

ESCANEAMENTO INTRAORAL AGORA EM FERNANDÓPOLIS

Chegou a hora de encantar seus pacientes.
Tecnologia de ponta para quem busca o melhor.



CONVERSE COM UM
DE NOSSOS CONSULTORES
E SAIBA MAIS.

TELEFONES
17 3462 2579 / 17 3463 1617
17 99642 4077

fernandopolis@dviradiologia.com.br
DVI.RADIOLOGIA.COM.BR



Compromisso com qualidade, inovação e atendimento humanizado.

ESTA UNIDADE ATENDEM OS SEGUINTE CONVÊNIOS

- São Francisco
- Metlife
- Odonto prev - Rede unna
- Sulamerica
- Bensaude
- Rosa mística

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

COMENTÁRIOS / INFORMAÇÕES

UNIDADE FERNANDÓPOLIS

Av. Expedicionários Brasileiros
Nº 1687
Fernandópolis/SP
CEP - 15603-007

Segunda a Sexta das 08:00 às 12:00
e das 13:00 às 18:00
Sábado das 08:00 às 12:00



TRAÇA A ROTA PELO
GOOGLE MAPS

R.T.: Adriana Liz Bortoluzo Mamone
CRO Responsável: 41038 CRO Clínica: 13634



UNIDADE FERNANDÓPOLIS: 17 3462 2579 / 17 99642 4077 fernandopolis@dviradiologia.com.br



RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA DIGITAL
E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

UNIDADE FERNANDÓPOLIS

17 3462 2579 - 17 99642 4077

Av. Expedicionários Brasileiros, 1687
CEP - 15603-007, Fernandópolis/SP

Segunda a Sexta das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 18:00
Sábado das 08:00 às 12:00

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Nome do Paciente		
------------------	--	--

Data de Nascimento	Data da Solicitação	Data do Exame
--------------------	---------------------	---------------

DADOS DO SOLICITANTE

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

Endereço	Cidade
----------	--------

Telefone	E-mail
----------	--------

- ENTREGAR EXAMES NO CONSULTÓRIO
- ENVIAR MAIS SOLICITAÇÕES DE EXAMES
- CENTRAL DE EXAMES
- SOLICITAR VISITA DO REPRESENTANTE

INFORMAÇÕES

- Atendimento com hora marcada;
- **Segunda à Sexta das 08h às 18h e Sábado das 08h às 12h;**
- Valores informados por telefone serão confirmados no ato do exame;
- Em caso de documentação, sugerimos jejum de 2 horas.
- Os exames ficarão disponíveis para retirada na unidade por 90 dias.

DVIRADIOLOGIA.COM.BR



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 FRONTAL

AP PA
 SEIOS DA FACE (WATERS)

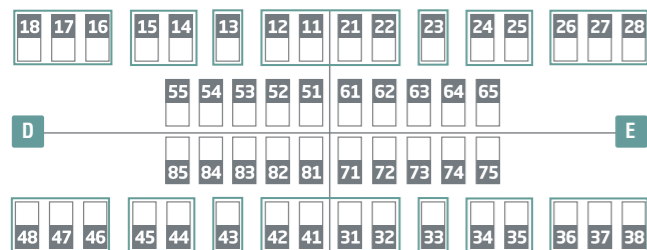
TELERRADIOGRAFIA LATERAL

SEM TRAÇADO
 COM TRAÇADO

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

OCLUSAIS

MAXILA MANDÍBULA

DOCUMENTAÇÕES

1º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

MODELO DIGITAL MODELO IMPRESSO MODELO DE GESSO

CENTRAL DE EXAMES MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO ALTA MODELO DE ESTUDO

MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO CONVENCIONAL MODELO DE TRABALHO

SIMPLIFICADA

PAN + TELE COM TRAÇADO + MODELO + 6 FOTOS

ECONÔMICA **NOVO**

PAN + TELE COM TRAÇADO + 6 FOTOS

DOCUMENTAÇÃO FIRST CHECK **NOVO**

PAN + MODELO DIGITAL

DOCUMENTAÇÃO PARA IMPLANTES

PAN COM TRAÇADO ANATÔMICO + 5 FOTOS + MODELO

SERVIÇOS OPCIONAIS

PERIAPICAIS DE INCISIVOS CARPAL FOTOS EXTRA (3) FOTOS OCLUSAIS (2)

LEVANTAMENTO PERIAPICAL TELE FRONTAL FOTOS INTRA (3) MODELO DE TRABALHO

ASSINALAR ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

ADENÓIDE ANÁLISE FACIAL BIMLER JARABAK MACNAMARA PETROVICK

RICKETTS UNICAMP USP USP/UNICAMP OUTRAS _____

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

PAN + TELE COM TRAÇADOS + MODELO + 8 FOTOS + PERIAPICAIS DE INCISIVOS

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES

PAN + TELE + PERIAPICAIS DE INCISIVOS + MODELO DIGITAL + 11 FOTOS

INDIQUE O SISTEMA:

