

Convênios

AMBEP - AMIL DENTAL - ARM ODONTOLOGIA - ASSIM - BANCO CENTRAL - BELO DENTE - BNDES
BRADESCO - CABESP - CABERJ - CEDOM - CORREIO (POSTAL SAÚDE) - DENTALPAR - DENTAL SHOW
GEAP - GOLDEN CROSS - HAPVIDA - IDEAL ODONTO - INPAO DENTAL - INTER ODONTO - ISODONT
LIFE EMPRESARIAL - LIS DENTAL - METLIFE - ODONTO GROUP - ODONTOLIFE - ODONTO EMPRESA
PETROBRÁS / BR - PLAN ASSINTE - PORTO SEGURO - PREVIDENT - PRIMA VIDA - REAL GRANDEZA
REDE UNNA - SAÚDE CAIXA - SAÚDE DENTAL - SEMPRE ODONTO - SOESP ODONTO - SORRISO
(DENTAL UNI) - SUL AMÉRICA - UNAFISCO SAÚDE - UNIMED ODONTO - UNIODONTO - VALE / PASA

Tijuca

Rua Soares da Costa, 138 - Térreo
(Rua ao lado do Shopping 45)
Metrô Saenz Pena - RJ
Tel: (21) 2587-2034 / (21) 3502-3635

Caxias **ABC** REGIONAL DUQUE DE CAXIAS

Avenida Presidente Vargas, 187
Galeria A - Sala 2 - Centro
Tel: (21) 3193-3612 / 2671-3612

Ouvidor

Rua do Ouvidor 161 - sala 407
(Shopping Paço do Ouvidor)
Metrô Uruguaiana - RJ
Tel: (21) 2232-5891 / (21) 2507-4217

Requisição de Exames Radiográficos e Tomográficos

Dados do Paciente

Nome:

Data de Nascimento:

Dados do Profissional

Dr(a):

Endereço:

E-mail:

Telefone: Celular:

Radiografias Digitais

Extra-Orais

- Panorâmica
- Panorâmica com complementação
- Teleradiografia de perfil
- Teleradiografia frontal
- Punho e mão (idade óssea)
- ATM (Seriografia)
- Teleradiografia à 45° Direita Esquerda
- Outros: _____

Intra-Orais

- | | | |
|-------------------------|-------------------------|----------------|
| | 55 54 53 52 51 | 61 62 63 64 65 |
| 18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28 | |
| 48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38 | |
| 85 84 83 82 81 | 71 72 73 74 75 | |
- Periapical completo
 - Periapical completo com interproximais
 - Interproximais
 - Periapical isolada (marcar ao lado)
 - Tec de Clark p/ localização (marcar ao lado)
 - Oclusal superior Ortogonal
 - Oclusal inferior Obliqua

Fotografias/Modelos

Face

- Frente: Repouso Sorrindo
 Perfil: Direito Esquerdo

Intra-Orais

- Oclusão: Anterior Posterior direito
 Posterior esquerdo

- Vista oclusal: Superior Inferior

Outros: _____

Modelo das Arcadas (gesso)

- Estudo (zoocalado) Trabalho
- Calcografia (discrepância de modelos)

Análises Cefalométricas Computadorizadas

- Ricketts Downs
- Usp/Unicamp Jarabok
- Usp Tweed
- Bimler Unicamp
- McNamara Análise de Adrenóides
- Profis Ricketts frontal
- Steiner I.B.E.O.

Formato de entrega

- Pasta p/ documentação
- Documentação em CD

Tomografia Computadorizada Cone Beam

Finalidade do exame, histórico clínico e observações:

Planejamento de implantes

- 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
- 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

- Maxila Completa Mandíbula Completa
- Regiões e/ou dentes específicos assinalados

Endodontia

- Pesquisa de fratura
- Localização de canais radiculares

Ortodontia

- Avaliação óssea
- Ancoragem de mini-implante
- Intercuspidação dentária

Periodontia

- Perda óssea alveolar
- Envolvimento de furca

Cirurgia

- Dente incluso / supra numerário
- Terceiros molares (marcar acima)
- Patologia (marcar acima)

ATM

- Morfologia (Pa / Perfil)
- Fratura / Patologia

Face Estendida (23 cm de altura)

- Ortognática
- Cefalometria 3D

Formato de Entrega

- Apenas CD Filme radiográfico
- Impressão em CD Papel fotográfico

Conteúdo do CD

- Dental Slice On Demand 3D
- Dicom Prototipagem

Indicação clínica: _____

Data: _____

Enviar mais blocos de requisição

Assinatura e Carimbo do(a) Dr(a)

Não havendo necessidade de laudo, as radiografias poderão ser entregues em 30 minutos após o término do exame