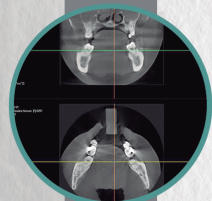


O MELHOR DIAGNÓSTICO AGORA ESTÁ A SUA DISPOSIÇÃO EM PITANGUEIRAS!



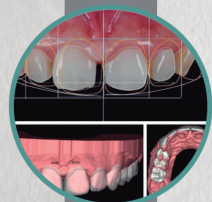
Escaneamento
Intraoral



Tomografia
Computadorizada



Tecnologia de
Impressão 3D



Planejamentos
Digitais



Radiografia
Panorâmica

**A DVI Pitangueiras
oferece** o que há de mais
moderno na radiologia
odontológica, tanto para
dentistas quanto para
pacientes.

ENTRE EM CONTATO CONOSCO:

16 992368450
CELULAR E WHATSAPP

pitangueiras@dviradiologia.com.br

DVIRADIOLOGIA.COM.BR



Compromisso com qualidade, inovação e atendimento humanizado.

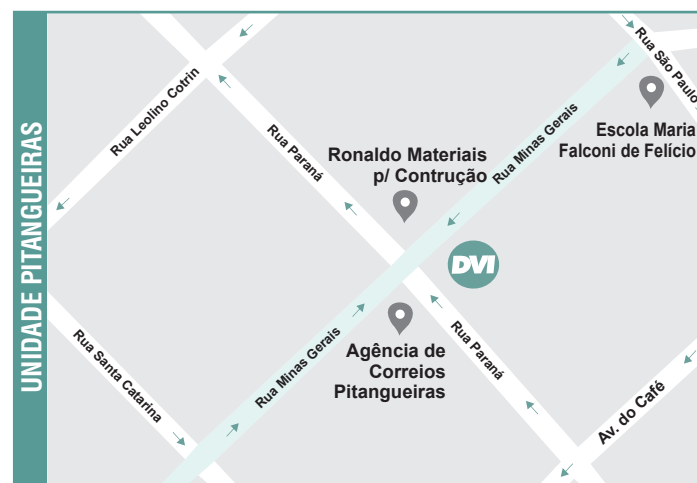
COMENTÁRIOS / INFORMAÇÕES

UNIDADE PITANGUEIRAS

R. Minas Gerais, 213 - Centro
Pitangueiras - SP, 14750-000



TRAÇA A ROTA
PELO GOOGLE MAPS



Unidade Pitangueiras: 16 992368450

pitangueiras@dviradiologia.com.br



RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA DIGITAL

UNIDADE PITANGUEIRAS

(16) 992368450 (WhatsApp)

R. Minas Gerais, 213, Centro - Pitangueiras

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

☐ ENTREGAR EXAMES NO CONSULTÓRIO

☐ CENTRAL DE EXAMES

☐ ENVIAR MAIS SOLICITAÇÕES DE EXAMES

☐ SOLICITAR VISITA DO REPRESENTANTE

INFORMAÇÕES

- Atendimento com hora marcada;
- **Segunda à Sexta das 08h às 18h e Sábado das 08h às 12h;**
- Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame;
- Em caso de documentação, sugerimos jejum de 2 horas.
- Os exames ficarão disponíveis para retirada na unidade por 90 dias.

DVIRADIOLOGIA.COM.BR



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

D

85 84 83 82 81

71 72 73 74 75

E

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

DOCUMENTAÇÕES

1º PASSO | ESCOLHA O FORMATO DO MODELO

MODELO DIGITAL (ESCANEAMENTO INTRAORAL)

☐ CENTRAL DE EXAMES

MODELO IMPRESSO

☐ MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO ALTA

2º PASSO | ESCOLHA A DOCUMENTAÇÃO

DOCUMENTAÇÃO FIRST CHECK

☐ PAN + 6 FOTOS + MODELO DIGITAL

DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA

☐ PAN + TELE COM ATÉ 3 TRAÇADO + 6 FOTOS + MODELO (ESCOLHA FORMATO)

☐ S/ MODELO

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

☐ PAN + TELE COM ATÉ 4 TRAÇADOS + 8 FOTOS + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + MODELO (ESCOLHA FORMATO)

☐ S/ MODELO

DOCUMENTAÇÃO ORTOPÉDICA

☐ PAN + PERIAPICAIS INCISIVOS TELE COM TRAÇADO + ÍNDICE CARPAL + 8 FOTOS + MODELO (ESCOLHA FORMATO)

DOCUMENTAÇÃO PARA IMPLANTES

☐ PAN COM TRAÇADO ANATÔMICO + 6 FOTOS + MODELO (ESCOLHA FORMATO)

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

☐ PAN + TELE COM TRAÇADO + 8 FOTOS PERIAPICAIS DE INCISIVOS + MODELO DIGITAL

INDIQUE O SISTEMA: _____

SERVIÇOS OPCIONAIS

☐ FOTOS EXTRA (3) ☐ FOTOS OCLUSAIS (2) ☐ FOTOS INTRA (3)

ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

☐ ADENÓIDE ☐ ANÁLISE FACIAL ☐ BIMLER ☐ JARABAK ☐ MACNAMARA ☐ PETROVICK

☐ RICKETTS ☐ UNICAMP ☐ USP ☐ USP/UNICAMP ☐ OUTRAS _____

EXAMES 3D

ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

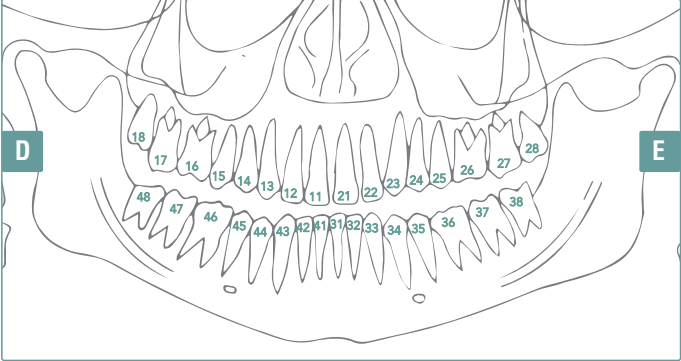
☐ DIGITAL (PDF) ☐ PAPEL FOTOGRÁFICO ☐ VÍDEO MPR ☐ DICOM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

1º PASSO | ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE

D

E



☐ MAXILA TOTAL

☐ MANDÍBULA TOTAL

2º PASSO | ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

☐ IMPLANTES ☐ DENTES INCLUSOS ☐ 3º MOLARES ☐ LOCALIZAÇÃO DE EXTRANUMERARIOS

☐ PARA SUSPEITA DE FRATURA/TRINCA ☐ PERIODONTIA ☐ PATOLOGIAS

☐ PERFURAÇÃO/TREPANAÇÃO

OUTROS EXAMES TOMOGRÁFICOS

☐ ARCO ZIGOMÁTICO ☐ SEIOS DA FACE ☐ PROTOCOLO PARA ENXERTOS

☐ ATM: ☐ 1 POSIÇÃO ☐ 2 POSIÇÕES

DOCUMENTAÇÕES

CIRURGIA GUIADA

☐ TOMO DE 1 ARCADA + ESCANEAMENTO DE GUIA OU DA MOLDAGEM OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO

REGIÃO DO IMPLANTE _____ MARCA DO IMPLANTE _____

☐ PLANEJAMENTO VITURAL DE IMPLANTE ☐ CONFECÇÃO DE GUIA CIRÚRGICO

SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

☐ DENTAL SLICE ☐ IMPLANTVIEWER ☐ ON DEMAND

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PRODUTOS DIGITAIS

ESCANEAMENTO INTRAORAL

1º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

MODELO DIGITAL (ESCANEAMENTO INTRAORAL)

☐ CENTRAL DE EXAMES

MODELO IMPRESSO

☐ MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO ALTA

2º PASSO | ESCOLHA A FINALIDADE

☐ ESCANEAMENTO PARA AVALIAÇÃO E TRABALHO ☐ ESCANEAMENTO DE UM MODELO JÁ EXISTENTE

☐ ESCANEAMENTO PARA PLANEJAMENTO VIRTUAL ☐ ESCANEAMENTO PARA ALINHADORES

INDIQUE O SISTEMA: _____

SMILE DESIGN DVI

☐ MOTIVACIONAL (FOTOS + MODELO DIGITAL + DESENHO MOTIVACIONAL DO SORRISO)

UPGRADE

☐ MOTIVACIONAL PARA IDEAL ☐ MOTIVACIONAL PARA FUNCIONAL

SERVIÇOS ADICIONAIS

☐ MODELO IMPRESSO PARA MOCKUP ☐ GUIA PARA MOCKUP ☐ TOMOGRAFIA ☐ PANORÂMICA

IMPRESSÕES 3D

MODELO IMPRESSO

☐ 1 ARCADA ☐ 2 ARCADAS ☐ MODELO IMPRESSO PARA CONFECÇÃO DE MOCKUP

☐ SEM BASE ☐ SEM BASE ☐ GUIA PARA MOCKUP

☐ COM BASE ☐ COM BASE

BIOMODELO

☐ MAXILA ☐ MANDÍBULA

☐ PADRÃO ☐ ESTENDIDA ☐ SEGMENTADA

☐ JANELA PARA DENTE INCLUSO ☐ ESTUDO DE CANINO INCLUSO

GUIA CIRURGICA

☐ CIRURGIA GUIADA

REGIÃO DO IMPLANTE _____ MARCA DO IMPLANTE _____

OUTROS SERVIÇOS

☐ SETUP ORTODÔNTICO VIRTUAL ☐ ENCERAMENTO DIAGNÓSTICO

☐ PLANEJAMENTO VIRTUAL PARA IMPLANTES ☐ GUIA DE GENGIVECTOMIA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

