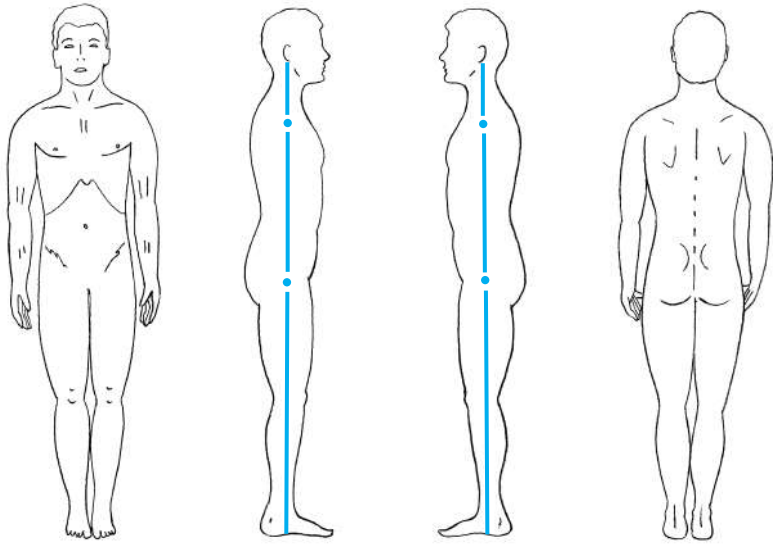
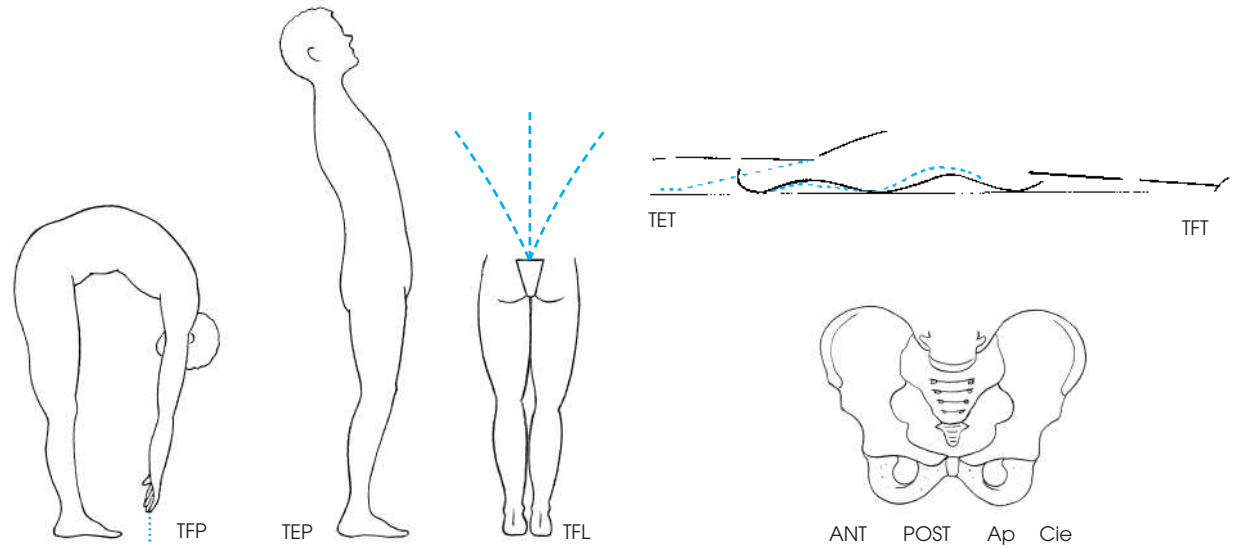


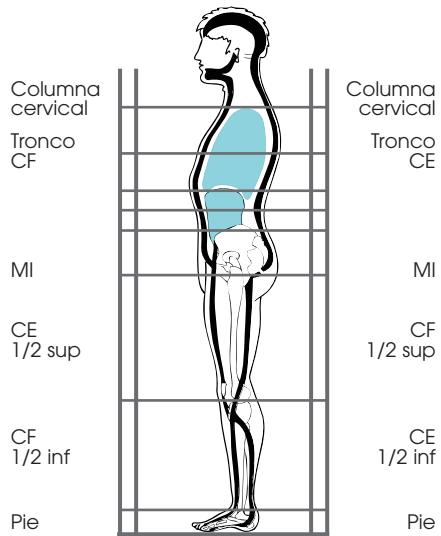
Examen estático



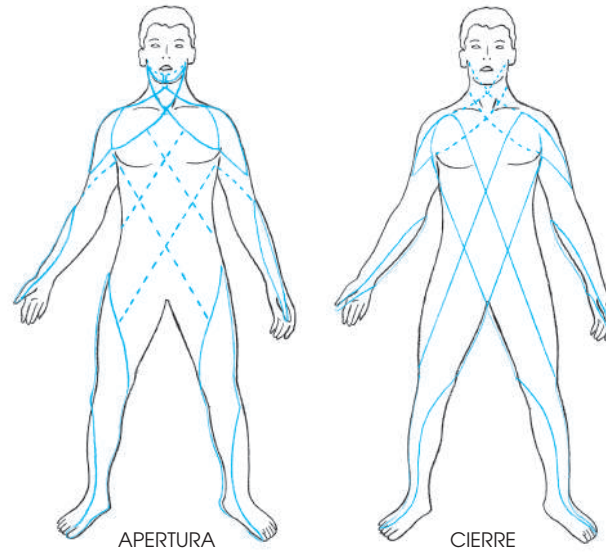
Examen dinámico



Cadenas de flexión y de extensión



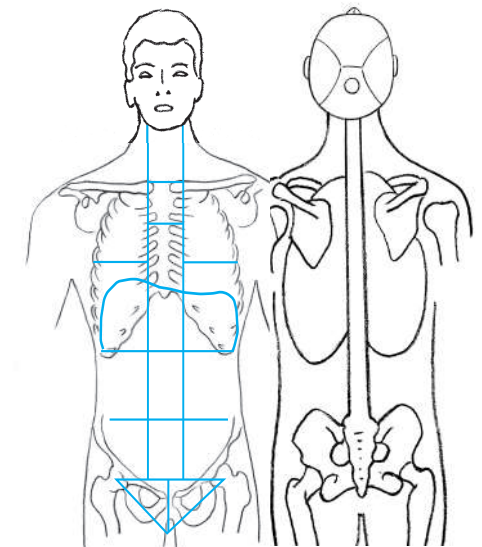
Cadenas cruzadas



Tirantes

ANTERIORES
POSTERIORES

Cuadrantes



Nombre:Apellido:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Teléfono:E-mail:

Profesión/Escolar:

Actividades/deporte:

Enviado por:

MOTIVO DE CONSULTA

ANAMNESIS

Antecedentes - traumatismos, cirugías, enfermedades, medicamentos, tratamientos

EXÁMENES MÉDICOS COMPLEMENTARIOS

TEST COMPLEMENTARIOS

SÍNTESIS

UNIDAD FUNCIONAL FUENTE – NIVELES COMPLEMENTARIOS

EVOLUCIÓN - RESULTADOS