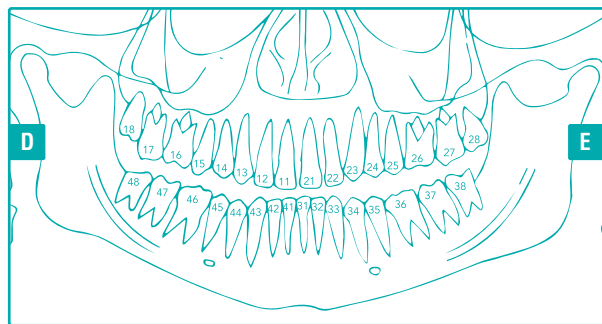


# TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

## 1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

- DIGITAL  IMPRESSO

## 2 - ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE



- MAXILA TOTAL  
 MANDÍBULA TOTAL  
 SEGMENTADA  
REGIÃO: \_\_\_\_\_  
 SEIOS DA FACE  
 ZIGOMÁTICO  
 FACE TOTAL

## 3 - ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

- IMPLANTES**  
(MEDIDAS PARA IMPLANTES OU AVALIAÇÃO DE IMPLANTES EXISTENTES)
- PERIODONTIA**  
(AVALIAR A PERDA ÓSSEA DA ARCADEA SOLICITADA)
- 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 ESPESURA ÓSSEA DE DENTES EM INTERESSE)
- ATM - CABEÇA DA MANDÍBULA**  
 1 POSIÇÃO  2 POSIÇÕES
- ARCO ZIGOMÁTICO**  
(AVALIAÇÃO DE ESPESURA DO OSSO ZIGOMÁTICO)
- PATOLOGIA / DENTE INCLUSO**  
(PESQUISA: LESÃO; FRATURA ÓSSEA; DENTES INCLUSOS; DENTES SUPRANUMERÁRIOS)
- AUMENTO DE COROA CLÍNICA**  
(CIRURGIA GENGIVAL / PLASTIA GENGIVAL / GENGIVECTOMIA)
- 3º MOLARES**  
(AVALIAÇÃO: PRÉ OU PÓS EXTRAÇÃO; ANATOMIA RADICULAR)
- INVISALIGN**  
(TOMOGRAFIA DA MAXILA E MANDÍBULA EM OCCLUSÃO DESTINADO AO CLINCHECK)

## SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

- DENTAL SLICE  IMPLANTVIEWER  ON DEMAND

## PROTOCOLO ORTOGNÁTICA

- TOMO DA FACE + FOTOS + ESCANEAMENTO INTRAORAL + ESCANEAMENTO DO MODELO FINAL  
 PLANEJAMENTO VIRTUAL  CONFECÇÃO DE GUIA CIRÚRGICO  
 INTERMEDIÁRIA  FINAL
- TOMO DA FACE + 10 FOTOS  
 ANÁLISE POWER POINT  ANÁLISE PDF  
 SEM ANÁLISE

## CIRURGIA GUIADA

- TOMO DE 1 ARCADEA + ESCANEAMENTO DE GUIA OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO
- TOMO DE 2 ARCADEA + ESCANEAMENTO DE GUIA OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO  
REGIÃO DO IMPLANTE \_\_\_\_\_ MARCA DO IMPLANTE \_\_\_\_\_  
 PLANEJAMENTO VIRTUAL DE IMPLANTES  CONFECÇÃO DO GUIA CIRÚRGICO

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

\*é de extrema importância assinalar o formato de recebimento



Diagnóstico Odontológico



dvidiagnostico.com.br

Onde **sorrisos** nascem

UNIDADES SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
☎ 17 2139 9898

## SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

## DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por

CRO

Email

Endereço

Telefone

### UNIDADE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO I

**E** ESTACIONAMENTO PRÓPRIO  
Av. Bady Bassit 4202 -1º andar  
Boa Vista - São José do Rio Preto/SP  
SP 15025-000

Razão Social: AOL - Tomografia Odontológica Ltda  
CRO-SP Clínica: 10433  
Responsável Técnico: Aline Ortiz Lyra  
Cirurgião-dentista  
CRO-SP Responsável: 88013