INVISALIGN CLEAR CORRECT ORTHOALIGNER
 SMART ALIGNER BEYOU SMILE ESTETIC ALIGNER
 EASYSOLUTION ORTHO E-MOTION OUTRO: _____

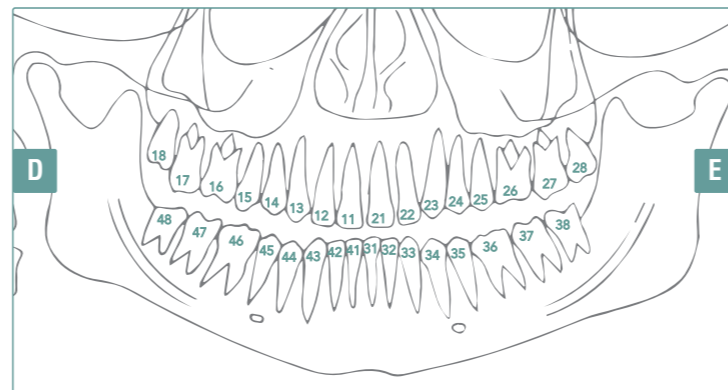
EXAMES 3D

ASSINALE O FORMATO DE RECEBIMENTO

DIGITAL (PDF) FILME RADIOGRÁFICO PAPEL FOTOGRÁFICO DICOM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

1º PASSO | ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE



2º PASSO | ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME

IMPLANTES DENTES INCLUSOS 3º MOLARES LOCALIZAÇÃO DE EXTRANUMERARIOS

PARA SUSPEITA DE FRATURA/TRINCA PERIODONTIA PATOLOGIAS

PERFURAÇÃO/TREPANAÇÃO

OUTROS EXAMES TOMOGRÁFICOS

ATM : 1 POSIÇÃO 2 POSIÇÕES ENDODONTIA

PROTOCOLO PARA ENXERTOS ANÁLISE MARPE SEIOS DA FACE

DOCUMENTAÇÕES

CIRURGIA GUIADA

TOMO DE 1 ARCADA + ESCANEAMENTO DE GUIA OU DA MOLDAGEM OU INTRAORAL + SOFTWARE PARA PLANEJAMENTO REGIÃO DO IMPLANTE _____ MARCA DO IMPLANTE _____

PLANEJAMENTO VIRTUAL DE IMPLANTE CONFECÇÃO DE GUIA CIRÚRGICO

SOFTWARES PARA VISUALIZAÇÃO E PLANEJAMENTO VIRTUAL

DENTAL SLICE IMPLANTVIEWER ON DEMAND

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PRODUTOS DIGITAIS

ESCANEAMENTO INTRAORAL

1º PASSO | ESCOLHA O TIPO DE MODELO

MODELO DIGITAL MODELO IMPRESSO

CENTRAL DE EXAMES MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO ALTA

MODELO PROTOTIPADO DE RESOLUÇÃO CONVENCIONAL

2º PASSO | ESCOLHA A FINALIDADE

ESCANEAMENTO PARA AVALIAÇÃO E TRABALHO ESCANEAMENTO PARA PRÓTESE CAD/CAM (EXAME COM HORÁRIO AGENDADO)

ESCANEAMENTO PARA PLANEJAMENTO VIRTUAL ESCANEAMENTO PARA ALINHADORES INDIQUE O SISTEMA: _____

ESCANEAMENTO DE UM MODELO JÁ EXISTENTE

SMILE DESIGN DVI

MOTIVACIONAL (FOTOS + MODELO DIGITAL + DESENHO MOTIVACIONAL DO SORRISO)

UPGRADE

MOTIVACIONAL PARA IDEAL MOTIVACIONAL PARA FUNCIONAL

SERVIÇOS ADICIONAIS

MODELO IMPRESSO PARA MOCKUP GUIA PARA MOCKUP TOMOGRAFIA PANORÂMICA

IMPRESSÕES 3D

RESOLUÇÃO CONVENCIONAL RESOLUÇÃO ALTA

MODELO IMPRESSO

1 ARCADA 2 ARCADAS MODELO IMPRESSO PARA CONFECÇÃO DE MOCKUP

SEM BASE SEM BASE GUIA PARA MOCKUP

COM BASE COM BASE

BI MODELO

MAXILA MANDÍBULA

PADRÃO ESTENDIDA SEGMENTADA

JANELA PARA DENTE INCLUSO ESTUDO DE CANINO INCLUSO

GUIA CIRÚRGICA

CIRURGIA GUIADA

REGIÃO DO IMPLANTE _____ MARCA DO IMPLANTE _____

OUTROS SERVIÇOS

SETUP ORTODÔNTICO VIRTUAL ENCERAMENTO DIAGNÓSTICO

PLANEJAMENTO VIRTUAL PARA IMPLANTES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

