

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO (CONE BEAM)

MOTIVO DO EXAME:

IMPRESSÃO

PAPEL FOTOGRÁFICO

FILME

CD

DIGITAL - IDOC

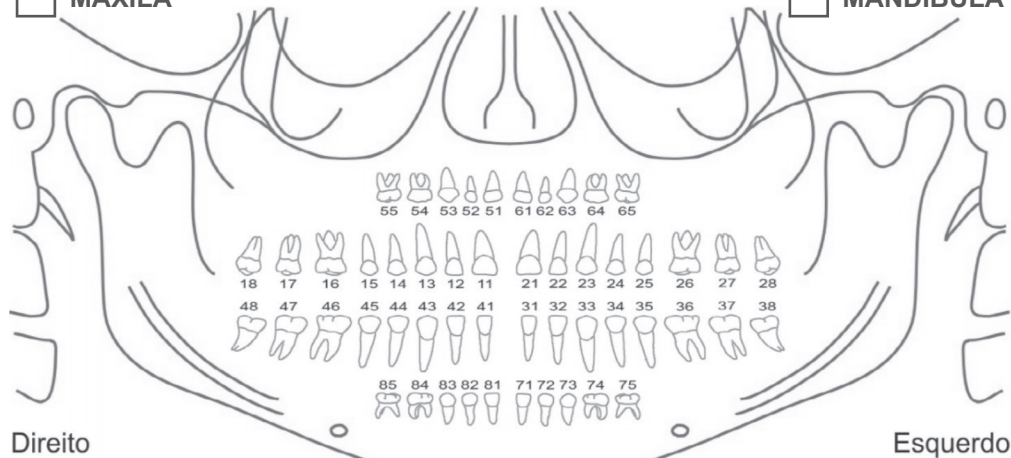
AQUISIÇÃO DA IMAGEM TOMOGRÁFICA

OCLUSÃO

SEMI ABERTA

MAXILA

MANDÍBULA



INDICAR A REGIÃO E/OU DENTE NO ODONTOGRAMA

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> INSTALAÇÃO DE IMPLANTE | <input type="checkbox"/> PERIODONTIA | <input type="checkbox"/> PROTOCOLO DE GENGIOPLASTIA |
| <input type="checkbox"/> MEDIDAS DE ALTURA E ESPESSURA | <input type="checkbox"/> ENDODONTIA | |
| <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO DO IMPLANTE | <input type="checkbox"/> PESQUISA DE CANAIS ACESSÓRIOS / 4º CANAL | |
| <input type="checkbox"/> IMPLANTE EM ARCO ZIGOMÁTICO | <input type="checkbox"/> PESQUISA DE TREPANAÇÃO / PERFURAÇÃO RADICULAR | |
| <input type="checkbox"/> ENXERTO ÓSSEO | <input type="checkbox"/> PESQUISA DE LESÕES RADICULARES | |
| <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO DO ENXERTO ÓSSEO | <input type="checkbox"/> PESQUISA DE FRATURA/TRINCA RADICULAR | |
| <input type="checkbox"/> ENXERTO EM SEIO MAXILAR | <input type="checkbox"/> PESQUISA DE FRATURA ÓSSEA | |
| <input type="checkbox"/> DENTE INCLUSO E/OU SUPRANUMERÁRIO / 3º MOLARES | <input type="checkbox"/> PATOLOGIA - PESQUISA DE LESÕES | |
| <input type="checkbox"/> ORTODONTIA | <input type="checkbox"/> ATM | <input type="checkbox"/> DIREITA |
| <input type="checkbox"/> PROTOCOLO MARPE | <input type="checkbox"/> ESQUERDA | |
| <input type="checkbox"/> OUTROS: _____ | OBS.: Nosso software padrão Ez3D PLUS e visualizador IDOC. | |

OUTROS SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO

- DENTAL SLICE IMPLANTVIEWER ON DEMAND ARQUIVOS EM DICOM



Resp. Téc.:

Dra. Roseli Rodrigues

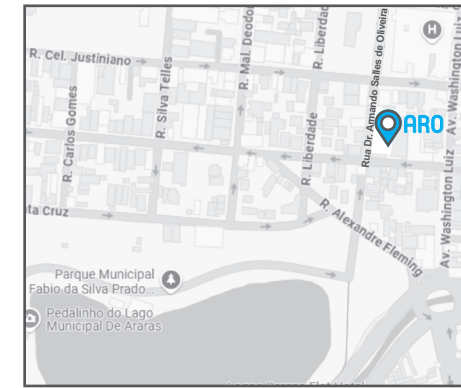
Cirurgiã Dentista / Radiologista

CRO - SP 26848

Dra. Itabara F. Fernandes

Cirurgiã Dentista / Radiologista

CRO - SP 115823



Acesse a localização



(19) 3541-0042

WhatsApp (19) 99209-2323

ararasradiodonto@gmail.com

Rua Dr. Armando Salles de Oliveira, 581- Centro - Araras/SP - Cep 13600-730

DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA

Atendimento com hora marcada. De 2ª a 6ª das 8h00 às 18h00

IMPORTANTE: Os orçamentos fornecidos por telefone estarão sujeitos a confirmação na recepção.

