

## TOMOGRAFIA 3D PARA IMPLANTE

- Cirurgia Guiada       Maxila Total       Mandíbula Total  
 Face Total       Implante Zigomático       Mostrar antagonista
- Formato  Filme       Dicom  
 Papel       Sirona  
 Sem Estudo       Implant Viewer  
       Dental Slice  
       Software Morita

## CIRURGIA / LOCALIZAÇÃO / ATM

- Dente incluído = área \_\_\_\_\_  
 3º molares = área \_\_\_\_\_  
 Dente supranumerário = área \_\_\_\_\_
- ATM (Boca aberta e fechada) \_\_\_\_\_  
 Área patológica \_\_\_\_\_  
 Tomografia para Invisalign (Face total) \_\_\_\_\_

## TOMOGRAFIA 3D DE ALTA RESOLUÇÃO (APARELHO MORITA X-800)

- Fratura ( ) óssea ( ) dental  
 Endodontia \_\_\_\_\_

Assinale a Região de Interesse

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |

## OBSERVAÇÕES CLÍNICAS

---

---

---

---

---

---

---

---



Av. Cauaxi, 350 - Sala 03 - Mezanino - Alphaville - Barueri - SP - CEP 06454-020  
Tels.: (11) 2424-5559 / 4195-0393 / 98922-4077

ESTACIONAMENTO COM MANOBRISTA

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Das 8:30 às 17:30 (seg. à sex)  
Das 8:00 às 12:00 (sábado)

## HORÁRIO DE EXAMES NÃO AGENDADOS

Das 8:30 às 17:15 (seg. à sex)  
Das 8:00 às 11:45 (sábado)

## PEDIDO DE EXAMES

Nome do Paciente:

Data de Nascimento:

Fone:

## DADOS DO SOLICITANTE

Nome:

Fone:

E-mail:

Carimbo e assinatura do Cir. Dentista

Enviar novas requisições

Se preferir, faça seus exames na unidade de Osasco  
[www.junradiologia.com.br](http://www.junradiologia.com.br)

Este impresso não é válido para convênios.  
É necessário o receituário com carimbo e assinatura do cd

## DOCUMENTAÇÕES - COM HORA MARCADA

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA - MOLDAGEM EM ALGINATO (Telerradiografia, Panorâmica, Fotos, Modelos de Estudos, até 2 Análises Cefalométricas + Caixa e Pasta)

- Telerradiografia Frontal       Modelo de Trabalho  
 Periapicais Incisivos (04)       Fotos Oclusais  
 Mão e Punho

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES: ASSINALE ABAIXO

- ( ) Invisalign      ( ) Clear Align      ( ) Orthoaligner  
( ) Esthetic Aligner      ( ) Smart Aligner      ( ) Outro \_\_\_\_\_

(Radiografia Panorâmica, Telerradiografia, Fotos Extra e Intra bucais (8), Análises Cefalométricas, Escaneamento)

DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL (Radiografia Panorâmica, Periapicais arcos-completos, Interproximais e Fotos)

DOCUMENTAÇÃO 3D (Tomografia Volumétrica Face Total, Fotos Intra e Extra Bucais)  
( ) Protocolo SYM      ( ) Protocolo SEG

## ESCANEAMENTO - COM HORA MARCADA

- PARA INVISALIGN       STL  
 MODELO EM RESINA       MODELO VIRTUAL

## ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

- USP       Petrovic - Lavergne       Jarabak  
 Bimler       Ricketts Lateral       Terceiros Molares  
 McNamara       Downs       Rocabado  
 TPI       Tweed       Outra \_\_\_\_\_

## RADIOGRAFIAS EXTRA BUCAIS

Panorâmica Digital       Sem laudo (na hora, no site)  
Não é necessário agendar  
 Com laudo (no site em até 24h)

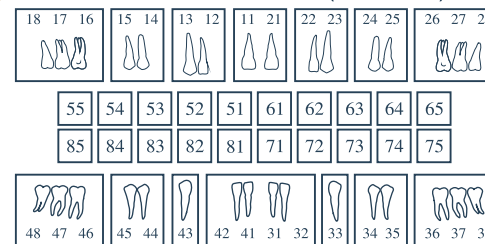
Mão e Punho (idade Óssea + Curva de Crescimento)

ATM Lateral (panorâmica - boca fechada e aberta)

Telerradiografia       Frontal       Lateral       Com traçado       Sem traçado

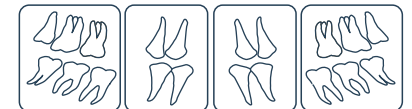
## INTRA BUCAIS

PERIAPICAIS UNITÁRIAS (assinalar)



INTERPROXIMAIS

Direita       Esquerda



PERIAPICAIS ARCOS COMPLETOS (COM HORA MARCADA)

SEM LAUDO       COM LAUDO

## FOTOS

- Frente / Perfil / Sorrindo  
 Intra Bucais (3 fotos)  
 Oclusais  
 Overjet  
 Overbite

## MODELOS ORTODÔNTICOS

- De Estudo  
 De Trabalho  
 Análise de modelos  
( ) Moyers  
( ) Discrepância de Modelos  
( ) Bolton