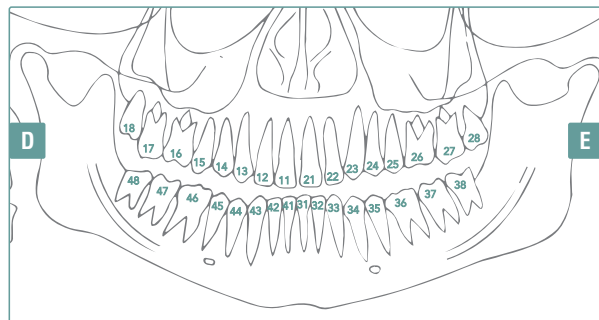


# TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

## 1 - ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

- DIGITAL     IMPRESSO

## 2 - ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE



- MAXILA TOTAL  
 MANDÍBULA TOTAL  
 SEGMENTADA  
REGIÃO: \_\_\_\_\_  
 SEIOS DA FACE  
 ZIGOMÁTICO  
 ATM – CABEÇA DA MANDIBULA  
 1 POSIÇÃO     2 POSIÇÕES

## 3 - ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

- IMPLANTES**  
(MEDIDAS PARA IMPLANTES OU AVALIAÇÃO DE IMPLANTES EXISTENTES)
- DENTE INCLUSO**  
(DENTES INCLUSOS; CANINO; SUPRA NUMERÁRIO)
- ENDODONTIA**  
(CURVATURA RADICULAR; LESÃO DE FURÇA; CANAIS ACESSÓRIOS; 4º CANAL)
- ENDODONTIA / FRATURA / TRINCA**  
(PESQUISA DE TRINCA/FRATURA DENTÁRIA; PERFURAÇÃO; TREPANAÇÃO)
- ORTODONTIA**  
(AVALIAÇÃO DA ESPESSURA ÓSSEA DE DENTES EM INTERESSE)
- AUMENTO DE COROA CLÍNICA (GENGIVECTOMIA)**  
(AUMENTO DE COROA CLÍNICA; GENGIVECTOMIA; PLASTIA GENGIVAL.)
- ARCO ZIGOMÁTICO**  
(AVALIAÇÃO DE ESPESSURA DO OSSO ZIGOMÁTICO)
- PATOLOGIA**  
(PESQUISA: LESÃO; ANATOMIA IRREGULAR; FRATURA ÓSSEA)
- PERIODONTIA**  
(AVALIAR A PERDA ÓSSEA DA ARCADA SOLICITADA)
- 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

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

\*É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA ASSINALAR O FORMATO DE RECEBIMENTO



## RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA DIGITAL

### UNIDADE SALTO

(11) 4028 7903

R. Barão do Rio Branco, 753 - Centro, Salto - SP, 13320-270

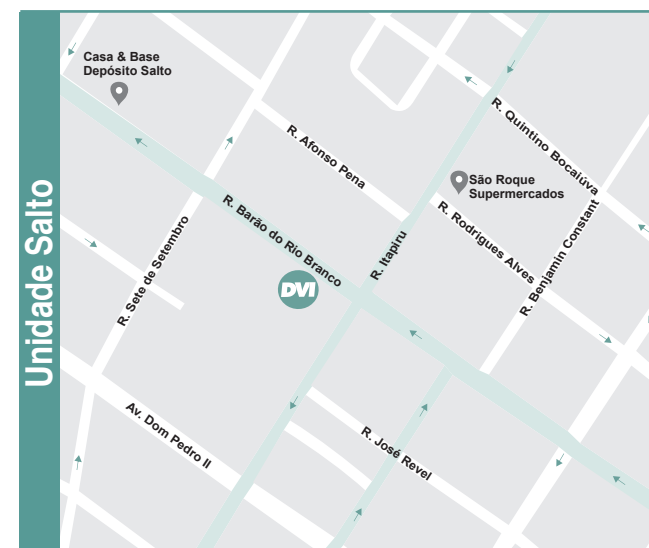
## SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente	Data de Nascimento
------------------	--------------------

## DADOS DO SOLICITANTE

Solicitado por	CRO
----------------	-----

Endereço	Telefone
----------	----------



### UNIDADE SALTO

R. Barão do Rio Branco, 753 - Centro, 13320-270



TRACE A ROTA PELO GOOGLE MAPS

R.T.: Tiago De Lima Machado Spanazzi  
CRO: CROSP 118827  
CRO Clínica: CROSP 032354

## 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;

# 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	

## 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

## 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 PARA ALINHADORES

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

### DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

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

### DOCUMENTAÇÃO ECONÔMICA

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

## 3 - ASSINALE O TIPO DE MODELO

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

## ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

- ADENÓIDE  PROFIS  JARABAK  MACNAMARA  PETROVICK  
 RICKETTS  TREVISI  USP  USP/UNICAMP  OUTRAS \_\_\_\_\_

## SERVIÇOS OPCIONAIS

- PERIAPICAIS DE INCISIVOS  FOTOS EXTRA (3)  CARPAL  ANÁLISE FACIAL  
 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 DIGITAIS

- ESCANEAMENTO INTRAORAL  SETUP ORTODÔNTICO VIRTUAL  
 PLACA DE CONTENÇÃO  PERIOGUIDE  
 COM ANÁLISE FACIAL  SEM ANÁLISE FACIAL  
 PLACA MIORRELAXANTE  BIOMODELO  MANDÍBULA  MAXILA  
 PLACA DE CLAREAMNETO  ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)  
 MODELO 3D IMPRESSO  
 ALTA RESOLUÇÃO (RESINA)

\*É DE EXTREMA IMPORTÂNCIA ASSINALAR O FORMATO DE RECEBIMENTO