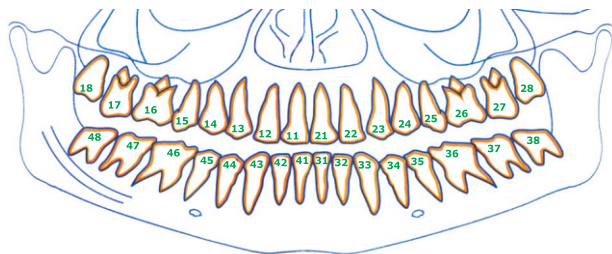


TOMOGRAFIAS

- ☐ Maxila total
- ☐ Mandíbula total
- ☐ Dentes assinalados



Finalidade:

- ☐ Para implantes
- ☐ Dente incluso / Supranumerário
- ☐ Área patológica
- ☐ 3° molares, posicionamento e/ou relação com o canal mandibular e/ou seios da face
- ☐ Suspeita de trinca / Fratura em elemento dental
- ☐ Pesquisa de lesão
- ☐ ATM
 - ☐ Boca aberta
 - ☐ Boca fechada
- ☐ Outros: _____

Exames no Easy Doc

- ☐ Software de manipulação no Easy Doc em JPG
 - ☐ Implant Viewer
 - ☐ Dental Slice
- ☐ Sem impressão, somente no Easy Doc com software de manipulação e imagens em JPG
 - ☐ ImplantViewer
 - ☐ Dental Slice

Tipos de Impressão

- ☐ Filme
- ☐ Papel fotográfico

O arquivo DICOM estará disponível automaticamente no site, juntamente com os demais arquivos do laudo.

CONVÊNIOS

AESP • Amil • ARM • Crown Odonto • DentalPlus • DentalPar • Humana Odonto • Ideal Odonto • INPAO • Interodonto • Mais Dental • MetLife • Hapvida • Metrus • Novodente • Odonto Life • Plena Odonto • Porto Seguro • Prima Vida • Rede Brazil Dental • Rede UNNA • Santander Odonto • Odont • Sempre Odonto • SulAmérica • Unimed • Uniodonto • Odonto Empresas •

Para atendimento com convênio, apresentar receituário do dentista, assinado e carimbado, com seu nome completo e data.

DESCONTOS ESPECIAIS

para funcionários públicos, estaduais, municipais e aposentados.

Temos:

ESPAÇO KIDS

Um ambiente seguro, pensado especialmente para os pequenos, aqui a diversão é planejada com carinho!



Como chegar

Linhas de ônibus

- * 253 F - 10 - Terminal A. E. Carvalho
Terminal São Mateus
- * 4001 - 10 - E.T. Itaquera
Terminal Vila Carrão
- * N438 - 11 - Metrô Itaquera
Hospital Santa Marcelina

LOCALIZAÇÃO



WhatsApp
(11) 94254-7162
Telefones
(11) 2286-1077 ou (11) 2079-0340
Ligue grátis
08000-111419
www.idoitaquera.com.br
@idoradiologia
@idoradiologia

Horário de Atendimento

Segunda a Sexta: 8h às 17h

Sábado: 8h às 12h

Endereço

RUA PORTO XAVIER, 66, ITAQUERA, SÃO PAULO | CEP 08210-170

Paciente: _____

Solicitação do dentista: _____

IDENTIFICAÇÃO DO DENTISTA

☐ Enviar Pedido de Exames

Informações

• ENTREGAMOS OS EXAMES NO CONSULTÓRIO DO DENTISTA.

- Curto prazo de entrega;
- Confirmamos o valor do seu exame via Whatsapp
- É necessário jejum de 2h para a realização de radiografias intrabucais e documentação ortodôntica com moldagens;
- Brincos, colares e piercings precisam ser retirados;
- Em caso de gravidez ou suspeita, comunique na recepção;
- Clínica com acessibilidade;
- Os exames impressos ficarão disponíveis para retirada por 90 dias. Após este período, apenas em formato digital.

