



REQUISIÇÃO DE EXAMES

Paciente: _____ Nascimento: _____
Dr. (a): _____ CRO-RJ: _____
E-mail: _____ Telefone: _____
Endereço: _____

CARIMBO E ASSINATURA

RADIOGRAFIAS

- Periapical isolado - dentes: _____
 Periapical Completo 2 Interproximais 4 Interproximais
 Oclusal: _____
 Panorâmica: com complementação (incisivos e interproximais)
 Cefalométrica Perfil PA Punho e mão ATM

DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA (marcar fotos e traçados)

- Tipo I:** Panorâmica + Cefalométrica c/ até 2 Traçados + até 8 fotos
 Modelo em Gesso Escaneamento Intra-oral
 Modelo 3D impresso
- Tipo II:** Panorâmica c/ complementação + Cefalométrica c/ até 2 Traçados + até 8 fotos
 Modelo em Gesso Escaneamento Intra-oral
 Modelo 3D impresso
- Tipo III:** Panorâmica + Periapical Completo + Cefalométrica c/ até 2 Traçados + até 8 fotos
 Modelo em Gesso Escaneamento Intra-oral
 Modelo 3D impresso
- Documentação para DSD:** Panorâmica + Escaneamento Intra-oral (modelo digital) + 6 fotos
- Documentação TOTALMENTE DIGITAL** (sem impressão)
Resultado em 3 dias úteis: Panorâmica c/ complementação + Cefalométrica c/ até 2 Traçados + Modelo Digital + até 8 fotos

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

- Documentação Tipo I + Escaneamento Intra-oral (Modelo Digital)
 Invisalign® SmartAlign®
 Ezaligner® Outros: _____

MODELO E ESCANEAMENTO

- Modelo em gesso Estudo Trabalho
 Escaneamento Intra-oral
 c/ modelo impresso s/ modelo impresso
 Escaneamento de Face (3D) Normal Sorrindo

FORMATO DE ENTREGA

- Impresso CD Publicação na WEB
 Dental Slice DICOM Xelis Viewer
 Blue Sky Planner Sidexis Viewer

TRAÇADOS COMPUTADORIZADOS

- Bimler Downs Jarabak McNamara USP
 Ricketts Schwartz Steiner Tweed Profis
 Unicamp Discrepância USP/Unicamp _____

FOTOGRAFIAS

- Intra-orais:** Frente Lateral D Lateral E
 Oclusal Sup Oclusal Inf Overjet Overbite
- Extra-orais:** Frente Frente Sorrindo
 Perfil D Perfil D Sorrindo
 Perfil E Perfil E Sorrindo

TOMOGRAFIA CONE BEAM (marcar dentes no odontograma)

- Com afastador labial Com guia tomográfico
- Implantes:** Maxila Mandíbula Odontograma
- Endodontia:** Pesquisa de fratura Outros _____
- Cirurgia:** Dente incluso ou supranumerário
- Periodontia:** Cirurgia plástica Perda óssea
- Diagnóstico das ATMs:** Fechada Aberta
- Ortodontia:** Avaliação de tábuas ósseas Mini implante

CIRURGIA GUIADA

- Maxila Implantes Endoguide
 Mandíbula Perioguide

PROTOTIPAGEM

- Maxila Comum Opaco
 Mandíbula Estendida Transparente

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

Observações | História Clínica