

DADOS BÁSICOS

Nome do Paciente: _____ Telefone () _____
 Dr.(a): _____ CRO: _____ Telefone () _____
 Endereço do consultório: _____ E-mail: _____
 Motivo do Exame: _____

Tomografia Cone Beam
☐ **Localização ***

- ☐ Fratura dentária *
- ☐ Dente incluído / Supranumerário *
- ☐ Área patológica *
- ☐ Avaliação endodôntica *
- ☐ Seios da face
- ☐ Fratura óssea

Dente /
Região
Observações:

☐ **Implante**

- ☐ Maxila
- ☐ Mandíbula
- ☐ Unitário / Segmento (até 4 elem.)
- ☐ Dente /
Região

☐ **Espessura de Cortical**

- ☐ Finalidade Ortodôntica
- ☐ Maxila
- ☐ Mandíbula

☐ **ATM**

- ☐ ATM convencional
(aberta e fechada - total)
- ☐ ATM 3 incidências
(aberta e fechada e repouso)

☐ **Cirurgia Guiada**

- ☐ Maxila
- ☐ Mandíbula
- ☐ Prototipagem

Morita X800
Unidade Aldeota

Todas as unidades
com tomógrafos
em alta resolução

Exames 100% digitais
com segurança,
rapidez e qualidade.

Intra Oraís
☐ **Periapical**

UM OU MAIS DENTES
(marcar odontograma)

☐ **Seriografia**

BOCA TODA

Bite-Wing
Interproximal

Molares ☐ D ☐ E
Pré-Molares ☐ D ☐ E

Localização (Técnica de Clark)

☐ Corpo Estranho ☐ Dente Incluído

Oclusal

☐ Mandíbula ☐ Maxila


Extra Oraís
Panorâmica

- ☐ Convencional
- ☐ Implante
- ☐ ATM

Telerradiografia

- ☐ A.P.
- ☐ Com Selamento Labial
- ☐ Sem Selamento Labial
- ☐ Frontal
- ☐ Hirtz (axial)
- ☐ Sem Traçado
- ☐ Towne
- ☐ Water's

Cefalometrias / Outras Análises

- ☐ Apneia do sono
- ☐ Adenóides
- ☐ Birrier
- ☐ Bjork-Jar
- ☐ Bjork-Jarabak
- ☐ CAO
- ☐ Downs
- ☐ FEFS
- ☐ Monamara
- ☐ Olmos
- ☐ Petrovic
- ☐ Profile
- ☐ Prof. Paulo Picanço
- ☐ Ricketts
- ☐ Rocabado
- ☐ Sassouni
- ☐ Schwarz
- ☐ Spanos
- ☐ SRAP
- ☐ Steiner
- ☐ Swing
- ☐ Trevisi
- ☐ Tweed
- ☐ UERJ-ORTOS
- ☐ UNESP
- ☐ USP
- ☐ Unicamp
- ☐ Valieri
- ☐ Personalizado

Documentação Ortodôntica Fotos

- ☐ Completa
- ☐ Digital
- ☐ Simplificada

Intra Oraís

- ☐ Em Oclusão
- ☐ Frontal
- ☐ Direito
- ☐ Esquerdo
- ☐ Oclusal
- ☐ Inferior
- ☐ Superior

Extra Oraís

- ☐ Frontal
- ☐ Frontal Sorrindo
- ☐ Perfil Esquerdo
- ☐ Perfil Direito
- ☐ Perfil Dir. Sorrindo

Modelos Ortodônticos
☐ **Virtual**

- ☐ Análise Bolton
- ☐ Análise Moyers
- ☐ Discrepância de Modelo
- ☐ Escaneamento Digital 3D
- ☐ Estudo
- ☐ Impressão 3D
- ☐ Trabalho

Outros Serviços

- ☐ Escaneamento Intra Oral (Itro)
- ☐ Carpal (Mão e punho)

OBSERVAÇÕES:
RECOMENDAÇÕES AO PACIENTE

- 01 - ESCOVAR OS DENTES;
- 02 - EVITAR A INGESTÃO DE LÍQUIDOS E ALIMENTOS ATÉ 2 HORAS ANTES DO EXAME DE MOLDAGEM;
- 03 - RETIRAR BRINCOS, PIERCINGS, GARGANTILHAS E OUTROS ADORNOS DOS CABELOS, ORELHAS E PESÇOÇO;
- 04 - EVITAR VESTUÁRIOS QUE CUBRAM A REGIÃO DO PESÇOÇO;
- 05 - EVITAR O USO DE MAQUIAGEM EM CASO DE DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA;
- 06 - OPTE POR ROUPAS ESCURAS EM CASO DE DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA.

Atendimento

Atendimento por ordem de chegada. Os atendimentos são realizados e organizados por prioridades e por ordem de chegada.

Exigências dos Convênios

O paciente deverá trazer a solicitação do profissional em receituário próprio, datado, assinado e carimbado dentro da validade de 30 dias.

Valores & Orçamento

Valores informações via telefone deverão ser confirmados no dia da realização do exame mediante a apresentação da solicitação odontológica, com a requisição preenchida corretamente.

Formas de Pagamento

Dinheiro, PIX, Cartões de crédito e débito.



Esta requisição sozinha não tem valor para realização de exames por convênios.

Siga nossas redes sociais:



UNIDADE ALDEOTA
 Rua Marcos Macêdo, 1333
 Sl. 1016 - Pátio Dom Luis, Torre II
 ☎ (85) 3215.4663



Fone: (85) 3215.4663

UNIDADE PARQUELÂNDIA
 Av. Humberto Monte, 2929
 8º Andar, Sl. 820B Norte
 Ed. Harmony Premium
 ☎ (85) 98434.5951



Fone: (85) 3879.3972

UNIDADE CID. DOS FUNCIONÁRIOS
 Av. Oliveira Paiva, 1090
 Salas 05 e 06
 ☎ (85) 98646.2903



Fone: (85) 3022.0891

UNIDADE PARANGABA
 Av. Godofredo Maciel, 88
 Loja 45
 ☎ (85) 2180.7475



Fone: (85) 2180.7475