <input type="checkbox"/>
	Pilar Standard <input type="checkbox"/>		Pilar Syncone <input type="checkbox"/>
	Pilar Regular <input type="checkbox"/>		

**Posición Implantes**



**Posición Restaurativa**



8) Comentarios en la planificación a considerar

---



---



---



---



---

## Servicio Adicional

Serv. Planificación Unitario Para 1 a 3 implantes*	Incluye Planificación + Guía Quirúrgica Impresa + 1 anillo Ankylos para la Guía	c/iva \$ 130.076	<input type="checkbox"/>
Serv. Planificación Total Para 4 a más implantes*	Incluye Planificación + Guía Quirúrgica Impresa (con tornillos de fijación) + 4 anillos Ankylos	\$ 265.000	<input type="checkbox"/>
* Entrega en 10 días hábiles / no incluye despacho a regiones			
Anillo Ankylos para la Guia Adicional (abiero / cerrado)		\$ 12.430	<input type="checkbox"/>
Escaneo Modelo		\$ 19.990	<input type="checkbox"/>
Fastrack 5 días hábiles		\$ 35.700	<input type="checkbox"/>
Préstamo Kit Cirugia Guiada		\$ 25.000	<input type="checkbox"/>
Reductores para colocar Implantes A (3,5mm)		\$ 31.016	<input type="checkbox"/>
Reductores para colocar Implantes A (4,5mm)		\$ 45.777	<input type="checkbox"/>

## Requisitos Archivos

---

### 1. Archivo DICOM (CB)CT

- ✓ Conebeam tomado con menos de 3 meses de antigüedad
- ✓ Paciente debe tener colocado el índice de mordida a la hora de tomar el conebeam (revisar manual preparación índice mordida).
- ✓ Debe ser de alta resolución, matriz 512x512, cortes de espesor entre 0.4 y 0.8mm, incremento de corte 0.3 a 0.5mm y Gantry Tilt 0 grados.
- ✓ En el caso de Desdentado Total se debe escanear también la prótesis y debe tener marcadores de igual diámetro y profundidad.

### 2. Archivo STL tejidos Blandos

Puede ser el escaneo intraoral o el escaneo extraoral de un modelo en yeso.

Los archivos deben enviarse por WeTransfer a [planificacion@dentalprime.cl](mailto:planificacion@dentalprime.cl)

ACEPTO:

- ✓ Al aceptar esto confirmo que la información entregada es real y precisa.
- ✓ Entiendo que debo enviar los archivos necesarios para la confección de la guía según los requisitos solicitados. Si alguno de los archivos enviados no cumple con los requisitos necesarios para la planificación, se deberá enviar nuevamente
- ✓ Acepto que para ver la planificación propuesta debo descargar el Simplant Viewer (sin costo) en un PC o ambiente Windows.

Inglés: <http://link.simplant.com/dentalsoftware/SimplantViewSetupEN.msi>

Español: <http://link.simplant.com/dentalsoftware/SimplantViewSetupES.msi>

- ✓ Acepto que se podrá realizar como máximo dos modificaciones a la planificación propuesta enviada para su aprobación.
- ✓ Acepto que tengo 24horas para aprobar la propuesta de planificación enviada
- ✓ Acepto pagar el Servicio Planificación, aunque después no requiera de la guía impresa.
- ✓ Acepto que pueden existir costos adicionales por la propuesta entregada (aumento implantes, anillos, etc.)

Completar y enviar por email ([planificacion@dentalprime.cl](mailto:planificacion@dentalprime.cl)) o por WhatsApp (+569 4756 2983)