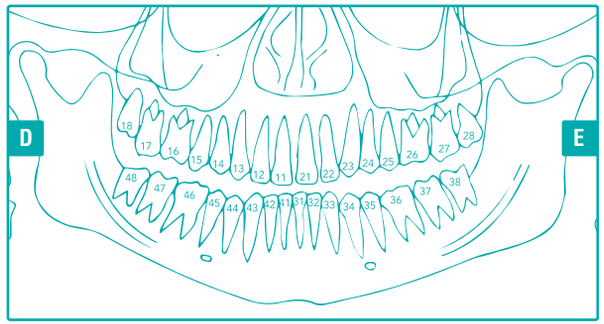
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

◯ DIGITAL ◯ IMPRESSO

2 - ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE



◯ MAXILA TOTAL
◯ MANDÍBULA TOTAL
◯ SEGMENTADA
REGIÃO:_____
◯ SEIOS DA FACE
◯ ZIGOMÁTICO

3 - ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

◯ **IMPLANTES**
(MEDIDAS PARA IMPLANTES OU AVALIAÇÃO DE IMPLANTES EXISTENTES)

◯ **DENTE INCLUSO**
(DENTES INCLUSOS; CANINO; SUPRA NUMERÁRIO)

◯ **ENDODONTIA / FRATURA / TRINCA**
(CURVATURA RADICULAR; LESÃO DE FURCA; CANAIS ACESSÓRIOS; 4º CANAL; PESQUISA DE TRINCA/FRATURA DENTÁRIA; 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**
(PESQUISA: LESÃO; ANATOMIA IRREGULAR; FRATURA ÓSSEA; DENTES SUPRANUMERÁRIOS)

◯ **PERIODONTIA**
(AVALIAR A PERDA ÓSSEA DA ARCADA SOLICITADA)

◯ **AUMENTO DE COROA CLÍNICA**
(CIRURGIA GENGIVAL / PLASTIA GENGIVAL / GENGIVECTOMIA)

◯ **3º MOLARES**
(AVALIAÇÃO: PRÉ OU PÓS EXTRAÇÃO; ANATOMIA RADICULAR)

◯ **PROTOCOLO MARPE**
(AVALIAÇÃO DO PALATO PARA INSTALAÇÃO DE APARELHO)

◯ **INVISALIGN**
(TOMOGRAFIA DA MAXILA E MANDÍBULA EM OCLUSÃO DESTINADO AO CLINCHECK)

SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

◯ DENTAL SLICE ◯ IMPLANTVIEWER ◯ ON DEMAND

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

DVI Diagnóstico Odontológico

Onde sorrisos nascem

dvidiagnostico.com.br

UNIDADE ORLÂNDIA E SÃO JOAQUIM DA BARRA

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por

CRO

E-mail

Endereço

Telefone

Escaneie o QR CODE e trace sua rota

Unidade de Orlândia
Av. Sete, 198 - Centro
Orlândia - SP
(16) 3826-4428
(16) 99156-3063

Razão Social: SACARDO & JUNQUEIRA LEITE LTDA - EPP
CRO Clínica: SP-EPAO-7467
Responsável Técnico: Fernando Goncalves Junqueir Leite
Cirurgião-dentista
CRO Responsável: CRO-SP 75381

Unidade de São Joaquim da Barra
R. Piratininga, 1260, São Joaquim da Barra - SP
(16) 3818-0280
(16) 99987-2151

Razão Social: SACARDO & JUNQUEIRA LEITE LTDA - EPP
CRO Clínica: SP-EPAO-10965
Responsável Técnico: Marcio Conrado Sacardo
Cirurgião-dentista
CRO Responsável: CRO-SP 44723

INFORMAÇÕES

- Atendimento preferencialmente 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;

EXAMES 2D

1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

◯ DIGITAL ◯ IMPRESSO

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

◯ PANORÂMICA CONVENCIONAL
FINALIDADE: _____

◯ PANORÂMICA PARA IMPLANTE COM TRAÇADO ANATÔMICO
REGIÃO: _____

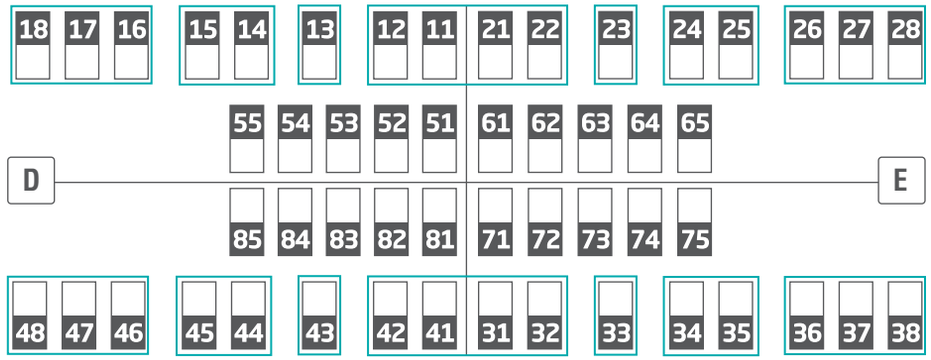
◯ TRANSFACIAL DE ATM - 2 POSIÇÕES

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

OCLUSAIS
◯ MAXILA ◯ MANDÍBULA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

*é de extrema importância assinalar o formato de recebimento

DOCUMENTAÇÕES

1º PASSO I ESCOLHA O FORMATO DE RECEBIMENTO

◯ DIGITAL ◯ IMPRESSO

2º PASSO I ESCOLHA A DOCUMENTAÇÃO

DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA
◯ PAN + TELE COM TRAÇADO + 6 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA
◯ PAN + TELE COM TRAÇADO + 8 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA
◯ PAN + TELE COM TRAÇADO + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + 8 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO ORTOPÉDICA
◯ PAN + TELE COM TRAÇADO + MODELO DIGITAL + 8 FOTOS
INDIQUE O SISTEMA: _____

3º PASSO I ESCOLHA O TIPO DE MODELO

◯ SEM MODELO
◯ MODELO IMPRESSO 3D
◯ FILAMENTO ◯ RESINA
◯ MODELO DIGITAL

SERVIÇOS OPCIONAIS

◯ BOCA TODA
◯ CARPAL
◯ ANÁLISE FACIAL
◯ MODELO DE TRABALHO
◯ PERIAPICAIS DE INCISIVOS
◯ TELE FRONTAL
◯ FOTOS OCLUSAIS (2)

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

◯ ESCANEAMENTO INTRAORAL
◯ PLACA DE CONTENÇÃO
◯ PLACA MIORRELAXANTE
◯ PLACA DE CLAREAMENTO
◯ MODELO 3D IMPRESSO
◯ RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)
◯ ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)

◯ SETUP ORTODÔNTICO VIRTUAL
◯ PERIOGUIDE
☐ COM ANÁLISE FACIAL ☐ SEM ANÁLISE FACIAL
◯ BIOMODELO ☐ MANDÍBULA ☐ MAXILA
◯ RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)
◯ ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)