


O MELHOR DIAGNÓSTICO AGORA ESTÁ A SUA DISPOSIÇÃO EM JABOTICABAL!

Com uma equipe de profissionais altamente qualificados, a **DVI Radiologia** chega a Jaboticabal com a radiologia odontológica mais moderna do mundo, tanto para dentistas quanto para pacientes.

 **16 3200-0800**
Av. Gen. Glicério, 67 - Centro



Escaneamento Intraoral

Tomografia Computadorizada

Radiografia Interproximal

Radiografia Panorâmica

Tele radiografia Lateral Digital

Compromisso com qualidade, inovação e atendimento humanizado.

ESTA UNIDADE ATENDE OS SEGUINTE CONVÊNIOS

- Uniodonto
- Rede Unna
- Ideal Odonto
- Pleno Odonto
- Prever
- APEOSP
- Odonto Prev
- BBDental
- Bradesco dental
- Odonto Serv
- Privian Odonto
- Rede Dental
- Bradescard
- Riachuelo
- Unimed Belo Horizonte

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

COMENTÁRIO / INFORMAÇÕES



TRAÇA A ROTA
PELO GOOGLE MAPS

UNIDADE JABOTICABAL

Av. Gen. Glicério, 67 - Centro
Jaboticabal - SP, 14870-520

CENTRAL DE AGENDAMENTOS: 16 3200-0800 



**RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA
ODONTOLÓGICA DIGITAL**

UNIDADE JABOTICABAL

 **16 3200-0800**

Av. Gen. Glicério, 67 - Centro

DVIRADIOLOGIA.COM.BR
jaboticabal@divradiologia.com.br



SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente

DADOS DO SOLICITANTE (NÃO ESQUECER EMAIL, É MUITO IMPORTANTE)

Solicitado por

CRO

Telefone

E-mail

SOLICITAR VISITA DO REPRESENTANTE

ENVIAR MAIS REQUISIÇÕES DE EXAMES

ATUALIZAR CADASTRO

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 09h às 12h;**
- Em caso de documentação, sugerimos jejum de 2 horas;
- Os exames impressos ficarão disponíveis para retirada na unidade por 90 dias.

EXAMES 2D

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

*É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA ASSINALAR O FORMATO DE RECEBIMENTO

DOCUMENTAÇÕES

1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

- DIGITAL IMPRESSO

2 - ASSINALE A DOCUMENTAÇÃO

DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA

PAN + TELE COM TRAÇADOS + 6 FOTOS + MODELO (SELECIONE O TIPO DO MODELO)

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

PAN + TELE COM TRAÇADOS + 8 FOTOS + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + MODELO (SELECIONE O TIPO DO MODELO)

3 - ASSINALE O TIPO DE MODELO

- MODELO DIGITAL MODELO IMPRESSO MODELO DE GESSO
 SEM MODELO MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO CONVENCIONAL MODELO DE ESTUDO
 MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO ALTA MODELO DE TRABALHO

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

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

DOCUMENTAÇÃO FIRST CHECK

PAN + MODELO DIGITAL

ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

- ADENÓIDE ANÁLISE FACIAL BIMLER JARABAK MACNAMARA PETROVICK
 RICKETTS TREVISI USP USP/UNICAMP OUTRAS _____

SERVIÇOS OPCIONAIS

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

SMILE DESIGN DVI

- MOTIVACIONAL (FOTOS + MODELO DIGITAL + DESENHO DIGITAL DO SORRISO)
 MODELO IMPRESSO PARA MOCKUP GUIA PARA MOCKUP

SERVIÇOS DIGITAL

- PLACA DE CONTENÇÃO ESCANEAMENTO INTRAORAL
 PLACA MIORRELAXANTE SETUP ORTODÔNTICO VIRTUAL
 PLACA DE CLAREMANETO PERIOGUIDE
 MODELO 3D IMPRESSO MODELO 3D IMPRESSO MANDÍBULA MAXILA
 ALTA RESOLUÇÃO ALTA RESOLUÇÃO
 RESOLUÇÃO CONVENCINAL RESOLUÇÃO CONVENCINAL

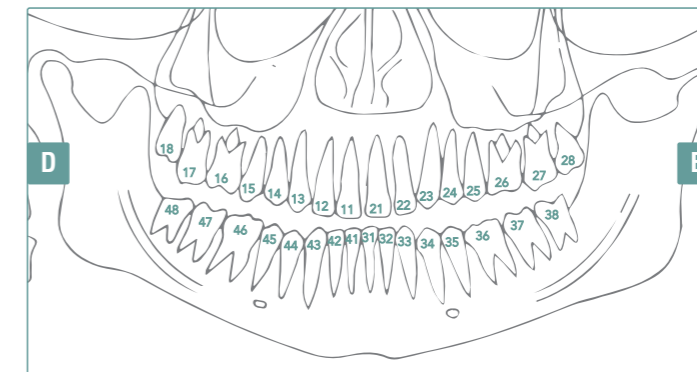
*É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA ASSINALAR O FORMATO DE RECEBIMENTO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

- SOMENTE DICOM DIGITAL IMPRESSO

2 - ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE



- MAXILA TOTAL
 MANDÍBULA TOTAL
 ATM
 SEIOS DA FACE
 SEGMENTADA
REGIÃO: _____

3 - ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

- IMPLANTES DENTES INCLUSOS/3º MOLARES PATOLOGIA
 ENDO/FRATURA/TRINCA
 PERIODONTAL
DTM : 1 POSIÇÃO 2 POSIÇÕES

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

*É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA ASSINALAR O FORMATO DE RECEBIMENTO

