



## PEDIDO DE EXAME

Paciente:

(campo obrigatório)

(campo obrigatório)

Data:

 /  / 

Ind. Dr.(a):

(campo obrigatório)

Fone:

(campo obrigatório)

Endereço da clínica/cons:

(campo obrigatório)

CRO:

(campo obrigatório)

Urgente (Digital, laudo enviado posteriormente)

Favor enviar mais requisições

Prazo de entrega panorâmicas e periapicais: imagem na hora se urgente, laudo em até 1 dia útil (disponível no sistema)

Radiografias Extraorais

(Aquisição digital)

Digital (Sistema)

Impressa

Radiografia Panorâmica

Telerradiografias

Panorâmica

Telerradiografia Lateral/Perfil

Telerradiografia frontal - Pôsterio Anterior

Panorâmica em Oclusão

Com traçado (marcar abaixo)

Mão e punho (carpal)

Panorâmica p/ Implantes

Sem traçado

Com traçado de pontos anatômicos

Outros (Especificar):

Documentação Ortodôntica  
(Aquisição digital)

Análise Cefalométrica:

Prazo de entrega: Até 03 dias úteis

Documentação 1

Digital

Paranorâmica, Telerradiografia c/ análise, 9 fotos (extra e intra-orais).

Impresso

Documentação 4

Digital

Paranorâmica, Telerradiografia c/ análise, 9 fotos (extra e intra). 2 periapicais.

Impresso

Documentação 2

Paranorâmica, Telerradiografia c/ análise, 9 fotos (extra e intra-orais). Modelo de Estudo 3D.

Impresso

Digital

Documentação Alinhadores

Paranorâmica, Telerradiografia c/ análise, 9 fotos (extra e intraorais), Modelo de estudo 3D

Digital

Impresso

Jogo 4 periapicais (ICS/ ILSD/ ILSE/ ICI)

Invisalign

Clear Correct

Outros:

**OBS:** Nas documentações digitais os exames serão enviados via sistema, Inclusive o modelo de estudo digital.

Análise Cefalométrica

Até duas análises é cobrado o valor normal, a partir da terceira análise será cobrado valor extra

Padrão USP

Vias aéreas/erupção dos 3º molares

Steiner

Outros:

Valieri

Padrão profis

Petrovik

Jarabark/Bjork

Rickets completa

Tweed

Rickets Frontal

McNamara

Bimler



## Radiografias Extraorais (Aquisição digital)

Digital (Sistema)

Impressa

Levantamento periapical completo

Dentes assinalados

Técnica de localização

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Interproximais (Bite-wing):

Molares  D  E

Pré-Molares  D  E

## Tomografia computadorizada Code Beam

Prazo de entrega: Até 03 a 05 dias úteis

Digital (Sistema)

Impressa

Maxila 1 a 2 elementos

Mandíbula 1 a 2 elementos

Terceiros Molares e estruturas próximas

Tomografia para Marpe (arquivo digital)

Motivo do exame:

Elementos envolvidos:

## Escanemamento Intraoral

Prazo de entrega: digital: 1 dia útil Impresso: 3 dias úteis

Somente arquivo digital (via sistema)

Com impressão em baixa resolução (Estudo)

Com impressão em alta resolução (Trabalho)

9 fotos (Extraorais: Frente e perfil sorrindo e repouso, Intraorais: frente, laterais e oclusais)

4 fotos (Extraorais, Frente em repouso, Intraorais: frente e laterais)

## Questionário: Breve anamnese do paciente

(Sr.(a). Cirurgião Dentista, quanto mais informações nos fornecer sobre histórico do paciente, maiores os acertos em nossos diagnósticos).

Queixa do paciente:

Paciente com doenças sistêmicas e/ou síndromes? Se sim, quais?

Histórico de medicação por bifosfonatos:  Sim  Não

Histórico de osteoporose:  Sim  Não

Demais observações:

(campo obrigatório)

Data:  /  /

Sempre tentamos trabalhar com o mínimo prazo para a entrega das imagens e laudos, porém isso depende da demanda. Seu exame pode ficar pronto em prazo menor que o estipulado e será enviado assim que possível.

