

PEDIDO DE EXAME

DATA: ____/____/____

PACIENTE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ FONE: _____

PEDIDO PELO DR. (A): _____

END. PROFISSIONAL: _____

E-MAIL: _____ FONE: _____

DESEJA RECEBER EXAMES:

IMPRESSO

ONLINE

ENVIAR BLOCOS DE PEDIDO

TIPO DE EXAME:

INICIAL

RETRATAMENTO

CONTROLE

EMERGÊNCIA

RADIOGRAFIAS

1. RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS DIGITAIS

PERIAPICAIS

CHECK-UP (14)

CHECK-UP + BITE (18)

DENTES ASSINALADOS

INTERPROXIMAIS (BITE WING)

MOLARES D E

PRÉ-MOLARES D E

INTERPROXIMAIS (4)

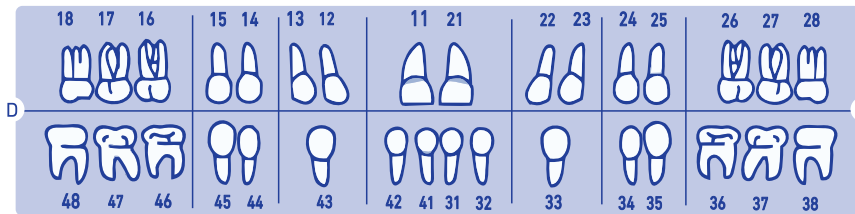
OCUSAIS UNIDADE JUNDIAÍ

MAXILA

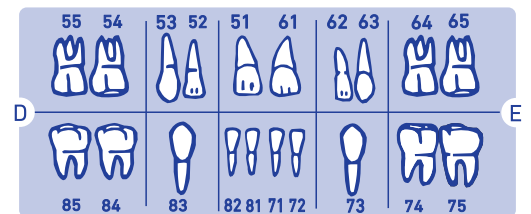
MANDÍBULA

TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO

REGIÃO: _____



DENTIÇÃO PERMANENTE



DENTIÇÃO DECÍDUA

2. RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS DIGITAIS

PANORÂMICA

PANORÂMICA PARA IMPLANTE

TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO

TELERRADIOGRAFIA SEM TRAÇADO

TELERRADIOGRAFIA FRONTAL

CARPAL (IDADE ÓSSEA)

A.T.M

P.A. MANDÍBULA

3. DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

ANÁLISE CEFALOMÉTRICA: _____

DOC DIGITAL: DOC 1 DOC 2 DOC 3 DOC 4 DOC 5 DOC 6 (ENTREGA E, ATÉ 48 HORAS) **UNIDADE JUNDIAÍ**

DOC 1: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, MODELOS, FOTOS

DOC 2: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, MODELOS, FOTOS, PERIAPICAIS DOS INCISIVOS.

DOC 3: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, MODELOS, FOTOS, INTERPROXIMAIS POSTERIORES.

DOC 4: PANORÂMICA TELERRADIOTERAFIA, MODELOS, FOTOS, PERIAPICAIS DOS INCISIVOS, INTERROXIMAIS POSTERIORES.

DOC 5: PANORÂMICA TELERRADIOGRAFIA, MODELOS, FOTOS, CHECK UP.

DOC 6: PANORÂMICA TELERRADIOGRAFIA, MODELOS, FOTOS, CHECK UP, INTERPROXIMAIS POSTERIORES

SUBSTITUIR MODELO EM GESSO POR ESCANEAMENTO INTRAORAL (SEM MODELO EM IMPRESSORA 3 D) **UNIDADE JUNDIAÍ**

SUBSTITUIR MODELO EM GESSO POR ESCANEAMENTO INTRAORAL + MODELO EM IMPRESSORA 3D **UNIDADE JUNDIAÍ**

DOCUMENTAÇÃO INVISALIGN: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, ESCANEAMENTO INTRAORAL (ESCANER ITERO), FOTOS. **UNIDADE JUNDIAÍ**

DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, ESCANEAMENTO INTRAORAL, PERIAPICAIS DOS INCISIVOS, FOTOS. **UNIDADE JUNDIAÍ**

ONDE ESTAMOS

UNIDADE JUNDIAÍ

☎ 62 3324-6567

📍 Av. Santos Dumont, 446
Jundiaí - Anápolis - GO

📱 @institutodaimagem

UNIDADE JAIARA

☎ 62 3315-8001

📍 Av. Fernando Costa, 148
Jaiara - Anápolis -GO

📱 Instituto da Imagem

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Seg. a Sexta 08:00 às 18:00h

