



Dr. en C. Mario Nava Villalba
PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

Fecha: _____



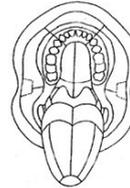
Dr. que remite: _____ Correo-e: _____

Nombre del Paciente: _____ Edad: _____ Sexo: [Fem] [Masc]

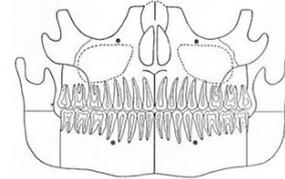
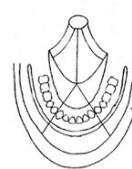
Datos clínicos de la lesión: tipo de lesión / tamaño / bordes / color / superficie / consistencia / base / forma / etc.

Sintomatología asociada / vinculación sistémica / datos radiográficos / información adicional:

Localización (marque en el esquema correspondiente)



Esquema sugerido para lesiones de tejido blando (mucosa bucal, encía, labios, paladar blando, piso de boca, paladar duro, etc.)



Esquema sugerido para lesiones intraóseas
NOTA IMPORTANTE: EN LESIONES INTRAÓSEAS ESTÁ INDICADO PROPORCIONAR ESTUDIOS RADIOGRÁFICOS, LOS CUALES SERÁN ENTREGADOS JUNTO CON EL REPORTE HISTOPATOLÓGICO

Diagnóstico

presuntivo: _____

Localización: _____

www.patologiaoral.com.mx

☎ 33 1434 8786

✉ patologiaoralmx@gmail.com

✉ marionava23@unam.mx