



ODONTOIMAGEM

DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO | DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS | SCANNER INTRAORAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | SOLUÇÕES DIGITAIS EM ODONTOLOGIA

Dra. Mariana F. Medeiros Pereira | CRO/SC 8307 | Técnica Responsável

AGENDE SEU HORÁRIO EM UM DE NOSSOS CANAIS DE COMUNICAÇÃO

f /odontoiagemradiologia

48 99934 8285

/odontoiagemradiologia

/odontoiagem criciuma

odontoiagem.net

R. Coronel Pedro Benedit, 190, Ed. Catarina Gaidizinski, Térreo, SI 13, CEP 88801-250

48 3433 7111

Obs: Pacientes gestantes devem informar a clínica ao marcar horário.

DATA:

HORÁRIO:

VALOR:

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

PACIENTE

FINALIDADE DO EXAME, HISTÓRICO E/OU OBSERVAÇÕES

SOLICITADO POR

TELEFONE DO PROFISSIONAL

E-MAIL DO PROFISSIONAL

FORMA DE ENTREGA

☐ IMPRESSO

☐ SISTEMA / APP

RADIOGRAFIAS INTRA-BUCAIS

INTERPROXIMAIS (BITE-WING)

- ☐ MOLARES ☐ DIR ☐ ESQ
☐ PRÉ-MOLARES ☐ DIR ☐ ESQ

PERIAPICAIS

- ☐ DENTES ASSINALADOS
☐ LEVANTAMENTO PERIAPICAL
☐ MÉTODO DE LOCALIZAÇÃO (TÉCNICA DE CLARK)

OCUSAIS

- ☐ MAXILA
☐ MANDÍBULA

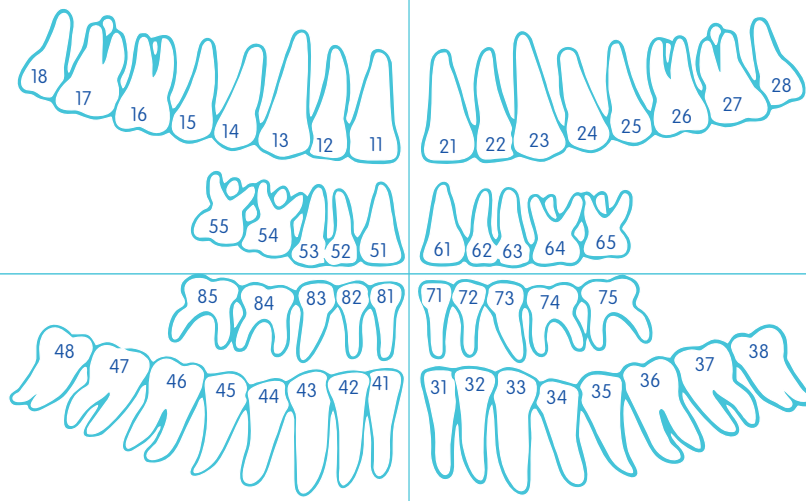
RADIOGRAFIAS EXTRA-BUCAIS

- ☐ PANORÂMICA
☐ PANORÂMICA COM TRAÇADO P/ IMPLANTE

- ☐ PANORÂMICA ESPECIAL ATM
☐ TELERRADIOGRAFIA LATERAL
☐ TELERRADIOGRAFIA FRONTAL

- ☐ CARPAL - MÃO E PUNHO (IDADE ÓSSEA)
☐ P.A. PARA SEIOS DA FACE

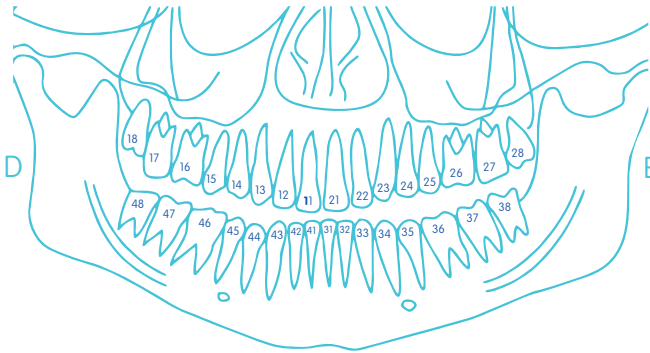
D



E

ESCREVA ABAIXO E/OU ASSINALE ACIMA O NÚMERO DO(S) DENTE(S) A SER(EM) EXAMINADO(S)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO



