


Rua Gustavo Vasconcelos, 128 - Jd. Santo Antônio - Amparo (SP)

(19) 3807-9300 / (19) 3808-4603 / (19) 98442-7542 

CL: 15381 Resp.: Dr. Paulo Sérgio Rodrigues CRD: 17356

Solicitação de Exames

Dados do Paciente:

Nome: _____

Data de Nasc.: ____/____/____ Tel: _____

Dados do Profissional:

Nome: _____ CRO: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Data da Solicitação

____/____/____

Exame Marcado

____/____/____

____:____ hrs.

Enviar Solicitação

Forma de envio dos exames: (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)



Entregar ao Paciente

Entregar no Consultório

IDoc

Físico

Físico + IDoc

Radiografias Extraorais:

Radiografia Panorâmica

C/ Laudo S/ Laudo

Boca Semi Aberta

Em Oclusão

Para Implantes

Radiografia da ATM

C/ Laudo S/ Laudo

4 Posições (aberta e oclusão)

6 Posições (aberta repouso e oclusão)

Telerradiografia

C/ Análise S/ Análise

Alexander

Jarabak

Bimler

Mcnamara

Bjork Jarabak

Naso-faringe (adenóide)

Delmanto

Petrovic

Radiografia PA

Sem Traçado

Ricketts Frontal

Radiografia Carpal

Idade Óssea

Curva de Crescimento

Seios da Face

S1 - Seios Paranasais

S2 - Seios Maxilares

Profis

Tweed

Ricketts

Unicamp

Schwarz

USP

Steiner

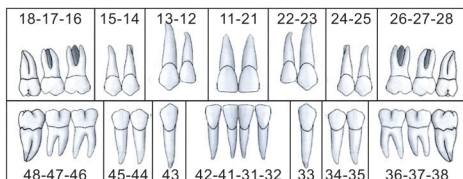
USP-Unicamp

Radiografias Intraorais:

Radiografia Periapical

Dentes Assinalados

Boca Toda



Radiografia Oclusal

Maxila

Mandíbula

Radiografia Interproximal

Molares

D

E

Pré Molares

D

E

Fotografia:

Extraoral Frontal Nasolabial Perfil Direito Sorriso

Intraoral Em Oclusão Direito Esquerdo Oclusal Sup Oclusal Inf

Documentações: Sem Modelo Modelo Físico Arquivo STL

- Clinico Geral:** Panorâmica, 4 radiografias interproximais, 2 radiografias periapicais, envelope.
- Documentação ortodôntica simplificada:** Panorâmica com laudo, 2 radiografias periapicais dos dentes anteriores, telerradiografia lateral com 2 análises cefalométricas, 6 fotografias (3 extraorais e 3 intraorais) modelo de estudo, pasta plástica.
- Documentação ortodôntica completa:** Panorâmica com laudo, 2 radiografias periapicais dos dentes anteriores, telerradiografia lateral com 4 análises cefalométricas, 9 fotografias (4 extraorais e 5 intraorais), modelo de estudo, pasta plástica.
- Documentação personalizada:** Monte sua documentação assinalando os campos desejados.

Tomografia Computadorizada:

- Seio Maxilar
- Estudo da ATM Boca Aberta Boca Fechada Direito Esquerdo
- Dente Supra numerário / Dente retido. Região: _____
- Extração 3º molar - Relação com canal mandibular. Região: _____
- Planejamento para implante Região _____ Maxila Mandíbula
- Avaliação de lesão Região _____ Maxila Mandíbula
- Planejamento para Marpe Guide
- Avaliação endodôntica. Região: _____ Motivo: _____

Guia Cirúrgico (Implante Guiado):



Tomografia



Mod. Digital



Planej. Virtual



Protótipo



Guia Cirúrgico

Reg./Dente: _____

Marca e modelo do implante pretendido: _____

Endoguide:



Tomografia



Mod. Digital



Planej. Virtual



Protótipo



Endoguide

Reg./Dente: _____

Biomodelos:



Tomografia



Segmentação



Protótipo

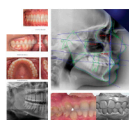


Biomodelo

Reg./Dente: _____

Objetivo: _____

Alinhadores Ortodônticos:



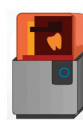
Documentação



Solicitação



Planej. Virtual



Protótipo



Alinhadores

OBS: _____

Guias Cirúrgicas Gengivais:



Reg./Dente: _____

Escaneamento Intraoral:

- Modelo com Base Zocalada Moyers
- Modelo sem Base Zocalada Bolton
- Arquivo STL