

REQUISIÇÃO DE EXAMES E DOCUMENTAÇÕES

Paciente: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Solicitante: Dr(a). _____ CRO/CMR: _____

Fones: _____ E-mail: _____

Motivo da solicitação do exame: _____

Mandar requisição de exames

Enviar para o consultório

EXAMES RADIOGRÁFICOS

INTRABUCAIS

PERIAPICAL



Convencional

Ficha Periapical Completa (14)

INTERPROXIMAIS (BITE WING)

Molares D E

Pré-Molares D E

Anteriores

OCCLUSAL

Maxila

Mandíbula

Região: _____

MÉTODOS DE LOCALIZAÇÃO RADIOGRÁFICA

Clark Le Master

Donovan Miller Winter

Outro: _____

EXTRABUCAIS

PANORÂMICA

Convencional

Com traçado para implante

Seriada para ATM

TELERRADIOGRAFIA

Perfil

Perfil (C7)

Frontal

EXTRABUCAIS

Mão e punho

PA de mandibular

Em oclusão Com a boca aberta

Lateral oblíqua da mandíbula

D E

Seios da face

Waters PA

Axial submento-vértex (Hirtz)

Outra: _____

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

USP

Roth Jarabak

Unicamp

Bjork Jarabak

USP/Unicamp

FOR

Ricketts (Perfil)

Bimier

Ricketts (Frontal)

Unesp

Adenóides

Rocabado

Steiner

Perfil e tecidos moles

Profis

Lavergne/Petrovic

Tweed

Downs

McNamara

Junqueira

Outra: _____

MODELO ORTODÔNTICO

Simples

Polido

FOTOGRAFIAS

EXTRABUCAIS

Frente

Sorrindo

Perfil direito

Perfil esquerdo

Corpo inteiro

(Frente+laterais+costas)

INTRABUCAIS

Frontal

Laterais

Oclusais

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO

Maxila

ATM

Mandíbula

Seios da Face

Região: _____

OBJETIVO DO EXAME

Implante

Avaliação de enxerto

Dente incluso

Relação dente retido/canal mandibular

Fratura dentária

Patologia

Avaliação pós-trauma

Avaliação periodontal

Espessura óssea ortodôntica

Outro: _____

SERVIÇOS ESPECIAIS

Prototipagem rápida

Região: _____

Tipo: _____

Guia cirúrgico com duplo escaneamento

Maxila Mandíbula

iCAT Vision®

Dental Slice®

APRESENTAÇÃO

CD

Impressão DRY

PACOTES ORTODÔNTICOS

DOC 1 (Econômica):

Panorâmica, Telerradiografia, Análises cefalométricas, 3 fotos, Pasta simples, Fichas clínicas, CD.

Com modelo de estudo

Sem modelo de estudo

DOC 2 (Simples):

Panorâmica, Telerradiografia, Análises cefalométricas, 5 fotos, Modelo de estudo, Pasta simples, Fichas clínicas, CD.

DOC 3 (Completa):

Panorâmica, Telerradiografia, Análises cefalométricas, 8 fotos, Modelo de estudo, Periapicais de dentes anteriores, Pasta plástica, Fichas clínicas, CD.

DOC 4 (Digital):

Panorâmica, Telerradiografia, Análises cefalométricas, 3 fotos, CD.

Com modelo de estudo

Sem modelo de estudo