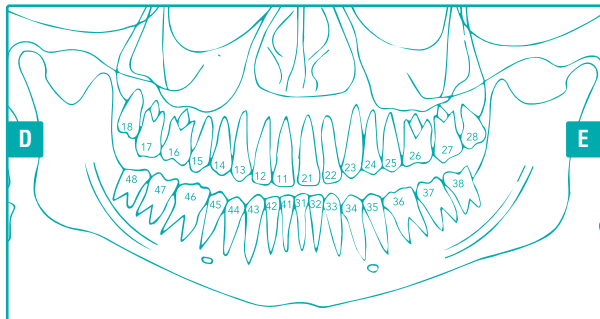


TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

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
- ☐ **ARCO ZIGOMÁTICO**
(AVALIAÇÃO DE ESPESSURA DO OSSO ZIGOMÁTICO)
- ☐ **PERIODONTIA**
(AVALIAR A PERDA ÓSSEA DA ARCADEA 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)

SERVIÇOS ADICIONAIS

- ☐ **TOMOPLAY**
(LAUDO EM VÍDEO EXPLICATIVO GRAVADO PELO RADIOLOGISTA)
- ☐ **OCCLUSAL**
(REPORT DE OCCLUSAL)
- ☐ **ODONTOMETRIA**

SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

- ☐ DENTAL SLICE ☐ IMPLANTVIEWER ☐ ON DEMAND

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



Diagnóstico Odontológico



dvidiagnostico.com.br

Onde
sorrisos
nascem

UNIDADE ITAJAÍ - SC

(47) 99681-0237
R. Arlécio de Souza Flor, 50 - Centro
itajai@dviradiologia.com.br

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

DADOS DO SOLICITANTE

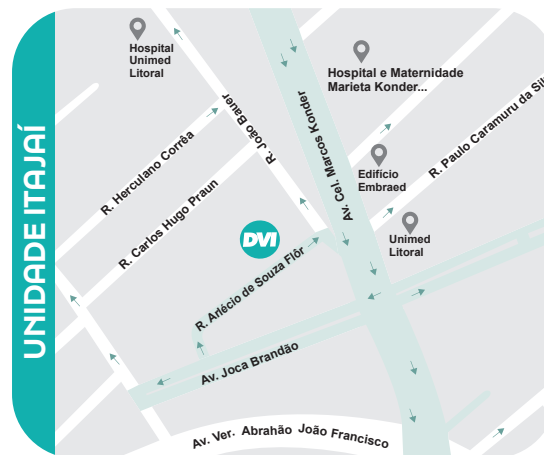
Solicitado por

CRO

Email

Endereço

Telefone



Escaneie o QR CODE
e trace a sua rota



Razão Social: Radion Imagem & Diagnostico LTDA
CRO Clínica: EPAO-SC 3937
Responsável Técnico: Hugo Ricardo Rosin
Cirurgião-dentista
CRO Responsável: CRO-SC 16724

INFORMAÇÕES

- Segunda à Sexta das 8:30 às 12h e 13:30 às 18:30;
- Atendimento preferencialmente com hora marcada;
- Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame.

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		

D E

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 + 8 FOTOS + MODELO DIGITAL

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

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

DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA

- ☐ PAN + TELE COM ATÉ 2 TRAÇADOS + 8 FOTOS (SEM MODELO)

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA COM INTERPROXIMAIS

- ☐ PAN + TELE + 8 FOTOS + 2 PERIAPICAIS + 4 INTERPROXIMAIS + MODELO (SELECIONE O TIPO DE MODELO)

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA

- ☐ PAN + TELE COM ATÉ 1 TRAÇADO

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

- ☐ PAN + TELE + MODELO DIGITAL + 8 FOTOS
INDIQUE O SISTEMA: _____

3º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

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

SERVIÇOS OPCIONAIS

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

ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

- ☐ ADENÓIDE ☐ PROFIS ☐ JARABAK ☐ TREVISI ☐ MCNAMARA
☐ RICKETTS ☐ USP ☐ USP/UNICAMP ☐ PETROVICK ☐ OUTRAS _____

SMILE DESIGN DVI

- ☐ MOTIVACIONAL (FOTOS + MODELO DIGITAL + PLANEJAMENTO DO SORRISO)
☐ MODELO IMPRESSO ☐ GUIA DE MOCKUP

SERVIÇOS DIGITAIS

- ☐ ESCANEAMENTO INTRAORAL
☐ ESCANEAMENTO INTRAORAL PARA INVISALIGN
☐ PERIOGUIDE
☐ COM ANÁLISE FACIAL ☐ SEM ANÁLISE FACIAL
☐ ANÁLISE DE VOLUMETRIA
☐ SEIO MAXILAR DIREITO ☐ ALVÉOLO (POR ELEMENTO)
☐ SEIO MAXILAR ESQUERDO ☐ REGIÃO: _____
- ☐ PLACA DE CONTENÇÃO
☐ PLACA MIORRELAXANTE
☐ PLACA DE CLAREAMENTO
☐ BIOMODELO ☐ MANDÍBULA ☐ MAXILA
☐ ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)
☐ RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)
☐ MODELO 3D IMPRESSO
☐ ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)
☐ RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)