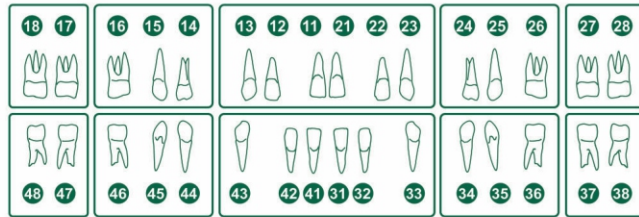


TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM

☐ Maxila Total e/ou ☐ Mandíbula Total ☐ Face Total

☐ Hemi-Arcada _____

☐ Região (assinalar abaixo)



RESULTADO

☐ Papel Fotográfico ☐ Filme ☐ E-mail

IMPLANTE

- ☐ Planejamento de implantes
☐ Avaliação de enxerto ósseo (Mensuração óssea adquirida pós enxerto)

CIRURGIA ORAL

- ☐ Fraturas ósseas _____
☐ Dente não irrompido e/ou Supranumerário
☐ Relação dos 3º molares com canal mandibular
☐ Avaliação da relação das raízes dos dentes com o seio maxilar e canal mandibular
☐ Patologia _____

ENDODONTIA

- ☐ Fratura dentária ☐ Localização de canais

ORTODONTIA

- ☐ Face total para Cefalometria 3D

PERIODONTIA

☐ _____

ATM

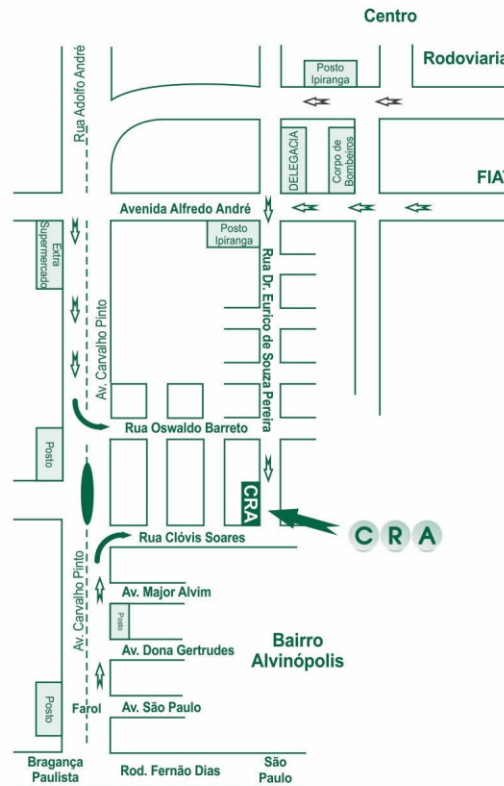
- ☐ Boca fechada e aberta

PROTOTIPAGEM: ☐ Consultar

IMAGEM DIGITAL

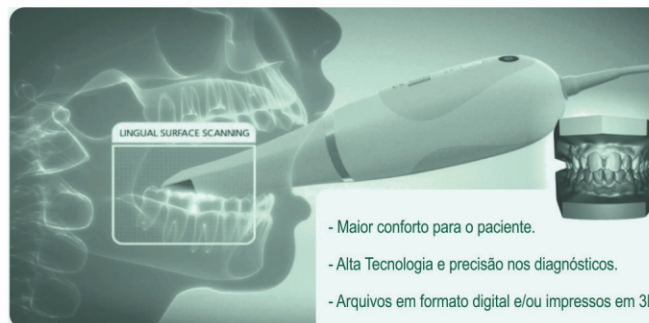
☐ Dental Slice ☐ XELIS VIEWER ☐ DICOM

Rua Dr. Eurico de Souza Pereira, 398
 Alvinópolis - Atibaia - SP
www.centroradiologicoatibaia.com.br



TOMOGRAFIA DE REGIÃO SEGMENTADA E PANORÂMICA DE ALTA RESOLUÇÃO.

ESCANEAMENTO INTRAORAL CRA



CENTRO RADIOLÓGICO ATIBAIA UNIDADE ODONTOLÓGICA

AGENDAMENTO: (11) 4412-8774

DATA: ____/____/____ HORA: ____:____:____

PEDIDO DE EXAME

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo ☐ M ☐ F Telefone: _____

SOLICITAÇÃO DO (a) DR. (a)

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Data: _____

- ☐ Enviar mais solicitações ☐ Entregar no consultório
☐ Entregar ao paciente ☐ Enviar via internet

INFORMAÇÕES E RECOMENDAÇÕES

- A RADIOGRAFIA PANORÂMICA NÃO NECESSITA AGENDAMENTO.
- VALOR DO EXAME SERÁ CONFIRMADO MEDIANTE APRESENTAÇÃO DO PEDIDO.
- PACIENTES DE CONVÊNIO: TRAZER O PEDIDO DE EXAME NO RECEITUÁRIO TIMBRADO DO DENTISTA, CARIMBADO E ASSINADO.
- RETIRAR PIERCING, BRINCO E/OU OBJETOS METÁLICOS DA REGIÃO A SER RADIOGRAFADA.
- NOS EXAMES DE DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA: PARTICULARES CHEGAR 15 MINUTOS ANTES / CONVÊNIOS CHEGAR 30 MINUTOS ANTES / CAMISETA BRANCA / CABELOS PRESOS / SEM PIERCINGS, BRINCOS E CORRENTES / DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO / 2 HORAS DE JEJUM PARA MODELO EM GESSO.
- NOS EXAMES PERIAPICAL TOTAL: 2 HORAS DE JEJUM

DOCUMENTAÇÃO

TODOS RX SÃO DIGITAIS
DOC ONLINE COM CERTIFICAÇÃO DIGITAL

☐ **Ortodôntica** Telerradiografia com até 3 Traçados, Panorâmica, Adenóide e Erupção dos 3º Molares, Periapicais dos Incisivos, 6 Fotos (intra e extra orais), Modelos de Estudo, Fichas Clínicas e Pasta.

