



PROFISSIONAL

Data da Solicitação: ____/____/____

Dr.(a): _____ Tel.: _____

Endereço: _____ CEP: _____

E-Mail: _____ Especialidade: _____

PACIENTE

Nome: _____

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

Endereço: _____ CEP: _____

EXAME AGENDADO

Data ____/____/____ às ____:____ h - Atendente: _____

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (PREXION 3D)

- | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Maxila | <input type="checkbox"/> Total | <input type="checkbox"/> Região | <input type="checkbox"/> Prexiion Viewer |
| <input type="checkbox"/> Mandíbula | <input type="checkbox"/> Total | <input type="checkbox"/> Região | <input type="checkbox"/> Dental Slice |
| <input type="checkbox"/> ATM | <input type="checkbox"/> Oclusão | <input type="checkbox"/> Repouso | <input type="checkbox"/> Abertura Máxima |
| | | | <input type="checkbox"/> DICOM |

INDICAÇÃO:

- Implantodontia Fratura Radicular Fratura Óssea Perfuração / Trepanação
- Localização Dente Retido / Supranumerário Área Patológica Seios da Face



Obs.: _____

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES ORTODÔNTICOS



Escaneamento Intra Oral (Modelos Digitais)

Documentação para Alinhadores Ortodônticos

Panorâmica, Telerradiografia Lateral com traçado, 08 Fotos, Escaneamento Intra Oral (Modelos Digitais)

Documentação simplificada para Alinhadores Ortodônticos

Panorâmica, Telerradiografia Lateral com traçado, 06 Fotos, Escaneamento Intra Oral (Modelos Digitais)

RADIOGRAFIAS EXTRABUCALIS DIGITAIS

Panorâmica Em Oclusão Semi Aberta Pediátrica (com redução de exposição)

CEFALOMETRIA

Escanograma de ATM Lateral (3 posições)

COMPUTADORIZADA

USP / Unicamp

Ricketts 32 Fatores

Ricketts Frontal

Bimler

MC Namara

Roth-Jarabak

Lavergne-Petrovic

Profis

Downs

Análise Adenóide

Previsão Erupção 3^{os} Molares

Previsão Crescimento

Steiner

Tweed

USP

Unicamp

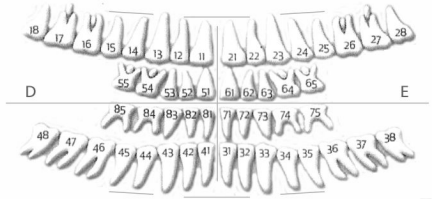
Índice Carpal

Seios da Face: Frontal Esfenoidal Maxilar

Telerradiografia: Lateral Frontal

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS DIGITAIS

- Periapicais: Levantamento Periapical
 Unidade
- Interproximais: Prés-molares D/E Molares D/E



SERVIÇOS

- MODELOS**
 Ortodônticos (Estudo)
 De Trabalho
- FOTOS**
 Frente e Perfil - 2
 Perfil Próximo - 1
 Intra-orais - 3
- Intra-orais (Lateralidade) - 3
 Sorriso - 1
 Overjet - 1
- Lateral 45° - 2
 Oclusal - 2

DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS

(PEDIMOS AO PACIENTE 2 HORAS DE JEJUM)

- Fast Doc (documentação digital): resultado online em 48hrs**
Panorâmica, periapicais anteriores, telerradiografia lateral com análise cefalométrica computadorizada a escolher, fotos extras orais (frente, perfil, perfil próximo, sorriso, lateral 45°) e intra-orais (frontal, laterais e oclusais) e modelo de trabalho.
- Documentação Ortodôntica Simplificada**
Panorâmica, periapicais anteriores, telerradiografia lateral com análise cefalométrica computadorizada a escolher, fotos extra orais (frente perfil sorriso) e intra orais (frontal, laterais e oclusais), modelo ortodontico, pasta e caixa.
- Documentação Ortodôntica Completa**
Panorâmica, periapicais anteriores, telerradiografia lateral com análise cefalométrica computadorizada a escolher, índice carpal, curva de crescimento, análise de adenóide, previsão erupção 3°s molares, fotos intra / extra orais, modelos ortodônticos, pasta, caixa.
- Documentação Ortodôntica Especial**
Documentação ortodôntica, completa, telerradiografia frontal com análise cefalométrica computadorizada, de Ricketts Frontal, radiografias interproximais, foto do sorriso.
- Documentação Ortopédica**
Documentação ortodôntica completa, radiografias interproximais, foto do sorriso, modelo de trabalho.

DOCUMENTAÇÕES ORTOGNÁTICAS

- Documentação para Cirurgia Ortognática I**
Radiografia panorâmica, periapicais anteriores, telerradiografias lateral com análise cefalométrica computadorizada a escolher, telerradiografia frontal com análise cefalométrica de Ricketts Frontal.
- Documentação para Cirurgia Ortognática II**
Radiografia panorâmica, periapicais anteriores, 2 telerradiografias laterais (com vertical verdadeira e perfil de bário) e 2 telerradiografias frontais.

ATENDEMOS DIVERSOS CONVÊNIOS:

• ACDC • AMBEP • BRADESCO DENTAL • GOLDEN CROSS • INPAO DENTAL • LIFE EMPRESARIAL • ODONTO PREV
• OMINT • O.S ODONTOLÓGICA • PETROBRAS BR / DISTRIBUIDORA • REDE UNNA • SULAMÉRICA DENTAL • UNIODONTO • UNIMEDODONTO

Para facilitar sua chegada a nossa clínica, digite em seu GPS nosso endereço (Rua Dr. Carlos Guimaraes, 387 Cambuí) ou digite no aplicativo WAZE Diagnósticos Radiologia Oral.

Rua Dr. Carlos Guimaraes, 387 • Cambuí • Campinas • SP
CEP 13024-200 • PABX (19) 3294-6600

Horário de Atendimento:

Segunda à Sexta • 8h às 19h / Sábado • 8h às 12h

www.diagnosticos.odo.br - diagnosticos@diagnosticos.odo.br