Sábado 08:00 às 12:00h

🌐 www.institutodaimagem.com.br

ODONTOLOGIA DIGITAL

UNIDADE JUNDIAÍ

- ESCANEAMENTO INTRAORAL
- ESCANEAMENTO INTRAORAL + MODELO EM IMPRESSORA 3D
- PROGRESS ASSESSMENT (INVISALIGN)
- CIRURGIA GUIADA PARA IMPLANTE (DESIDENTADO TOTAL)
(SEMPRE ENCAMINHAR O REGISTRO OCLUSAL EM SILICONA DENSA PARA: ESTABILIZAÇÃO DA PRÓTESE OU GUIA TOMOGRÁFICO E PARA FUTURA REFERÊNCIA DO POSICIONAMENTO DO GUIA CIRÚRGICO)
- TOMOGRAFIA DA MAXILA TOMOGRAFIA DA MANDÍBULA TOMOGRAFIA DA PRÓTESE OU GUIA COM AS MARCAÇÕES
- PLANEJAMENTO IMPRESSÃO DE GUIA EM RESINA AUTOCLAVÁVEL
- CIRURGIA GUIADA PARA IMPLANTE (DESIDENTADO PARCIAL):
- TOMOGRAFIA ESCANEAMENTO INTRAORAL PLANEJAMENTO DA GUIA IMPRESSÃO DE GUIA EM RESINA AUTOCLAVÁVEL
- ENDOGUIDE:
- TOMOGRAFIA ESCANEAMENTO INTRAORAL PLANEJAMENTO DA GUIA IMPRESSÃO DE GUIA EM RESINA AUTOCLAVÁVEL
- IMPRESSÃO DO MODELO 3D EM RESINA: SUPERIOR INFERIOR
- DSD:
- PROTOCOLO FOTOGRÁFICO DSD
- MOCK-UP:
- PROTOCOLO FOTOGRÁFICO DSD ESCANEAMENTO INTRAORAL ENCERAMENTO DIGITAL
- IMPRESSÃO FINAL DO MODELO EM RESINA CONFECÇÃO DA MURALHA
- PLÁSTICA PERIODONTAL:
- TOMOGRAFIA DA MAXILA PROTOCOLO FOTOGRÁFICO DSD ESCANEAMENTO INTRAORAL ENCERAMENTO DIGITAL
- IMPRESSÃO FINAL DO MODELO EM RESINA MURALHA PERIOANÁLISE GUIA DOUBLE GUIDE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO (CONE BEAM)

FINALIDADE

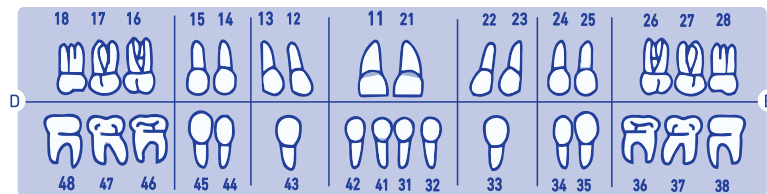
TOMÓGRAFO KAVO

UNIDADE JAIARA

TOMÓGRAFO PREXION

UNIDADE JUNDIAÍ

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> IMPLANTE | <input type="checkbox"/> ANATOMIA / PESQUISA DE CONDUTOS (Indicado tomógrafo Prexion) | <input type="checkbox"/> ÁREA PATOLÓGICA |
| <input type="checkbox"/> LOCALIZAÇÃO DE RETIDOS/SUPRANUMERÁRIOS | <input type="checkbox"/> PESQUISA DE ANQUILOSE (Indicado tomógrafo Prexion) | <input type="checkbox"/> ÁREA DOADORA PARA ENXERTO |
| <input type="checkbox"/> FRATURA RADICULAR (Indicado tomógrafo Prexion) | <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO PERIODONTAL (Indicado tomógrafo Prexion) | <input type="checkbox"/> ÁREA RECEPTORA DE ENXERTO |



COM AFASTAMENTO LABIAL

SEM AFASTAMENTO LABIAL

MAXILA TOTAL

MANDÍBULA TOTAL

DENTES ASSINALADOS

A.T.M - BOCA FECHADA _____

A.T.M - BOCA FECHADA BILATERAL

A.T.M BOCA ABERTA BILATERAL

OUTROS _____

PROTOTIPAGEM: _____

MOTIVO DO EXAME

C O N V Ê N I O S :

Amil - ACIA - CDL - Ipasgo - Uniodonto - Unimed Odonto - São

Francisco - Geap - Saúde Caixa - Odonto Live - Hapvida

Rede Unna : • OdontoPrev • Rede Dental • Brasil Dental

• Bradesco • Privian • Pronto Dente • IBI • Riachuelo

• DM Odonto.

