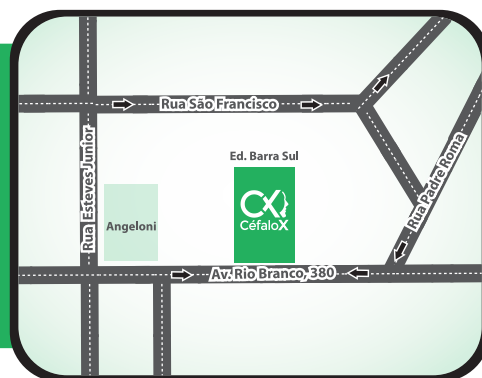




Paciente: _____

Solicitado por: _____

Telefone do profissional: _____

E-mail do profissional: _____

Finalidade do exame, histórico e observações

Carimbo e assinatura

ENVIAR MAIS
REQUISIÇÕES

FORMA DE ENTREGA: ☐ Impresso ☐ Digital

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____ às ____h

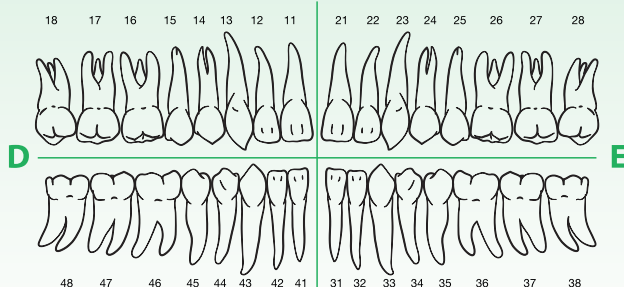
Para sua comodidade, recomendamos agendar seu exame.
Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame.

RADIOGRAFIAS BI-DIMENSIONAIS (2D)

PERIAPICAIS

- ☐ Dentes assinalados
- ☐ Levantamento periapical (boca completa)
- ☐ Técnica de Clark (dissociação)

PERMANENTES



DECÍDUOS



INTERPROXIMAIS

- ☐ Molares direitos ☐ Molares esquerdos
- ☐ Pré-molares direitos ☐ Pré-molares esquerdos

OCUSAIS

- ☐ Maxila ☐ Mandíbula
- ☐ Total ☐ Parcial direita ☐ Parcial esquerda

EXTRA-BUCAIS

- ☐ Panorâmica
- ☐ Panorâmica para ATM
- ☐ P.A. para seios da face
- ☐ Telerradiografia lateral
- ☐ Telerradiografia frontal
- ☐ Carpal (idade óssea)

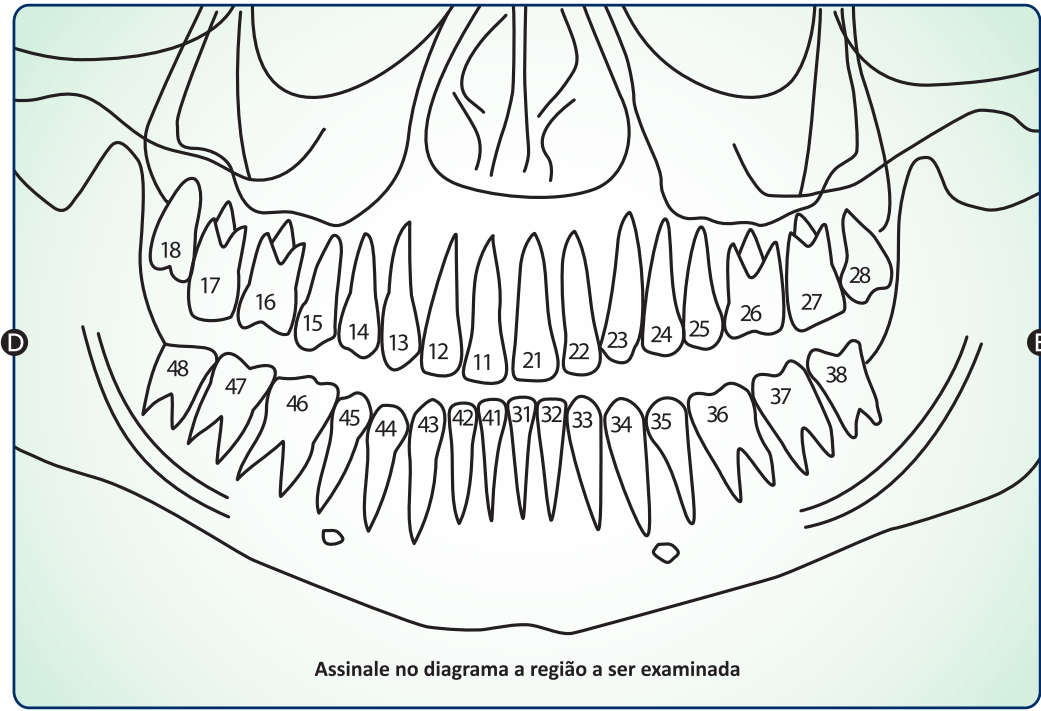
DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS

