

ATENDIMENTO COM HORA MARCADA

Solicito bloco de requisições

Paciente: _____

Indicação Dr. (a): _____

Endereço do Dr. (a): _____

Email do Dr. (a): _____

Telefone do Dr. (a): _____ Convênio: _____

Motivo do exame: _____

Tipo de Mídia: CD Email Filme Radiográfico Papel Fotográfico

Tipo de Arquivo: DICOM JPG Viewer

Radiografias Intrabucais

Periapicais D 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8 E
 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

Periapicais D V IV III II I I II III IV V E
Decíduos V IV III II I I II III IV V

Exame Periapical Completo (14 incidências)

<input type="checkbox"/> Interproximal (bite wing)	<input type="checkbox"/> Pré-molares	<input type="checkbox"/> Direito	<input type="checkbox"/> Esquerdo		
	<input type="checkbox"/> Molares	<input type="checkbox"/> Direito	<input type="checkbox"/> Esquerdo		
<input type="checkbox"/> Oclusal	<input type="checkbox"/> Maxila	<input type="checkbox"/> Total	<input type="checkbox"/> Anterior	<input type="checkbox"/> Lateralizada direita	<input type="checkbox"/> Lateralizada esquerda
	<input type="checkbox"/> Mandíbula	<input type="checkbox"/> Total	<input type="checkbox"/> Anterior	<input type="checkbox"/> Lateralizada direita	<input type="checkbox"/> Lateralizada esquerda

Métodos de localização:

Dissociação Horizontal (técnica de Clark) região: _____
 Outros: _____

Radiografias Extrabucais

Panorâmica em topo em oclusão

Panorâmica para Implantes (25% de ampliação)

Telerradiografia Lateral Frontal

Radiografia de Mão e Punho (Carpal) Índice Carpal e curva de crescimento

Lateral de Mandíbula Corpo Ramo Direito Esquerdo

Articulação Temporomandibular (ATM) - Visão em oclusão e abertura máxima D e E

PA Seios Maxilares P.A Seio Frontal

s incidências: _____

Tomografia Computadorizada Cone Beam

Maxila Completa

Mandíbula Completa

Maxila + Mandíbula Completas

Localizada (1 elemento)

D 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8 E
8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

Documentações

Documentação Ortodôntica Econômica

Radiografia panorâmica, telerradiografia lateral, 3 fotografias extrabucais, 5 fotografias intrabucais e 1 traçado cefalométrico (indicar análise abaixo).
Somente em CD.

Documentação Ortodôntica Simplificada

Radiografia panorâmica, radiografias periapicais de incisivos, telerradiografia lateral, 3 fotografias extrabucais, 5 fotografias intrabucais e 1 traçado cefalométrico (indicar análise abaixo).

Documentação Ortodôntica Básica

Radiografia panorâmica, radiografias periapicais de incisivos, telerradiografia lateral, 3 fotografias extrabucais, 5 fotografias intrabucais, 1 traçado cefalométrico (indicar análise abaixo) e **modelos de estudo**.

Documentação Ortodôntica Intermediária

Radiografia panorâmica, radiografias periapicais de incisivos, telerradiografia lateral, 3 fotografias extrabucais, 5 fotografias intrabucais, 1 traçado cefalométrico (indicar análise abaixo), modelos de estudo, **radiografias interpóximas de molares e pré-molares**.

Documentação Ortodôntica Completa

Radiografia panorâmica, radiografias periapicais de incisivos, telerradiografia lateral, 3 fotografias extrabucais, 5 fotografias intrabucais, 1 traçado cefalométrico (indicar análise abaixo), modelos de estudo, **radiografias interpóximas de molares e pré-molares, radiografia carpal, curva de crescimento, análise da idade óssea, análise facial e discrepância de modelos**.

Documentação Ortodôntica Final

Radiografia panorâmica, 3 fotografias extrabucais, 5 fotografias intrabucais.

Observações

Análises Cefalométricas

USP

Unicamp

Ricketts Frontal

Steiner

Adenóides

Jarabak

Tweed

Ricketts Lateral

McNamara

Outro: _____

