

TOMOGRAFIA PARA IMPLANTE

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



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 Intra e Extra + Fotos Oclusais até 2 análises Cefalométricas). Serviços opcionais:

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

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES: ASSINALE ABAIXO
() Clear Align () Orthoaligner () Esthetic Aligner () Invisalign
(Radiografia Panorâmica, Telerradiografia, Fotos Extra e Intra bucais (8), Análises Cefalométricas, Escaneamento)

ESCANEAMENTO - COM HORA MARCADA

- PARA INVISALIGN
- STL



ITERO

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

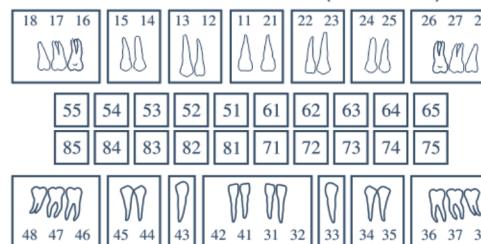
- USP
- Petrovic - Lavergne
- Jarabak
- Bimler
- Ricketts Lateral
- Terceiros Molares
- McNamara
- Downs
- Rocabado
- TPI
- Tweed
- Outra _____

RADIOGRAFIAS EXTRA BUCAIS

- Panorâmica Digital
Não é necessário agendar
- Sem laudo (na hora, no site)
- 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)



INTERPROXIMAIS

Direita Esquerda



PERIAPICAIS ARCOS COMPLETOS (COM HORA MARCADA)

SEM LAUDO COM LAUDO

FOTOS

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

MODELOS ORTODÔNTICOS

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