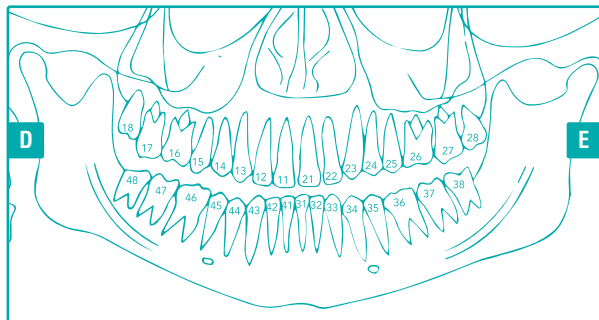


TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

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 ☐ CONFEÇÃO DO GUIA CIRÚRGICO



Diagnóstico Odontológico

Onde
sorrisos
nascem

UNIDADE ITAQUAQUECETUBA

(11) 4642-0736 ou (11) 98759-9875

Rua Vereador José B. de Araújo, 119 B - Vila Virgínia



dvidiagnostico.com.br

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por

CRO

E-mail

Endereço

Telefone



Escaneie o QR CODE
e trace rota



Razão Social: Píxma Radiologia Odontológica
CRO Clínica: 8659
Responsável Técnico: Mauro Mitsuharu Watanabe
Cirurgião-dentista
CRO Responsável: 26527 SP

INFORMAÇÕES

- Atendimento preferencialmente com hora marcada;
- Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame;
- Segunda à Sexta das 08h30 às 17h30 e Sábado das 08h30 às 13h;

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

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

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 | ESCOLHA O FORMATO DE RECEBIMENTO

☐ DIGITAL ☐ IMPRESSO

2º PASSO | ESCOLHA A DOCUMENTAÇÃO

DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA

☐ PAN + TELE COM ATÉ 3 TRAÇADOS + 6 FOTOS (SEM MODELO)

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

☐ PAN + TELE COM ATÉ 3 TRAÇADOS + 8 FOTOS + PERIAPICAIS DE INCISIVOS (SEM MODELO)

DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA

☐ PAN + TELE COM ATÉ 3 TRAÇADOS + 6 FOTOS + MODELO (ASSINALE O TIPO DE MODELO)

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

☐ PAN + TELE COM ATÉ 3 TRAÇADOS + 8 FOTOS + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + MODELO (ASSINALE O TIPO DE MODELO)

3º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

☐ SEM MODELO ☐ MODELO DIGITAL ☐ MODELO IMPRESSO 3D
☐ MODELO DE GESSO ☐ FILAMENTO ☐ RESINA

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 ☐ SETUP ORTODÔNTICO VIRTUAL
☐ PLACA DE CONTENÇÃO ☐ PERIOGUIDE
☐ COM ANÁLISE FACIAL ☐ SEM ANÁLISE FACIAL
☐ PLACA MIORRELAXANTE ☐ BIOMODELO ☐ MANDÍBULA ☐ MAXILA
☐ PLACA DE CLAREAMENTO ☐ ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)
☐ MODELO 3D IMPRESSO ☐ RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)
☐ ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)
☐ RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)