

SOLICITAÇÃO DE EXAME

VIRTUAL IMPRESSO

Importante: Necessário levar este encaminhamento quando for realizar os exames

Nome do Paciente: Data de Nasc.: Fone: Endereço: Nome do Cirurgião Dentista: Fone: Endereço: E-mail: Explicar a razão do exame:

Documentações

- Doc. Completa: Pan, Tele, Bite Wing, 2 Peri, Fotos extra e Intrabucais e Modelo
- Doc. Intermediária: Pan, Tele, 2 Peri, Fotos extra e Intrabucais e Modelo
- Doc. Alinhadores: Pan, Tele, 2 Peri, Foto extra e Intrabucais
- Doc. Básica: Pan, Tele, Fotos extra e Intrabucais e Modelo
- Doc. Personalizada:

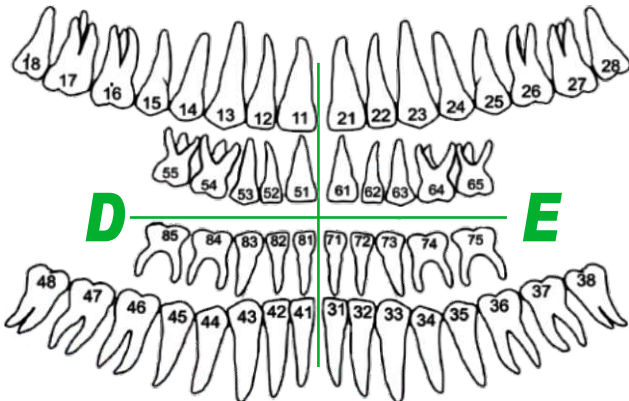
Escaneamento

- Escaneamento Esc. com Impressão 3D de Modelo
- Alinhadores Invisalign Outros Alinhadores
- Guia cirúrgico Impressão Planejamento
- Placa Miorrelaxante Impressão Planejamento

Fotografias

- Extra Bucais Intra Bucais
- Oclusais Over Jet

Odontograma



Análises

- Ricketts Trevisi Valieri Apnéia do Sono
- USP Adenóides Petrovic USP/UNICAMP
- McNamara Funseca Bimler
- Unicamp Steiner Jarabak
- Tweed Cabera Facial

Panorâmicas

- Com Laudo Sem Laudo
- Com traçado para implante ATM: Em vista lateral com boca aberta e fechada

Telerradiografia

- Lateral/Perfil Frontal Carpal (Idade Óssea)

Oclusal

- Maxila Mandibula

Modelos

- Estudo Trabalho

Periapicais

- Boca Completa Check-up Pan + Interp. + 14 Periapicais
- Interproximais Dentes

Tomografia

- Região do dente
- Maxila Mandibula
- ATM Lado Direito Lado Esquerdo
- Patologia - Tem exames anteriores?
- Téc. de Localização Dente: Canais:

Antes da moldagem: Escovar os dentes