

DADOS DO PACIENTE LOCAL DE ENTREGA Paciente busca Consultório odontológico Sedex Motoboy

Nome _____ CPF _____ Nascimento ____/____/____
Fone (____) _____ ID _____ Idade _____ NF _____

DADOS DO SOLICITANTE ENVIAR MAIS REQUISIÇÕES

Dr(a) _____ Endereço _____
Fone _____ e-mail _____ Data ____/____/____

Radiografia Panorâmica Topo Oclusão Para Implante

Fotos extra-orais (3) Fotos intra-orais (5) Fotos de overjet Modelos de estudo Modelos digitais

Teleradiografia Lateral Frontal ATM. (Boca fechada e aberta) Levantamento Periapical Completo

Índice Carpal Localização de Dentes Retidos ou Corpos Estranhos (TÉCNICA DE CLARK): _____

Periapical

V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Bite-Wing (interproximal) Molares Pré-molares Oclusal Maxila Mandíbula

Direito Esquerdo Lateral Direita Esquerda

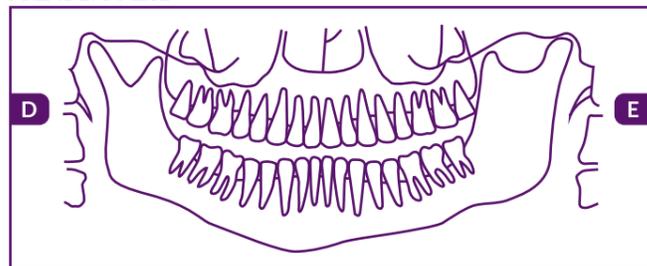
TOMOGRAFIA CONE BEAM - Lajeado / Encantado / Estrela

IMPLANTE	CIRURGIA - PATOLOGIA	ORTODONTIA
<input type="radio"/> Face completa	<input type="radio"/> Localização de dente incluído/supranumerário	<input type="radio"/> Morfologia óssea para ancoragem de mini-implantes
<input type="radio"/> Maxila completa	Região: _____	<input type="radio"/> Avaliação das tábuas ósseas vestibular e lingual
<input type="radio"/> Mandíbula completa	<input type="radio"/> Patologia (pesquisa e delimitação)	<input type="radio"/> Disjunção palatina
<input type="radio"/> Região - 18/14	<input type="radio"/> Pesquisa de fratura	<input type="radio"/> ENDODONTIA
<input type="radio"/> Região - 13/23	Região: _____	<input type="radio"/> Pesquisa de reabsorção radicular
<input type="radio"/> Região - 24/28	<input type="radio"/> A.T.M.	<input type="radio"/> Pesquisa de fratura e/ou perfuração radicular
<input type="radio"/> Região - 38/34	<input type="radio"/> Boca aberta	<input type="radio"/> Avaliação de lesões
<input type="radio"/> Região - 33/43	<input type="radio"/> Boca fechada	<input type="radio"/> Tomografia dos seios da face
<input type="radio"/> Região - 44/48	<input type="radio"/> Boca aberta e fechada	<input type="radio"/> CIRURGIA GUIADA
<input type="radio"/> Região específica	<input type="radio"/> Pesquisa de fratura/patologia	<input type="radio"/> Protocolo para planejamento de Cirurgia Guiada Escaneamento Intra Oral (stl) + Tomografia (dicom)

Somente arquivo digital JPG Imagens em CD Arquivos DICOM

Papel fotográfico Filme radiográfico

ÁREA DE ANÁLISE



INFORMAÇÕES CLÍNICAS

ESCANEAMENTO INTRA-ORAL - SEM MOLDAGEM

SUPERIOR + INFERIOR ARTICULADO
 MODELO VIRTUAL SOMENTE
 IMPRESSÃO 3D DO MODELO EM FILAMENTO
 IMPRESSÃO 3D DO MODELO EM RESINA (ALTA PRECISÃO)

FINALIDADE DO ESCANEAMENTO:
 ORTODÔNTICA RESTAURADORA PROTÉTICA IMPLANTODONTIA

ENVIAR ARQUIVO STL PARA: _____

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

ALINHADORES - Panorâmica, Telerradiografia lateral, 03 Periapicais anteriores, Interproximais de molares e pré-molares, análise cefalométrica (especificar), fotos e modelos digitais.
 SOMENTE DIGITAL - EASY DOC MODELOS DIGITAIS SEM MODELOS COM MODELOS

ESPECIAL - Radiografia panorâmica, telerradiografia lateral, teleradiografia frontal, análises e traçados cefalométricos, análise da via naso-faríngea (adenóides), radiografia do carpo com estimativa de idade óssea e curva de crescimento, radiografias periapicais dos dentes anteriores, interproximais de molares e pré-molares, modelos ortodônticos, fotografias intra e extra-orais e laudo radiográfico.
 SOMENTE DIGITAL - EASY DOC MODELOS DIGITAIS SEM MODELOS COM MODELOS

COMPLETA - Radiografia panorâmica, telerradiografia lateral, análises e traçados cefalométricos, análise da via naso-faríngea (adenóides), radiografia do carpo com estimativa de idade óssea e curva de crescimento, radiografia periapicais dos dentes anteriores, interproximais de molares, modelos ortodônticos, fotografias intra e extra-orais e laudo radiográfico.
 SOMENTE DIGITAL - EASY DOC MODELOS DIGITAIS SEM MODELOS COM MODELOS

BÁSICA - Radiografia panorâmica, telerradiografia lateral, análises e traçados cefalométricos, análise da via naso-faríngea (adenóides), radiografia periapicais dos dentes anteriores, interproximais de molares, modelos ortodônticos, fotografias intra e extra-orais e laudo radiográfico.
 SOMENTE DIGITAL - EASY DOC MODELOS DIGITAIS SEM MODELOS COM MODELOS

DSD - DIGITAL SMILE DESIGN - Panorâmica, 3 periapicais de anteriores, escaneamento intra-oral, 5 fotos padrão DSD
 PLANEJAMENTO 2D PLANEJAMENTO 3D ENCAMINHAR PARA: _____

FINAL - Radiografia panorâmica, telerradiografia lateral, análise cefalométrica, (especificar), modelos de estudo e 8 fotos.
 SOMENTE DIGITAL - EASY DOC MODELOS DIGITAIS SEM MODELOS COM MODELOS

PERSONALIZADA - Dr(a): _____
 SOMENTE DIGITAL - EASY DOC MODELOS DIGITAIS SEM MODELOS COM MODELOS

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

<input type="radio"/> Andenóides	<input type="radio"/> Jarabak	<input type="radio"/> Sassouni	<input type="radio"/> Unicamp
<input type="radio"/> Bimler	<input type="radio"/> McNamara	<input type="radio"/> Schwarz	<input type="radio"/> USP
<input type="radio"/> Delmanto	<input type="radio"/> Petrovic	<input type="radio"/> Steiner	<input type="radio"/> USP - Unicamp
<input type="radio"/> Downs	<input type="radio"/> Profis	<input type="radio"/> Trevisi	<input type="radio"/> Apnéia do Sono
<input type="radio"/> Erupção do 3º molares	<input type="radio"/> Ricketts Lateral	<input type="radio"/> Tweed	<input type="radio"/> Rocabado
			<input type="radio"/> Análise de Bolton



**RECOMENDA-SE VIR SEM BRINCOS, COLARES E PIERCINGS.
EM CASO DE GRAVIDEZ, COMUNIQUE O RADIOLOGISTA.**