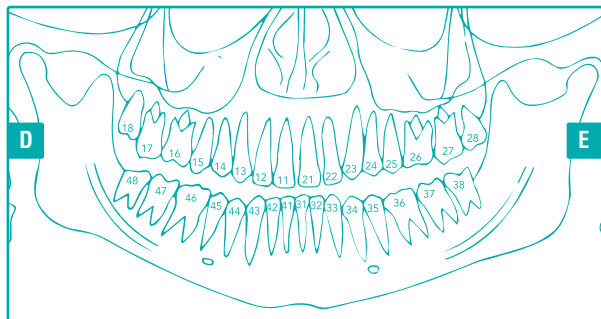


# TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

## 1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

- DIGITAL  IMPRESSO  FILME DRY  PAPEL FOTOGRÁFICO

## 2 - ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE



- MAXILA TOTAL  
 MANDÍBULA TOTAL  
 SEGMENTADA  
REGIÃO: \_\_\_\_\_  
 SEIOS DA FACE  
 ZIGOMÁTICO  
 FACE TOTAL (UNIDADE I & II)

## 3 - ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

- IMPLANTES**  
(MEDIDAS PARA IMPLANTES OU AVALIAÇÃO DE IMPLANTES EXISTENTES)
- PERIODONTIA**  
(AVALIAR A PERDA ÓSSEA DA ARCADA SOLICITADA)
- ENDODONTIA / FRATURA / TRINCA**  
(CURVATURA RADICULAR; LESÃO DE FURCA; CANAIS ACCESSÓRIOS; 4º CANAL; PERFURAÇÃO; TREPANAÇÃO; CONDUTOS JÁ TRATADOS)
- ORTODONTIA**  
(AVALIAÇÃO DA ESPESSURA ÓSSEA DE DENTES EM INTERESSE)
- ATM - CABEÇA DA MANDÍBULA**  
 1 POSIÇÃO  2 POSIÇÕES  3 POSIÇÕES
- ARCO ZIGOMÁTICO**  
(AVALIAÇÃO DE ESPESSURA DO OSSO ZIGOMÁTICO)
- PATOLOGIA / DENTE INCLUSO**  
(PESQUISA: LESÃO; FRATURA ÓSSEA; DENTES INCLUSOS; DENTES SUPRANUMERÁRIOS)
- AUMENTO DE COROA CLÍNICA**  
(CIRURGIA GENGIVAL / PLASTIA GENGIVAL / GENGIVECTOMIA)
- 3º MOLARES**  
(AVALIAÇÃO: PRÉ OU PÓS EXTRAÇÃO; ANATOMIA RADICULAR)
- INVISALIGN**  
(TOMOGRÁFIA DA MAXILA E MANDÍBULA EM OCCLUSÃO DESTINADO AO CLINCHECK)

## SERVIÇOS ADICIONAIS

- TOMOPLAY**  
(LAUDO EM VÍDEO EXPLICATIVO GRAVADO PELO RADIOLOGISTA)
- OCCLUSAL**  
(REPORT DE OCCLUSAL)
- ODONTOMETRIA**

## SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

- DENTAL SLICE  IMPLANTVIEWER  ON DEMAND

## PROTÓCOLO ORTOGNÁTICA

- TOMO DA FACE + 14 FOTOS + MODELO DIGITAL (UNIDADE I & IV)

## PROTÓCOLO SEG/SYM

- TOMO DA FACE + 18 FOTOS (UNIDADE I & II)
- ANÁLISE POWER POINT  ANÁLISE PDF
- SEM ANÁLISE

## CIRURGIA GUIADA

- TOMO DE 1 ARCADA + ESCANEAMENTO DE GUIA OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO
- TOMO DE 2 ARCADA + ESCANEAMENTO DE GUIA OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO
- REGIÃO DO IMPLANTE \_\_\_\_\_ MARCA DO IMPLANTE \_\_\_\_\_
- PLANEJAMENTO VIRTUAL DE IMPLANTES  CONFECÇÃO DO GUIA CIRÚRGICO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



Diagnóstico Odontológico



dvidiagnostico.com.br

Onde  
**sorrisos**  
n a s c e m

CENTRAL DE AGENDAMENTOS

16 3635 9694 ou 16 98234 0605

Solicitar mais requisições

## SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

## DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por

CRO

Endereço

Telefone

### UNIDADE RIBEIRÃO PRETO I

Rua Sete de Setembro, 949  
Centro - Ribeirão Preto - SP,  
14010-180

### UNIDADE RIBEIRÃO PRETO II

Edifício Center Plaza SALA 7 - TÉRREO  
Rua Visconde de Inhaúma, 580  
Centro - Ribeirão Preto - SP,  
14010-100

### UNIDADE RIBEIRÃO PRETO III

CENTRO MÉDICO RIBEIRÃO SHOPPING  
Av. Cel. Fernando Ferreira Leite,  
1540, Jd. Califórnia - Ribeirão  
Preto - SP, 14026-900

### UNIDADE RIBEIRÃO PRETO IV

Avenida Saudade, 1210 - Sala 16  
Campos Elíseos - Ribeirão Preto  
- SP, 14085-000

### UNIDADE RIBEIRÃO PRETO V

R. João Penteado, 1521  
Jardim América, Ribeirão  
Preto - SP, 14020-180

## ESTAS UNIDADES ATENDEM OS SEGUINTE CONVÊNIOS

- |                          |                      |                           |                 |
|--------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------|
| • Athena Saúde           | • Met Life           | • Sassom (UNIDADE V)*     | • Uniodonto     |
| • Cabesp                 | • Odontomix          | • SAVI                    | • Unimed Odonto |
| • Dexdental (UNIDADE V)* | • Porto Seguro       | • Saúde Caixa             | • Unimed Saúde  |
| • Fundação CESP          | • Rede Brazil Dental | • Sermed Médica           | (UNIDADE V)*    |
| • Hap Vida               | • Rede Odonto        | • Sermed Odonto           |                 |
| • Inpao                  | • Empresas           | • Sest Senat (UNIDADE V)* |                 |
| • Interodonto            | • Rede UNNA          | • Sul América             |                 |

\* = Atendimento apenas na Unidade V

OBS: PARA ATENDIMENTO DE CONVENIADO É NECESSÁRIO RECEITUÁRIO ASSINADO PELO DENTISTA SOLICITANTE COM CARIMBO, DATA E FINALIDADE DO EXAME.