☐ Panorâmica + Tele lateral
+ 3 Fotos extra-bucais

- + ☐ Escaneamento intra-oral (arquivo STL)
- + ☐ Impressão do modelo em resina
- + ☐ Periapicais de incisivos (superiores e inferiores)
- + ☐ 4 interproximais
- + ☐ Levantamento periapical
- + ☐ Carpal
- + ☐ Tele frontal
- + ☐ Panorâmica para ATM
- + ☐ 5 fotos intra-bucais

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- ☐ Ricketts ☐ Jarabak - Roth
- ☐ USP ☐ Tweed
- ☐ UNICAMP ☐ Petrovic
- ☐ McNamara ☐ Análise facial
- ☐ Bimler ☐ _____



- ENVIAR DICOMs
- CONVERSÃO DENTAL SLICE
- CONVERSÃO VIEWER
- L.A.V.

PLANEJAMENTO DE IMPLANTES

- ☐ Região assinalada
- ☐ Maxila ☐ com guia em boca
- ☐ Mandíbula ☐ com guia em boca
- ☐ Maxila e mandíbula
- ☐ Ramo
- ☐ Zigomático
- ☐ Somente guia tomográfico

ESTUDO DA ATM

- ☐ Boca fechada
- ☐ Boca aberta

PERIODONTIA

- ☐ Sorisso gengival (distância biológica)

CIRURGIA

- ☐ Terceiros molares
- ☐ Pesquisa de fratura óssea
- ☐ Dente incluído e/ou supranumerário
- ☐ Face
- ☐ Tórus
- ☐ Análise da sutura palatina

ENDODONTIA

- ☐ Pesquisa de trinca/fratura
- ☐ Pesquisa de canais acessórios
- ☐ Pesquisa de calcificações

DIAGNÓSTICO

- ☐ Patologia
- ☐ Seios da face
- ☐ Quiropraxia

Finalidade do exame, histórico e observações

SERVIÇOS

FOTOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS

Extra-orais:

- ☐ Frontal
- ☐ Frontal sorriso
- ☐ Frontal com afastador
- ☐ Perfil ☐ D ☐ E
- ☐ Perfil sorriso ☐ D ☐ E
- ☐ Perfil 45°

Intra-orais:

- ☐ Frontal oclusão
- ☐ Frontal desocclusão
- ☐ Lateral ☐ D ☐ E
- ☐ Oclusal ☐ SUP ☐ INF
- ☐ Overjet
- ☐ 12 horas

BIOMODELOS

- ☐ Maxila
- ☐ Maxila + Zigomático
- ☐ Mandíbula
- ☐ ATM
- ☐ Janela óssea
- ☐ Elementos retidos
- ☐ 3º molar: _____
- ☐ Região: _____

ODONTOLOGIA DIGITAL E IMPRESSÃO 3D

ESCANEAMENTO INTRAORAL

- ☐ Arquivo STL
- ☐ Modelo impresso (resina)
- ☐ Invisalign

CIRURGIA GUIADA PARA IMPLANTES

Tomografia, escaneamento intraoral, planejamento 3D e guia cirúrgico

- ☐ Maxila
- ☐ Mandíbula
- ☐ Parcial
- ☐ Total
- Implantes: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ou +

CIRURGIA GUIADA PERIODONTAL

Tomografia, escaneamento intraoral, planejamento 3D e guia cirúrgico

- ☐ Maxila
- ☐ Mandíbula

ACESSO GUIADO (ENDOGUIDE)

Escaneamento intraoral, planejamento 3D e guia cirúrgico

☐ Elemento: _____

DESENHO DO SORRISO (DSD)

Protocolo fotográfico, escaneamento intraoral, planejamento 3D e impressão 3D

- ☐ 1 arcada
- ☐ 2 arcadas

CÉFALO LAB

- ☐ Placa miorrelaxante (bruxismo)
obs.: necessário envio de JIG
- ☐ Placa para clareamento

ORTODONTIA DIGITAL

- Alinhadores:
- ☐ Setup digital
- ☐ Refinamento
- Contenção ortodôntica:
- ☐ Superior
- ☐ Inferior