

## TOMOGRAFIA PARA IMPLANTE

- Maxila  Mandíbula
- Implante Zigomático  Estudo dos implantes existentes  Cirurgia Guiada ( ) Com escaneamento  
( ) Sem escaneamento
- Formato  Filme  Implant Viewer  **TOMO EXPRESS**  
 Papel  Dental Slice **Resultados em 4 horas**  
 Só Dicom (Consulte condições com a recepção)

## TOMOGRAFIA PARA ENDODONTIA

**TOMÓGRAFO MORITA X 800 (ATÉ 3 DENTES)**

- Trinca / Fratura  Periapicopatias
- Anatomia Interna  Lesão
- Retratamento  Endo Guiada ( ) Com escaneamento  
( ) Sem escaneamento

Assinale a Região de Interesse

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

## CIRURGIA / LOCALIZAÇÃO / ATM

- Dente incluso = área \_\_\_\_\_  ATM (Boca aberta e fechada) \_\_\_\_\_
- 3º molares = área \_\_\_\_\_  Área patológica \_\_\_\_\_
- Dente supranumerário = área \_\_\_\_\_  Tomografia para Invisalign \_\_\_\_\_  
(Face total)

## OBSERVAÇÕES CLÍNICAS

---

---

---

---

---

---

---

---



RT - Dra. Rosana Mara Adami Tucunduva - CROSP 58.157  
CRO-CL 4748

Av. Santo Antônio, 880 - CEP: 06086-060 - Vila Osasco - Osasco - SP  
www.junradiologia.com.br

Telefone: 3688-1919 / 3683-9766

Whatsapp 99424-3679

### HORÁRIO DE ATENDIMENTO

Das 8:30 às 17:30 (seg. à sex)

Das 8:00 às 12:00 (sábado)

### HORÁRIO DE EXAMES NÃO AGENDADOS

Das 8:30 às 17:15 (seg. à sex)

Das 8:00 às 11:45 (sábado)

ESTACIONAMENTO PRÓPRIO E GRATUITO

### PEDIDO DE EXAMES

Nome do Paciente:

Data de Nascimento:

Fone:

### DADOS DO SOLICITANTE

Nome:

Fone:

E-mail:

Carimbo e assinatura do Cir. Dentista

Enviar novas requisições

Se preferir, faça seus exames na unidade de Alphaville

www.alphax.com.br

Este impresso não é válido para convênios.

É necessário o receituário com carimbo e assinatura do cd

## DOCUMENTAÇÕES - COM HORA MARCADA

- DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA  
(Telerradiografia, Panorâmica, Fotos, Modelo Digital, até 2 Análises Cefalométricas). Serviços opcionais:
  - Telerradiografia Frontal
  - Fotos Oclusais
  - Periapicais Incisivos (04)
  - Modelo de Trabalho Impresso
  - Mão e Punho
  - Modelo de Estudo Impresso
- DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES: ASSINALE ABAIXO  
( ) Clear Align ( ) Orthoaligner ( ) Esthetic Aligner ( ) Invisalign  
(Radiografia Panorâmica, Telerradiografia, Fotos Extra e Intra bucais (8), Análises Cefalométricas, Escaneamento)
- DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL  
(Radiografia Panorâmica, Periapicais arcos-completos, Interproximais e Fotos)

## ESCANEAMENTO - COM HORA MARCADA

- PARA INVISALIGN
- STL



ITERO

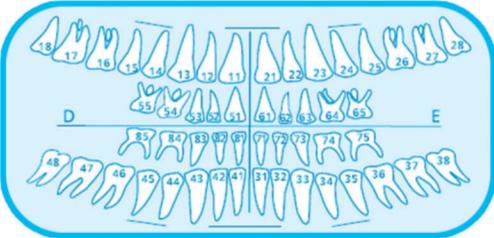
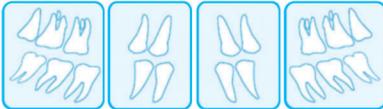
## ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

- USP
- Petrovic - Lavergne
- Jarabak
- Bimler
- Ricketts Lateral
- Terceiros Molares
- McNamara
- Downs
- Rocabado
- TPI
- Tweed
- Outra \_\_\_\_\_

## RADIOGRAFIAS EXTRA BUCAIS

- Panorâmica Digital  
Não é necessário agendar
- Sem laudo (na hora, no site)
- Com laudo (no site em até 24h)
- Impressa
- Mão e Punho (idade Óssea + Curva de Crescimento)
- ATM Lateral (panorâmica - boca fechada e aberta)
- Telerradiografia
- Frontal
- Lateral
- Com traçado
- Sem traçado

## INTRA BUCAIS

- PERIAPICAIS UNITÁRIAS (assinalar)  

- INTERPROXIMAIS
- Direita
- Esquerda
- 
- PERIAPICAIS ARCOS COMPLETOS (COM HORA MARCADA)
- SEM LAUDO
- COM LAUDO

## FOTOS

- Frente / Perfil / Sorrindo
- Intra Bucais (3 fotos)
- Oclusais
- Overjet
- Overbite

## MODELOS ORTODÔNTICOS

- De Estudo (em resina)
- De Trabalho (em resina)
- Análise de modelos  
( ) Moyers  
( ) Discrepância de Modelos  
( ) Bolton