SEJA SUSTENTÁVEL EVITE EXAME IMPRESSO

FORMATO: ☐ Impresso ☐ Digital

RADIOGRAFIAS EXTRAORAIS

- ☐ Panorâmica
- ☐ Panorâmica com laudo
- ☐ Telerradiografia lateral
- ☐ Telerradiografia frontal
- ☐ Seios da face
- ☐ A.T.M.
- ☐ Mão e Punho

RADIOGRAFIAS INTRAORAIS

Periapicais

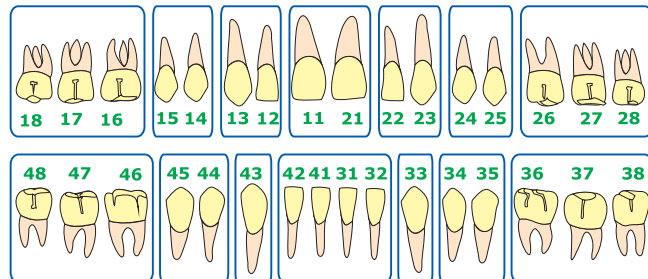
- ☐ Boca toda
- ☐ Dentes Assinalados

Interproximais (Bite-Wing)

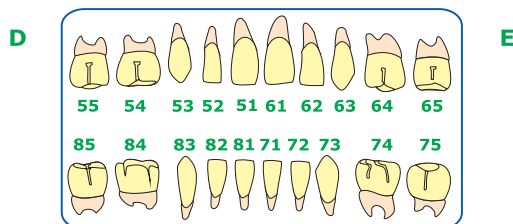
- ☐ Dentes Assinalados

Tipo: ☐ Ampliada ☐ Digital (sem impressão)

Permanentes



Decíduos



FORMATO: ☐ Impresso ☐ Sem Impressão

DOCUMENTAÇÕES

- ☐ Ortodôntica completa: telerradiografia lateral com traçado + panorâmica + 6 fotos (frente, perfil, sorriso e intra-buciais) + modelos ortodônticos + fichas clínicas + pasta + caixa para modelos.
- ☐ Ortodôntica básica: telerradiografia lateral com traçado + panorâmica + 6 fotos (frente, perfil, sorriso e intra-buciais) + fichas clínicas + pasta.
- ☐ Ortodôntica completa com **ESCANEAMENTO INTRAORAL**: telerradiografia lateral com traçado + panorâmica + 6 fotos (frente, perfil, sorriso e intra-buciais) + fichas clínicas + pasta + escaneamento intraoral.

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- ☐ Bimler
- ☐ Erupção 3º molar
- ☐ Ricketts frontal
- ☐ Ricketts lateral
- ☐ Schwarz
- ☐ Mc Namara
- ☐ Petrovic
- ☐ Unicamp / Vigorito
- ☐ Jarabak
- ☐ USP
- ☐ Tweed
- ☐ Análise de modelo
- ☐ Xerox de modelo

FOTOGRAFIAS

- ☐ Frente / Perfil
- ☐ Oclusais
- ☐ Sorriso
- ☐ Over Jet
- ☐ Intra-buciais (protusiva, lateralidade direita e esquerda)
- ☐ Intra-buciais em oclusão

Documentação para Alinhadores Ortodônticos

- ☐ (I) Panorâmica + Tele com traçado + Escaneamento intraoral + 8 Fotos
- ☐ (II) Panorâmica + Tele com traçado + Escaneamento intraoral + 8 Fotos + Periapicais de Incisivos (4) + Interproximais (4)

Marque o Alinhador

- ☐ Invisalign - Nº IDS: _____
- ☐ Cleartek
- ☐ Estetic
- ☐ Aligner
- ☐ Ortho Aligner
- ☐ Solution
- ☐ Smart Aligner
- ☐ Outro: _____

FLUXO DIGITAL COMPLETO

☐ Periguide

- ☐ Tomografia de maxila
- ☐ Tomografia de mandíbula com afastamento dos tecidos moles
- ☐ Escaneamento intraoral
- ☐ Protocolo de fotos

☐ Endoguide

- ☐ Tomografia com afastamento labial da região do (s) dentes (s) (*marcar no odontograma*)
- ☐ Escaneamento intraoral

☐ DSD

- ☐ Escaneamento intraoral
- ☐ Protocolo de fotos
- ☐ Impressão modelo

ESCANEAMENTO INTRAORAL

- ☐ Invisalign - Nº IDS: _____
- ☐ Smart Aligner
- ☐ Easy Solution
- ☐ Ortho Aligner
- ☐ Esthetic Aligner
- ☐ Clear Aligner
- ☐ Cleartek
- ☐ Estudo (filamento)
- ☐ Trabalho (resina)
- ☐ Outro: _____

Observações clínicas
