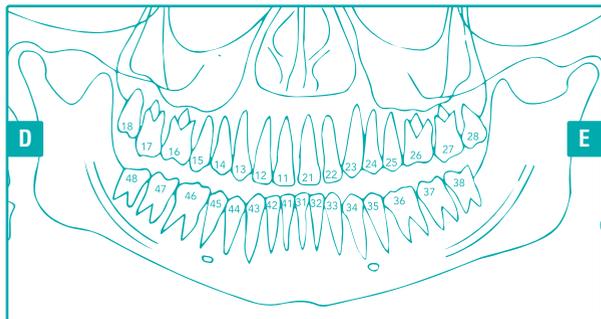


TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

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 3 POSIÇÕES
- ARCO ZIGOMÁTICO**
(AVALIAÇÃO DE ESPESSURA DO OSSO ZIGOMÁTICO)
- 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
n a s c e m

UNIDADE GUAÍRA

(17) 3331-7767 / (17) 99108-8054

Av. Neca Santana, 237 - Jardim Alegria
guaira@dviradiologia.com.br

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por

CRO

E-mail

Endereço

Telefone

ESTA UNIDADE ATENDE OS CONVÊNIOS:

Uniodonto Hap Vida
SERMED Rede UNNA
SulAmérica Unimed Odonto

OBS: Para atendimento de convênio é necessário receituário assinado pelo dentista solicitante com carimbo, data e finalidade do exame.

Escaneie o
QR CODE
ao lado e
agende
seu exame



Razão Social: RADIOLOGIA ODONTOLOGICA
GALDIANO E MOREIRA LTDA
CRO Clínica: SP-EPAO-31390

Responsável Técnico: Ronaldo Galdino Nogueira
Cirurgião-dentista
CRO Responsável: CROSP 74127

INFORMAÇÕES

- Atendimento 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;
- 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

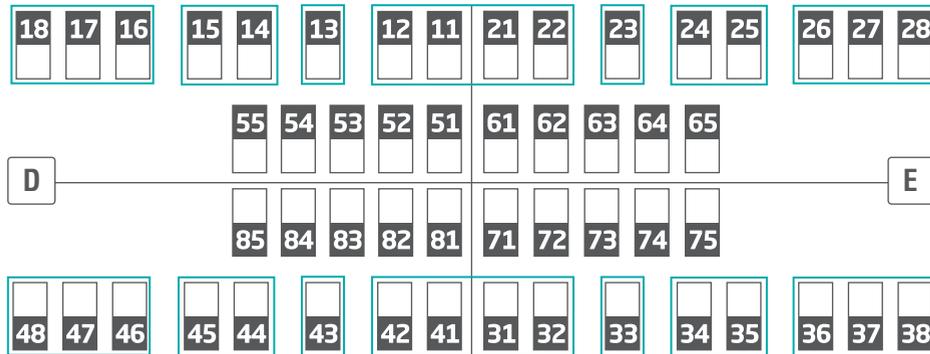
TELERRADIOGRAFIA FRONTAL

- 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.

*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 2 TRAÇADOS + 6 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

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

DOCUMENTAÇÃO PARA IMPLANTES

- PAN COM TRAÇADO ANATÔMICO + 5 FOTOS + MODELO (ESCOLHA MODELO)

DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA

- PAN + TELE COM TRAÇADO + 6 FOTOS (SEM MODELO)

3º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

- SEM MODELO MODELO DE RESOLUÇÃO CONVENCIONAL (FILAMENTO)
 MODELO DIGITAL - STL MODELO DE ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)

SERVIÇOS OPCIONAIS

- FOTOS EXTRA (3) CARPAL PERIAPICAIS DE INCISIVOS ESCANEAMENTO INTRAORAL
 FOTOS INTRA (3) TELE FRONTAL FOTOS OCLUSAIS (2) FINALIDADE: _____

ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

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