☐ **Ortodôntica Básica** Telerradiografia com até 2 Traçados, Panorâmica, Periapicais dos Incisivos, 6 Fotos (intra e extra orais), Fichas Clínicas e Modelos de Estudo.

☐ **Envelope**

☐ **Pasta**

☐ **Ortodôntica Econômica** Telerradiografia com até 2 Traçados, Panorâmica, 6 Fotos (intra e extra orais), Modelos de Estudo e Envelope.

☐ **Ortodôntica Especial** Ortodôntica + Telerradiografia Frontal e Discrepância de Modelos.

☐ **Ortopédica** Telerradiografia com Traçado Bimler e Mc Namara, Panorâmica, 6 Fotos (intra e extra orais), Periapicais dos Incisivos, Modelos de Estudo, Modelos de Trabalho, Fichas Clínicas e Pasta.

☐ **Clínica** Panorâmica, 1 Foto (extra-oral), 5 Fotos (intra-orais), Periapicais dos Incisivos, Interproximais dos Molares e Pré-molares, Envelope

☐ **Periapical Total Digital**

☐ **Periodontal** Panorâmica, Periapical Total, Interproximais, 16 Fotos (extra e intra-orais), Ficha Clínica Periodontal, Modelos de Estudo e Pasta.

☐ **Doc. Padrão Dr.(a)** _____

RESULTADO

☐ **Com Impressão Completa**

☐ ***Sem Impressão - 100% Digital** ☐ **CD**

☐ **Documentação Impressa com Modelo Virtual apenas arquivo em .STL**

OBS.: NAS DOCUMENTAÇÕES 100% DIGITAL
DISPONIBILIZADO RESULTADO ON-LINE PARA DENTISTAS E PACIENTES.
DESCONTOS ESPECIAIS PARA PACIENTES " FINAL DE TRATAMENTO "

* APOIO AO MOVIMENTO ECO DENTISTAS
15% DE DESCONTO NOS EXAMES SEM IMPRESSÃO

ANÁLISE CEFALOMÉTRICA COMPUTADORIZADA

☐ USP (Atualizada)

☐ RICKETTS (33 Fatores)

☐ BIMLER

☐ MC NAMARA

☐ JARABAK

☐ STEINER

☐ TWEED

☐ LAVERGNE-PETROVIC

☐ DOWNS

☐ UNICAMP

☐ DELMANTO

☐ SCHWARZ

☐ TREVISI

☐ INDICE VERT DE RICKETTS

☐ ANÁLISE PROFIS

☐ DISCREPÂNCIA DE MODELOS

☐ ANÁLISE ADENÓIDE

☐ RICKETTS FRONTAL

☐ PREVISÃO ERUPÇÃO 3ºS MOLARES

☐ TIP - EDGE

(Consultar outros traçados disponíveis)

MODELOS ORTODÔNTICOS

☐ De Estudo c/
Impressão 3D
e Arquivo .STL

☐ De Estudo s/
Impressão 3D
Arquivo .STL

☐ De Trabalho

☐ Para alinhador, marca _____

FOTOS

☐ Fotos Frente / Perfil

☐ Fotos Oclusais

☐ Fotos Intra Oraís

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS

Periapicais Digitais

☐ Paralelismo

☐ Bissetriz

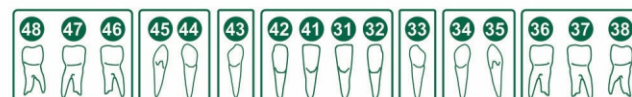
☐ Boca Toda

☐ Algumas Regiões (Assinale)



D

E



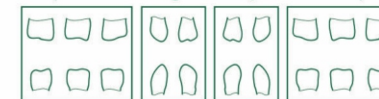
Técnicas de localização

☐ Clark Dente Nº _____

☐ Outras _____

Interproximal Digital

(Assinale as regiões no quadro abaixo)



Oclusal digital

☐ Maxila

☐ Mandíbula

Região _____ Região _____

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

(Não é necessário marcar hora)

☐ **Panorâmica Digital**

☐ Com laudo

☐ Sem laudo

☐ P / Implante (com traçado anatômico)

☐ Infantil (com redução da área de radiação)

☐ **Telerradiografia Digital**

☐ Lateral

☐ Sem traçado

☐ Frontal

☐ Com traçado

☐ ATM - Panorâmica Modificada Digital 4 Incidências
(Abertura Máxima e Máxima Intercuspidação)

☐ ATM - Panorâmica Modificada Digital 6 Incidências
(Abertura Máxima, Máxima Intercuspidação e Repouso)

☐ RX. de Crânio P. A. e Perfil

☐ RX. Mão e Punhos (Índice Carpal)

Obs.: _____

