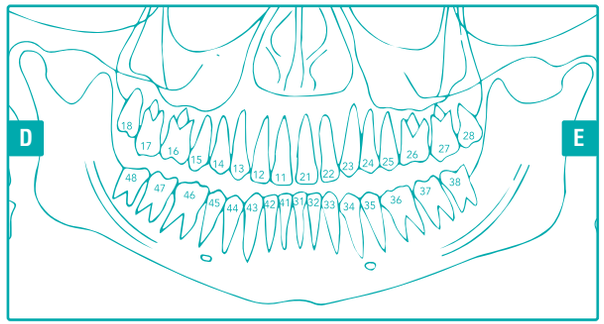
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

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)

◯ **PATOLOGIA / DENTE INCLUSO**
(PESQUISA: LESÃO; FRATURA ÓSSEA; DENTES INCLUSOS; DENTES SUPRANUMERÁRIOS)

◯ **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)

◯ **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 GUAÍRA

(17) 3331-7767 / (17) 99108-8054
Av. Neca Santana, 237 - Jardim Alegria
guaira@dviradiologia.com.br

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por | CRO

E-mail

Endereço | Telefone

ESTA UNIDADE ATENDE OS CONVÊNIOS:

Uniodonto	Hap Vida
SERMED	Rede UNNA
SulAmérica	Unimed Odonto

OBS: Para atendimento de conveniado é necessário receituário assinado pelo dentista solicitante com carimbo, data e finalidade do exame.

Escaneie o QR CODE ao lado e agende seu exame

Razão Social: RADIOLOGIA ODONTOLOGICA GALDIANO E MOREIRA LTDA
CRO Clinica: SP-EPAO-31390

Responsável Técnico: Ronaldo Galdino Nogueira
Cirurgião-dentista
CRO Responsável: CROSP 74127

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;
- Em caso de documentação, sugerimos jejum de 2 horas;

EXAMES 2D

1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

◯ DIGITAL ◯ IMPRESSO

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

◯ PANORÂMICA CONVENCIONAL
FINALIDADE: _____

◯ PANORÂMICA PARA IMPLANTE COM TRAÇADO ANATÔMICO
REGIÃO: _____

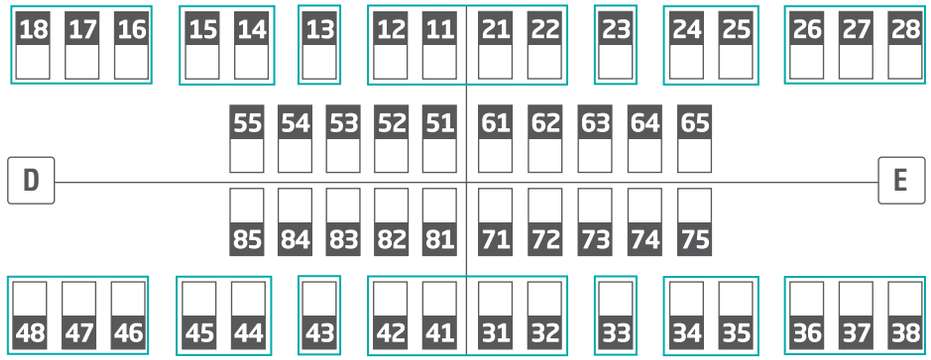
◯ TRANSFACIAL DE ATM - 2 POSIÇÕES

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

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 ATÉ 2 TRAÇADOS + 6 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA
◯ PAN + TELE COM ATÉ 4 TRAÇADOS + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + 8 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO PARA IMPLANTES
◯ PAN COM TRAÇADO ANATÔMICO + 5 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA
◯ PAN + TELE COM TRAÇADO + 6 FOTOS (SEM MODELO)

3º PASSO I ESCOLHA O TIPO DE MODELO

◯ SEM MODELO
◯ MODELO DE RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)
◯ MODELO DIGITAL - STL
◯ MODELO DE ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)

SERVIÇOS OPCIONAIS

◯ FOTOS EXTRA (3) ◯ CARPAL
◯ FOTOS INTRA (3) ◯ TELE FRONTAL
◯ PERIAPICAIS DE INCISIVOS
◯ FOTOS OCLUSAIS (2)
◯ ESCANEAMENTO INTRAORAL
FINALIDADE: _____
_____

ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

◯ ADENÓIDE ◯ BIMLER ◯ JARABAK ◯ MCNAMARA ◯ PETROVICK
◯ RICKETTS ◯ TREVISI ◯ 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
◯ ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)
◯ RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)

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