

TOMOGRAFIA PARA IMPLANTE

- ☐ Maxila ☐ Mandíbula
- ☐ Implante Zigomático ☐ Estudo dos implantes existentes ☐ Cirurgia Guiada () Com escaneamento () Sem escaneamento
- Formato ☐ Filme ☐ Papel ☐ Só Dicom
- ☐ Implant Viewer ☐ Dental Slice
- TOMO EXPRESS**
Resultados em 4 horas
(Consulte condições com a recepção)

TOMOGRAFIA PARA ENDODONTIA

TOMÓGRAFO MORITA X 800 (ATÉ 3 DENTES)

- ☐ Trinca / Fratura ☐ Periapicopatias
- ☐ Anatomia Interna ☐ Lesão
- ☐ Retratamento ☐ Endo Guiada () Com escaneamento () Sem escaneamento

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

CIRURGIA / LOCALIZAÇÃO / ATM

- ☐ Dente incluso = área _____ ☐ ATM (Boca aberta e fechada) _____
- ☐ 3º molares = área _____ ☐ Área patológica _____
- ☐ Dente supranumerário = área _____ ☐ Tomografia para Invisalign _____
(Face total)

OBSERVAÇÕES CLÍNICAS



UMA EMPRESA COM



RT - Dr. Alexandre Gomes da Costa - CROSP 92.233
CRO-CL 5505

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

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

DOCUMENTAÇÕES - COM HORA MARCADA

- ☐ DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA
(Telerradiografia, Panorâmica, Fotos, Modelo Digital, até 2 Análises Cefalométricas). Serviços opcionais:
- ☐ Telerradiografia Frontal ☐ Fotos Oclusais
☐ Periapicais Incisivos (04) ☐ Modelo de Trabalho Impresso
☐ Mão e Punho ☐ Modelo de Estudo Impresso
- ☐ DOCUMENTAÇÃO PARA INVISALIGN
- ☐ DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES: ASSINALE ABAIXO
() Clear Align () Orthoaligner () Esthetic Aligner
(Radiografia Panorâmica, Telerradiografia, Fotos Extra e Intra bucais (8), Análises Cefalométricas, Escaneamento)
- ☐ DOCUMENTAÇÃO 3D
(Tomografia Volumétrica Face Total, Fotos Intra e Extra Bucais)
() Protocolo SYM () Protocolo SEG

ESCANEAMENTO - COM HORA MARCADA

- ☐ PARA INVISALIGN
☐ STL



ITERO

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)
☐ Impressa
- ☐ 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)
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|--|
| 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 | | | | |
- ☐ 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 (em resina)
- ☐ De Trabalho (em resina)
- ☐ Análise de modelos
() Moyers
() Discrepância de Modelos
() Bolton