



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SS
SECRETARÍA
DE SALUD

SESVER
SERVICIOS DE SALUD
DE VERACRUZ

Hospital Regional de Coatzacoalcos
Dr. Valentín Gómez Farías

Programa de Telemedicina. Orientación Clínica

Fecha de solicitud: _____

ESPECIALIDAD

ODONTOPEDIATRIA

PATOLOGIAS / ATENCIONES INCLUIDAS

Control de conducta pediátrica
Paciente comprometido sistémicamente

Extensión de lesiones (caries en el menor de 5 años)
Traumatismo dento alveolar

DATOS DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Unidad solicitante: _____ Servicio: _____

Nombre del responsable: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: _____ Edad: _____

DATOS CLINICOS

Impresión diagnóstica:

REQUISITOS

1. Resumen clinico (referencia) previamente enviado

☐

2. Fotografías

☐

3. Radiografías

Periapicales (mínimas)

☐

Panóramica en los últimos 15 días

☐