PACIENTE:

TEL:

DATA NASC.:

DADOS DO PROFISSIONAL

DR.(A):

END.:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

TEL.:

E-MAIL:

DATA:

ATUALIZAR CADASTRO

ENVIAR MAIS REQUISIÇÕES

INTERESSE:

ENTREGA DOS EXAMES:

PACIENTE

CONSULTÓRIO

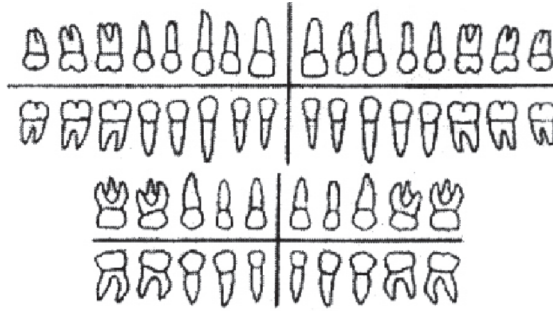
DIGITAL - IDOC

RADIOGRAFIAS INTRA-BUCAIS

DIGITAL - IDOC IMPRESSO COM LAUDO SEM LAUDO

ASSINALAR NO ODONTOGRAMA

- LEVANTAMENTO PERIAPICAL
 PERIAPICAL
 INTERPROXIMAIS (BITE WING)
 TÉCNICA DE CLARK



OBS.:

OCLUSAL

MAXILA MANDÍBULA LOCALIZAÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR

RADIOGRAFIAS EXTRA-BUCAIS

DIGITAL - IDOC IMPRESSO COM LAUDO SEM LAUDO

PANORÂMICA

BOCA SEMI ABERTA OCLUSÃO DENTAL PARA IMPLANTE COM TRAÇADO

OBS.:

ATM TRANSFACIAL

2 POSIÇÕES — BOCA ABERTA E BOCA FECHADA

MÃO E PUNHO

IDADE ÓSSEA COMPUTADORIZADA CURVA DE CRESCIMENTO COMPUTADORIZADA

COMPLEMENTOS OPCIONAIS

- AVALIAÇÃO DOS SEIOS DA FACE PA. MEN-TONASIO PA. FRON-TONASIO TELERRADIOGRAFIA DE PERFIL TELERRADIOGRAFIA FRONTAL
- FOTOGRAFIAS:
 EXTRA BUCAL: FRENTE SORRISO PERFIL INTRA BUCAL: FRENTE OCLUSAL INFERIOR
 OCLUSAL SUPERIOR LATERAL DE/E

DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA

DIGITAL - IDOC IMPRESSO CD

- DOC I** - Ortodôntica básica: panorâmica, tele, 2 cefalometria computadorizada, 3 fotos extra-bucais, 5 fotos intra-bucais, modelo (assinale abaixo).
- DOC II** - Ortodôntica completa: panorâmica, tele, 2 periapicais anteriores, 2 cefalometria computadorizada, 3 fotos extra-bucais, 5 fotos intra-bucais, modelo (assinale abaixo).
- DOC III** - Ortodôntica completa: panorâmica, tele, P.A. ou punho, 2 periapicais anteriores, 2 cefalometria computadorizada, 3 fotos extra-bucais, 5 fotos intra-bucais, modelo (assinale abaixo).

DOC FINAL - Panorâmica, 8 Fotografias, modelo (assinale abaixo).

OBS: PARA AS DOCUMENTAÇÕES ASSINALAR ABAIXO A PREFERÊNCIA DO MODELO.

MODELOS

- COM MODELO SEM MODELO MODELO DIGITAL ESCANEAMENTO DIGITAL (ARQUIVO STL)
 MODELO IMPRESSO EM FILAMENTO MODELO IMPRESSO EM RESINA (ALTA RESOLUÇÃO)
 MODELO DE TRABALHO EM GESSO ESPECIAL

CEFALOMETRIA COMPUTADORIZADA

- ADENÓIDE BIMLER ÍNDICE CARPAL JARABAK MCNAMARA
 PROFIS PETROVIC/LAVERGNE RICKETTS (32 FATORES)
 RICKETTS (FRONTAL) STEINER UNICAMP USP
 USP-UNICAMP OUTROS: _____

ESCANEAMENTO INTRAORAL - ARQUIVO STL

- ALINHADORES: MARCA _____ PLACA MIORRELAXANTE
 CIRURGIA GUIADA PARA IMPLANTE ENDOGUIDE
 PLÁSTICA PERIODONTAL - PERIOGUIDE DSD NEMOSMILE
 OUTROS: _____