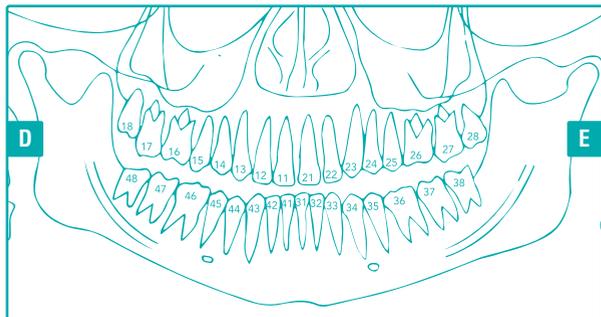


# TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

## 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)
- DENTE INCLUSO**  
(DENTES INCLUSOS; CANINO; SUPRA NUMERÁRIO)
- 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  3 POSIÇÕES
- ARCO ZIGOMÁTICO**  
(AVALIAÇÃO DE ESPESSURA DO OSSO ZIGOMÁTICO)
- PATOLOGIA**  
(PESQUISA: LESÃO; ANATOMIA IRREGULAR; FRATURA ÓSSEA; DENTES SUPRANUMERÁRIOS)
- PERIODONTIA**  
(AVALIAR A PERDA ÓSSEA DA ARCADA 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)

## SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

- DENTAL SLICE  IMPLANTVIEWER  ON DEMAND

# CIRURGIA GUIADA

- TOMO DE 1 ARCADA + ESCANEAMENTO DE GUIA OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO
- TOMO DE 2 ARCADA + 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 ORLÂNDIA E  
SÃO JOAQUIM DA BARRA

## SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

## DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por

CRO

E-mail

Endereço

Telefone

Escaneie o QR CODE  
e trace sua rota



Unidade de Orlandia

Av. Sete, 198 - Centro  
Orlandia - SP, 14620-000

(16) 3826-4428

Razão Social: SACARDO & JUNQUEIRA LEITE LTDA - EPP  
CRO Clínica: SP-EPAO-7467  
Responsável Técnico: Fernando Gonçalves Junqueira Leite  
Cirurgião-dentista  
CRO Responsável: CRO-SP 75381



Unidade de São  
Joaquim da Barra

R. Piratininga, 1260, São  
Joaquim da Barra - SP  
14600-000

(16) 3818-0280

Razão Social: SACARDO & JUNQUEIRA LEITE LTDA - EPP  
CRO Clínica: SP-EPAO-10965  
Responsável Técnico: Marcio Conrado Sacardo  
Cirurgião-dentista  
CRO Responsável: CRO-SP 44723

## INFORMAÇÕES

- Atendimento preferencialmente com hora marcada;
- Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame;
- Segunda à Sexta das 08h às 18h e Sábado das 08h às 12h;

# 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

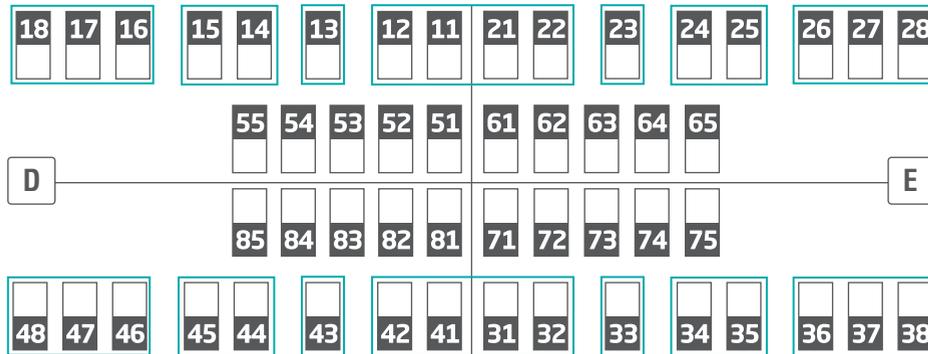
### TELERRADIOGRAFIA FRONTAL

- 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

### OCUSAIS

- MAXILA  MANDÍBULA

## 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 TRAÇADO + 6 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

### DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

- PAN + TELE COM TRAÇADO + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + 8 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

### DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA

- PAN + TELE COM TRAÇADO + 8 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

### DOCUMENTAÇÃO ORTOPÉDICA

- PAN + TELE COM TRAÇADO + MODELO DIGITAL + 8 FOTOS  
INDIQUE O SISTEMA: \_\_\_\_\_

## 3º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

- SEM MODELO  MODELO IMPRESSO 3D  
 MODELO DIGITAL  FILAMENTO  RESINA

### SERVIÇOS OPCIONAIS

- BOCA TODA  CARPAL  ANÁLISE FACIAL  MODELO DE TRABALHO  
 PERIAPICAIS DE INCISIVOS  TELE FRONTAL  FOTOS OCLUSAIS (2)

### ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

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