

Dr. Alan Latini Maioli - Radiologista - CRO 34677 - Responsável Técnico
Dra. Maria Juliana Netto Vilela Maioli - Radiologista - CRO 33552
Dra. Luciana de Mello Marinho - Radiologista - CRO 30899

RECOMENDAÇÕES AO PACIENTE

Os valores informados por telefone serão confirmados mediante a apresentação da requisição.

DATA/CARIMBO E ASSINATURA

ENVIAR MAIS REQUISIÇÕES

IDENTIFICAÇÃO

Paciente: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Telefone: _____
Dr(a): _____ CRO: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Email: _____

INTERPROXIMAL

- Direita 2 Películas
 Esquerda 4 Películas

PERIAPICAL

- PERIAPICAL COMPLETO
 2 INTERPROXIMAIS 4 INTERPROXIMAIS
 TÉCNICA DE CLARK (Indicar região) _____

- PERIAPICAL ISOLADO(Assinalar dente ou região)
55 54 53 52 51 | 61 62 63 64 65
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38
85 84 83 82 81 | 71 72 73 74 75

ATM

- ATM em vista lateral (boca fechada, aberta)

PANORÂMICA

- PANORÂMICA SIMPLES
 PANORÂMICA c/ complementação (Periapical de Incisivos + 2 Interproximais)
 PANORÂMICA PARA IMPLANTE
Com ampliação constante (25%)
 Com traçado (indicar região) _____

PUNHO E MÃO

- Curva de Crescimento

FOTOGRAFIA

- Frente Repouso Oclusão Anterior
 Frente Sorrindo Oclusão Direita
 Perfil Direito Oclusão Esquerda
 Perfil Esquerdo Oclusal Superior
 Oclusal Inferior

TELERRADIOGRAFIA

- CEFALOMÉTRICA P.A.
 Com traçado de Ricketts
 CEFALOMÉTRICA DE PERFIL
 Sem traçado
 Com traçado (Assinalar abaixo)

TRAÇADO

- Steiner USP
 Tweed Unicamp
 Downs Jarabak
 McNamara USP/Unicamp
 Ricketts Bimler
 Outros: _____

MODELO

- Estudo (Zoocalado e Polido)
 Trabalho
 Recortado
 Discrepância de Modelos
 Escaneamento de Modelos em Gesso

ESCANAMENTO INTRAORAL

- Somente digital (Arquivo.STL) Com Modelo 3D impresso
 Escaneamento para Invisalign (Envio direto do arquivo .STL para o Invisalign)



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM

- Com afastamento labial

PERIODONTIA

- Avaliação de inserção óssea
 Cirurgia plástica periodontal (expandex)

CIRURGIA

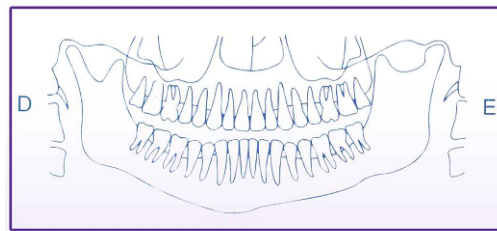
- Localização de dente incluso / supranumerário
 Avaliação de terceiros molares

ATM

- Boca Aberta Boca Fechada

ORTODONTIA

- Avaliação de tábuas ósseas
 Microimplantes



FINALIDADE DO EXAME/OBSERVAÇÕES

PLANEJAMENTO PARA IMPLANTES

- com guia cirúrgico sem guia cirúrgico

- MAXILA MANDÍBULA
 Completa Completa
 Hemi maxila Hemi mandíbula
 direita direita
 esquerda esquerda

- Dentes isolados /regiões assinaladas (marcar ao lado)
 Duplo escaneamento (guia radiografia de prótese total)
 Registro oclusal enviado

ENDODONTIA

- Pesquisa de fratura /radicular
 Anatomia Radicular

FORMATO DE ENTREGA

- Impresso Impresso + CD Dicom+STL Dicom
 Filme Email Somente em CD Dental Slice
 Papel fotográfico Somente por email OnDemand3D

LAUDO

- Sim
 Não (entrega imediata)

* Nossas documentações ortodônticas podem ser totalmente digitais.

CONVÊNIO

Accesse o nosso site www.odontoimagem45.com.br