

VOCÊ SABIA QUE PODE VER SEUS EXAMES PELO APLICATIVO DA DVI RADIOLOGIA?

ACESSE COM O QR CODE



SEJA AMIGO DA NATUREZA!
CONSULTE SEUS EXAMES NO
APP E EVITE A IMPRESSÃO.

DVIRADIOLOGIA.COM.BR



RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA DIGITAL E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Rua: Domiciano Alves de Resende, 443
Jardinópolis, SP, 14680-000

CENTRAL DE AGENDAMENTOS

16 3763-2458 ou 16 99445-4980

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

Data de Nascimento

Data da Solicitação

Data do Exame

DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por

CRO

Endereço

Cidade

Telefone

E-mail

INFORMAÇÕES

- Segunda à Sexta das 08h às 18h
Sábado das 08h às 12h;
- Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame;
- Em caso de documentação, sugerimos jejum de 2 horas.
- Todos os exames ficam disponíveis digitalmente em nossa plataforma



TRACE A ROTA PELO
GOOGLE MAPS

R.T.:
CRO Responsável:
CRO Clínica:

Telefone unidade: 16 3763-2458 ou 16 99445-4980



DVIRADIOLOGIA.COM.BR jardinopolis@dviradiologia.com.br

Unidade

Rua: Domiciano Alves de Resende, 443
Jardinópolis, SP, 14680-000

EXAMES 2D

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 FRONTAL

- ☐ AP ☐ PA
- ☐ SEIOS DA FACE (WATERS)

TELERRADIOGRAFIA LATERAL

- ☐ SEM TRAÇADO
- ☐ COM TRAÇADO

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		

D E

PERIAPICAL

- ☐ DENTES ASSINALADOS
- ☐ TÉCNICA DE CLARK
- ☐ BOCA TODA

INTERPROXIMAL

- ☐ MOLARES ☐ D ☐ E
- ☐ PRÉ-MOLARES ☐ D ☐ E

OCLSAIS

- ☐ MAXILA ☐ MANDÍBULA

DOCUMENTAÇÕES

DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA

- ☐ TELE LATERAL COM 2 ANÁLISES CEFALOMETRICAS + PAN COM LAUDO + MODELO + 3 FOTOS INTRA + 3 FOTOS EXTRA

DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL

- ☐ 14 PERIAPICAIS + PAN + MODELO + 3 FOTOS INTRA + 1 FOTO EXTRA

DOCUMENTAÇÃO ORTOPÉDICA

- ☐ ORTODÔNTICA SIMPLIFICADA + 2 PERIAPICAIS + MODELO

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

- ☐ ORTODÔNTICA SIMPLIFICADA + 2 PERIAPICAIS + 3 FOTOS OCLUSAIS

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

- ☐ PAN + TELE + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + MODELO + 11 FOTOS

INDIQUE O SISTEMA: _____

SERVIÇOS OPCIONAIS

- ☐ PERIAPICAIS DE INCISIVOS ☐ CARPAL ☐ FOTOS EXTRA (3) ☐ FOTOS OCLUSAIS (2)
- ☐ LEVANTAMENTO PERIAPICAL ☐ TELE FRONTAL ☐ FOTOS INTRA (3) ☐ MODELO DE TRABALHO

ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

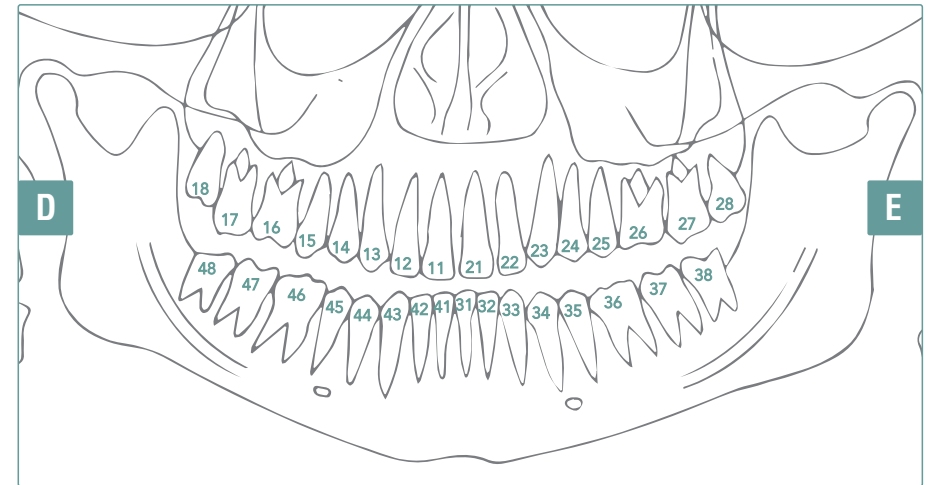
- ☐ ADENÓIDE ☐ ANÁLISE FACIAL ☐ BIMLER ☐ JARABAK ☐ MACNAMARA ☐ PETROVICK
- ☐ RICKETTS ☐ UNICAMP ☐ USP ☐ USP/UNICAMP ☐ OUTRAS _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

EXAMES 3D

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

1º PASSO | ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE



2º PASSO | ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

- ☐ IMPLANTES ☐ DENTES INCLUSOS ☐ 3º MOLARES ☐ PATOLOGIAS
- ☐ LOCALIZAÇÃO DE EXTRANUMERARIOS
- ☐ PERIODONTIA
- ☐ PARA SUSPEITA DE FRATURA/TRINCA
- ☐ PERFURAÇÃO/TREPANAÇÃO

OUTROS EXAMES TOMOGRÁFICOS

- ☐ ATM : ☐ 1 POSIÇÃO ☐ 2 POSIÇÕES ☐ ARCO ZIGOMÁTICO ☐ PROTOCOLO PARA ENXERTOS
- ☐ FACE TOTAL ☐ ENDODONTIA ☐ ANÁLISE MARPE ☐ SEIOS DA FACE

DOCUMENTAÇÕES

CIRURGIA GUIADA

- ☐ TOMO DE 1 ARCADE + ESCANEAMENTO DE GUIA OU DA MOLDAGEM OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO REGIÃO DO IMPLANTE _____ MARCA DO IMPLANTE _____
- ☐ PLANEJAMENTO VIRTUAL DE IMPLANTE ☐ CONFECÇÃO DE GUIA CIRÚRGICO

PROTOCOLO ORTOGNÁTICA

- ☐ TOMO DA FACE + 3 FOTOS + MODELO DIGITAL

PROTOCOLO SEG/SYM

- ☐ TOMO DA FACE + 10 FOTOS + ANÁLISE
- ☐ POWER POINT ☐ PDF

SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

- ☐ DENTAL SLICE ☐ IMPLANTVIEWER ☐ ON DEMAND ☐ DICOM