ASSINALE NO DIAGRAMA A REGIÃO A SER EXAMINADA

DIAGNÓSTICO ATM

- ☐ BOCA FECHADA
☐ BOCA ABERTA

PERIODONTIA

- ☐ ANÁLISE PERIODONTAL

ENDODONTIA

- ☐ PESQUISA DE TRINCA/FRATURA
☐ PESQUISA DE CANAIS ACESSÓRIOS
☐ PESQUISA DE CALCIFICAÇÕES

PLANEJAMENTO DIGITAL

- ☐ DENTAL SLICE
☐ ARQUIVOS DICOM
☐ ON DEMAND 3D DENTAL



ESCREVA ABAIXO O NÚMERO DO(S)
DENTE(S) A SER(EM) EXAMINADO(S)

PLANEJAMENTO DE IMPLANTES

- ☐ 1 ELEMENTO
☐ HEMI-ARCADA
☐ MAXILA
☐ MANDÍBULA
☐ MAXILA E MANDÍBULA
☐ USAR AFASTADOR

CIRURGIA

- ☐ TERCEIROS MOLARES/RELAÇÃO
COM CANAL MANDIBULAR
☐ DENTE INCLUSO E/OU SUPRANUMERÁRIO
☐ PESQUISA DE FRATURA ÓSSEA
☐ PATOLOGIAS

DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS

☐ BÁSICA

- PANORÂMICA
- TELERRADIOGRAFIA LATERAL
- PROTOCOLO FOTOGRÁFICO 5/ FOTOS OCLUSAIS
- MODELOS ORTODÔNTICOS
☐ DIGITAL ☐ IMPRESSO

☐ COMPLETA

- PANORÂMICA
- TELERRADIOGRAFIA LATERAL
- PROTOCOLO FOTOGRÁFICO
- MODELOS ORTODÔNTICOS
☐ DIGITAL ☐ IMPRESSO

☐ ESSENCIAL

- PANORÂMICA
- TELERRADIOGRAFIA LATERAL
- PROTOCOLO FOTOGRÁFICO
- MODELOS ORTODÔNTICOS
☐ DIGITAL ☐ IMPRESSO
- PERIAPICAIS DE ANTERIORES

☐ ALINHADORES (SOMENTE DIGITAL) POR GENTILEZA, ESCREVA ABAIXO QUAL MARCA DE ALINHADOR VOCÊ VAI USAR

- PANORÂMICA
- TELERRADIOGRAFIA LATERAL
- PROTOCOLO FOTOGRÁFICO
- ESCANEAMENTO INTRAORAL

☐ DIGITAL SEM MODELO

- PANORÂMICA
- TELERRADIOGRAFIA LATERAL
- PROTOCOLO FOTOGRÁFICO
☐ 6 FOTOS ☐ 8 FOTOS

SERVIÇOS

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- ☐ RICKETTS ☐ JARABAK-ROTH
☐ USP ☐ TWEED
☐ UNICAMP ☐ PETROVICH
☐ MCNAMARA ☐ ANÁLISE FACIAL
☐ BIMLER ☐ _____

FOTOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS

- ☐ FRONTAL ☐ OVERJET
☐ FRONTAL SORRINDO ☐ SORRINDO APROXIMADO
☐ FRONTAL COM AFASTADOR ☐ INTRABUCAIS
☐ PERFIL ☐ OCLUSAIS
☐ PERFIL SORRINDO ☐ _____
☐ 45°

FLUXO DIGITAL

ESCANEAMENTO INTRA-ORAL

- ☐ ARCADAS ☐ MODELO DIGITAL
☐ _____ ☐ MODELO IMPRESSO

CIRURGIA GUIADA PERIODONTAL

- ☐ MAXILA ☐ MANDÍBULA

BIOMODELOS / PROTOTIPAGEM

- ☐ MAXILA ☐ MANDÍBULA
☐ REGIÃO: _____

CIRURGIA GUIADA P/ IMPLANTES

- ☐ MAXILA ☐ MANDÍBULA
 IMPLANTES:
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 OU +
☐ GUIA PARA REMOÇÃO ÓSSEA

ACESSO GUIADO (ENDOGUIDE)

- ☐ ELEMENTO: _____

MOLDEIRAS CLAREAMENTO

- ☐ ESCANEAMENTO + MOLDEIRA

PLACA MIORRELAXANTE

- ☐ ESCANEAMENTO ☐ PLANEJAMENTO
☐ IMPRESSÃO