## INFORMAÇÕES

- Atendimento com hora marcada;
- Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame;
- Segunda à Sexta das 08h às 18h e Sábado das 08h às 12h (Unidade I, II, IV & V);
- Segunda à Sexta das 08h às 19h e Sábado das 08h às 13h (Unidade III);
- Os exames impressos ficarão disponíveis para retirada na unidade V (R. João Penteado, 1521).

# EXAMES 2D

## 1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

- DIGITAL  IMPRESSO

### RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

- PANORÂMICA CONVENCIONAL

FINALIDADE: \_\_\_\_\_

- PANORÂMICA PARA IMPLANTE COM TRAÇADO ANATÔMICO

REGIÃO: \_\_\_\_\_

- TRANSFACIAL DE ATM - 2 POSIÇÕES

### TELERRADIOGRAFIA LATERAL

- SEM TRAÇADO  
 COM TRAÇADO

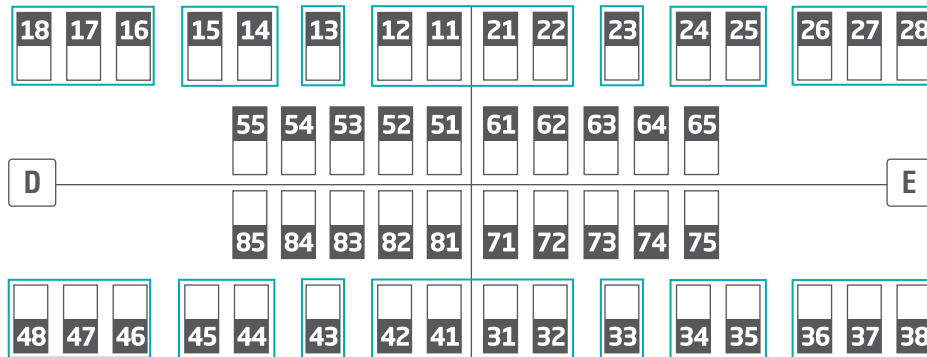
### TELERRADIOGRAFIA FRONTAL

- AP  PA  
 SEIOS DA FACE ( WATERS )

### ÍNDICE CARPAL

- CURVA DE CRESCIMENTO  
 IDADE ÓSSEA

### RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS



### PERIAPICAL

- DENTES ASSINALADOS  
 TÉCNICA DE CLARK  
 BOCA TODA

### INTERPROXIMAL

- MOLARES  D  E  
 PRÉ-MOLARES  D  E

### OCLSAIS

- MAXILA  
 MANDÍBULA

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

\*é de extrema importância assinalar o formato de recebimento

# DOCUMENTAÇÕES

## 1º PASSO | ESCOLHA O FORMATO DE RECEBIMENTO

- DIGITAL  IMPRESSO

## 2º PASSO | ESCOLHA A DOCUMENTAÇÃO

### DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA

- PAN + TELE COM TRAÇADO + 6 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

### DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

- PAN + TELE COM TRAÇADO + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + 8 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

### DOCUMENTAÇÃO FIRST CHECK

- PAN + MODELO DIGITAL

### DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

- PAN + TELE + MODELO DIGITAL + 8 FOTOS

INDIQUE O SISTEMA: \_\_\_\_\_

## 3º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

- SEM MODELO  MODELO IMPRESSO 3D  
 MODELO DIGITAL  ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)  
 RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)

### SERVIÇOS OPCIONAIS

- BOCA TODA  CARPAL  ANÁLISE FACIAL  MODELO DE TRABALHO  
 PERIAPICAIS DE INCISIVOS  TELE FRONTAL  FOTOS OCLUSAIS (2)  
 FOTOS EXTRA (3)  FOTOS INTRA (3)

### ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

- ADENÓIDE  BIMLER  JARABAK  MCNAMARA  PETROVICK  
 RICKETTS  UNICAMP  USP  USP/UNICAMP  OUTRAS \_\_\_\_\_

### SMILE DESIGN DVI

- MOTIVACIONAL (FOTOS + MODELO DIGITAL + PLANEJAMENTO DO SORRISO)  
 MODELO IMPRESSO  GUIA DE MOCKUP

# SERVIÇOS DIGITAIS

- PLACA DE CONTENÇÃO  OCLUMAP  
 PLACA DE CLAREAMENTO  ESCANEAMENTO INTRAORAL  
 MODELO 3D IMPRESSO  PERIOGUIDE  
 ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)  COM ANÁLISE FACIAL  SEM ANÁLISE FACIAL  
 RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)  
 ANÁLISE DE VOLUMETRIA  BIOMODELO  MANDÍBULA  MAXILA  
 SEIO MAXILAR DIREITO  ALVÉOLO (POR ELEMENTO)  
 SEIO MAXILAR ESQUERDO  ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)  
REGIÃO: \_\_\_\_\_  RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)