



Fones: 48 3035.1500
48 3035-2900

DADOS DO PACIENTE

Paciente: _____

Dr(a): _____

Data: ____/____/____

Enviar Requisições

Assinatura | Carimbo

Motivo do Exame: _____

CD Web Ampliação 20x30 Email _____

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO (Cone Beam)

Cirurgia Dente Incluso

Tomografia Computadorizada Cone Beam
(indique as regiões)

Terceiros molares $\frac{18 | 28}{48 | 38}$

18-17-16-15-14-13-12-11 | 21-22-23-24-25-26-27-28

Supranumerário

48-47-46-45-44-43-42-41 | 31-32-33-34-35-36-37-38

IMPLANTODONTIA

Parcial Região _____

Maxila total

Mandíbula total

Zigomático

Área doadora de enxerto

Outros _____

ENDODONTIA

Fratura Região _____

Reabsorção Região _____

Lesão Região _____

ATM

Boca aberta ou fechada + Panorâmica

PATOLOGIA

Região _____

Observação Clínica _____

RADIOGRAFIAS DIGITAIS

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS

PERIAPICAL

18-17-16-15-14-13-12-11 | 21-22-23-24-25-26-27-28
55-54-53-52-51 | 61-62-63-64-65

85-84-83-82-81 | 71-72-73-74-75
48-47-46-45-44-43-42-41 | 31-32-33-34-35-36-37-38

Levantamento Periapical

Técnica de localização (dissociação radiográfica)

Região _____

Motivo _____

RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL DIGITAL

Pré-molares D E

Molares D E

RADIOGRAFIA OCLUSAL DIGITAL

Mandíbula Total Hemi-Arco D E

Maxila Anterior

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

Seios da Face

- Frontal Waters - Waldron

Índice Carpal

- Mão e punho _____

Panorâmica

- Convencional Complementar (com periapical na região de interesse)
 Oclusão Panorâmica com traçado para implante
 ATM Incidência longitudinal (vista lateral) - Boca fechada e aberta

TELERADIOGRAFIA DIGITAL, CEFALOGRAMAS E ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

- Lateral Frontal

- USP Steiner Bimler Tweed Petrovic Adenóides
 UNICAMP Ricketts Profis Jarabak Valieri Ricketts frontal
 Mcnamara Downs Witts USP/Unicamp Cabrera _____

DOCUMENTAÇÕES

- Completa - Panorâmica + Tele com 1(um) traçado + Interproximais + Levantamento periapical + Pasta + Modelo + 8 fotos.
 Básica - Panorâmica + Tele com 1(um) traçado + Interproximais + Pasta + Modelo + 6 fotos.
 Simplificada - Panorâmica + Tele com 1(um) traçado + Pasta + Modelo + 3 fotos.
 Econômica 1 - Panorâmica + Tele com 1(um) traçado + Modelo + 3 fotos + Embalagem Econômica.
 Econômica 2 - Panorâmica + Tele com 1(um) traçado + Modelo OU 3 fotos + Embalagem Econômica.
 Personalizada - _____

Recomenda-se jejum de 3 horas para realização de documentação, e se possível retirar brincos, correntes e piercings.

FOTOGRAFIAS

Extrabucais

- Frente Perfil 3/4 Rosto
 Frente sorrindo Perfil sorrindo
 Close sorrindo Perfil inferior

Intrabucais

- Overjet Frente
 Overbite Lateral Direita Esquerda
 Oclusal Superior Inferior

MODELOS

- Ortodôntico Trabalho Duplicação de modelos

Recomenda-se jejum de 3 horas para realização de modelos

Informações ao Paciente

- Os valores de exames informados por telefone são aproximados sendo confirmados na clínica, mediante leitura direta da requisição de encaminhamento.
- O tempo de realização do exame dependerá do grau de dificuldade na sua realização