

Paciente: Contato:

D. Nasc.: Convênio:

Pedido pelo Dr. (a): Contato:

Endereço profissional: E-mail:

Finalidade do Exame: Inicial Controle Final Outros:

EXAMES RADIOGRÁFICOS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Periapical Total | <input type="checkbox"/> Panorâmica |
| <input type="checkbox"/> Periapical Total + bite-wing | <input type="checkbox"/> Panorâmica mapeada |
| <input type="checkbox"/> Periapical (Dentes Assinalados) | <input type="checkbox"/> Oclusal |
| Interproximais: | <input type="checkbox"/> Maxila <input type="checkbox"/> Mandíbula |
| <input type="checkbox"/> Molares <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> Telerradiografia: |
| <input type="checkbox"/> Pré-Molares <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> Com traçado |
| <input type="checkbox"/> Carpal (idade óssea) | <input type="checkbox"/> Sem traçado |
| <input type="checkbox"/> PA (Frontal Cefalométrica) | |



DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

- 1 pan + tele + fotos (8)
- 2 pan + tele + fotos (8) + modelo
- 3 pan + tele + fotos (8) + periapical de incisivos + modelo
- 4 pan + tele + fotos (8) + periapical de incisivos + interproximais + modelo
- 5 pan + tele + fotos (8) + periapical total + interproximais + modelo

Análise Cefalométrica:

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> USP | <input type="checkbox"/> Tweed | <input type="checkbox"/> Profis |
| <input type="checkbox"/> UNICAMP | <input type="checkbox"/> Steiner | <input type="checkbox"/> USP/UNICAMP |
| <input type="checkbox"/> UNESP | <input type="checkbox"/> Ricketts | <input type="checkbox"/> Bimier |
| <input type="checkbox"/> MC Namara | <input type="checkbox"/> Jarabak | |

Fotografias

- Frente/Perfil (2) Sorriso (1) Intra Bucal (3) Oclusais (2) Overjet (2) Perfil Aproximado (2) Close do Sorriso

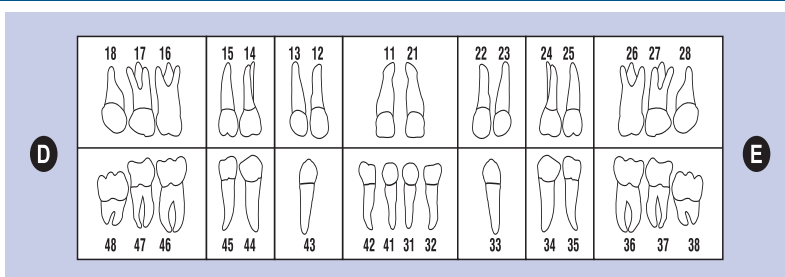
MODELOS

- Modelo de Estudo Modelo de Trabalho Placa de Clareamento

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maxila Total | <input type="checkbox"/> TC Print |
| <input type="checkbox"/> Mandíbula Total | <input type="checkbox"/> TC Siso |
| <input type="checkbox"/> ATM | |

Região:



FINALIDADE

*Escaneie o QR Code e fale com a gente:



Sobradinho - DF

Qd. 08 CL 03 Sala 201/202
uniradiosobradinho@gmail.com



Recanto das Emas

Qd 203 Lote 25 Loja 101
(em frente ao Banco do Brasil)