Escaneie o QR CODE abaixo e trace a rota



### UNIDADE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO II

**E** ESTACIONAMENTO PRÓPRIO  
R. Generosa Bastos, 3151  
Vila Redentora - São José do Rio Preto/SP 15015-790

Razão Social: AOL - Tomografia Odontológica Ltda  
CRO-SP Clínica: 19189  
Responsável Técnico: Cynthia Lyra  
Kjaer Vieira / Cirurgião-dentista  
CRO-SP Responsável: 58109

Escaneie o QR CODE abaixo e trace a rota



## ESTAS UNIDADES ATENDEM OS SEGUINTE CONVÊNIOS

- BenSaude Medico
- BenSaude Odontologico
- Cabesp
- Hapvida Saúde
- Hapvida Odonto
- HB Saude
- Met Life
- Rede Unna/ Odontoprev
- Porto Seguro
- Saúde Caixa
- Sul América Odonto
- Unimed Odonto
- Unimed Saúde
- Uniodonto

OBS: PARA ATENDIMENTO DE CONVENIADO É NECESSÁRIO RECEITUÁRIO ASSINADO PELO DENTISTA SOLICITANTE COM CARIMBO, DATA E FINALIDADE DO EXAME.

## INFORMAÇÕES

- 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

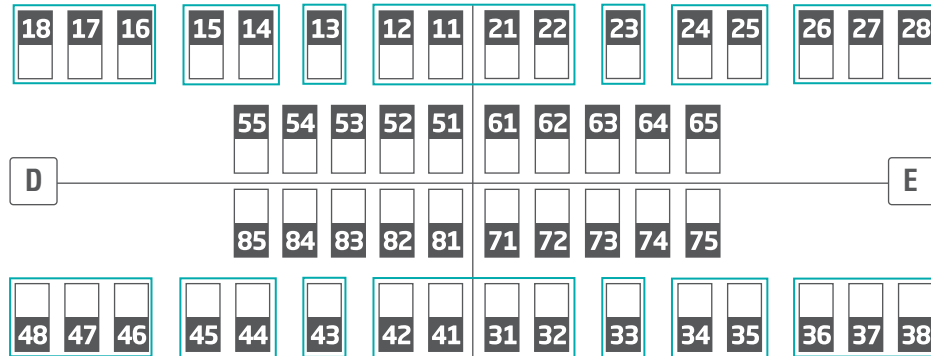
### TELERRADIOGRAFIA FRONTAL

- 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

Área reservada para informações adicionais, representada por um retângulo arredondado vazio.

\*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 + 8 FOTOS + PERIAPICAIS DOS INCISIVOS + MODELO (ESCOLHA O MODELO)

### DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

- PAN + TELE COM ATÉ 3 TRAÇADOS + 8 FOTOS + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + RX CARPAL / PA + MODELO (ESCOLHA MODELO)

### DOCUMENTAÇÃO FIRST CHECK

- PAN + MODELO DIGITAL

### DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA

- PAN + TELE COM 1 TRAÇADO + 6 FOTOS

### DOCUMENTAÇÃO PARA IMPLANTES

- PAN COM TRAÇADO ANATÔMICO + 5 FOTOS + MODELO

### DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

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

INDIQUE O SISTEMA: \_\_\_\_\_

## 3º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

- SEM MODELO  MODELO IMPRESSO 3D  
 MODELO DIGITAL (STL)  ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)  
 RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)

### SERVIÇOS OPCIONAIS

- FOTOS EXTRA (3)  FOTOS INTRA (3)  BOCA TODA  CARPAL  
 PERIAPICAIS DE INCISIVOS  TELE FRONTAL  FOTOS OCLUSAIS (2)

### ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

- ADENÓIDE  BIMLER  JARABAK  MCNAMARA  PETROVICK  
 RICKETTS  TREVISI  USP  USP/UNICAMP  ANÁLISE FACIAL  
 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  
 PLACA DE CLAREAMENTO  COM ANÁLISE FACIAL  SEM ANÁLISE FACIAL  
 PLACA MIORRELAXANTE  BIOMODELO  MANDÍBULA  MAXILA  
 MODELO 3D IMPRESSO  ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)  
 ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)  RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)  
 RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)