



Nome do paciente: _____
 Dr.(a): _____
 Endereço: _____

Data: _____ / _____ / _____
 CRO: _____
 Fone: _____

Escolha uma das nossas unidades, exames com horário marcado:

- Unidade Petrópolis** – Rua Álvares Machado, 44 sala 405 – Telefones: 51 3333.4035 – 51 3388.8280
 - Unidade Centro** – Rua Dr. Flores, 327 sala 901 – Telefones: 51 3225.4645 – 51 3226.5153 – 51 3226.7941
 - Unidade Zona Norte** – Av. Assis Brasil 3535 - Sala 1205 - Telefones: 51 3388.4857 - 51 3388.4421
 - Unidade Menino Deus** – Rua José de Alencar, 868 sala 801 – Telefones: 51 3233.5441 – 51 3072.0081
 - Unidade Moinhos de Vento** – Rua Marquês do Pombal, 783 sala 403 – Telefones: 51 3343.5857 – 51 3343.2209
- Os valores dos exames serão confirmados mediante apresentação da requisição.



Local da entrega do exame:

- Paciente retira Sedex Consultório Por e-mail/IDOC: _____

Solicito novo bloco de requisições

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM

Apenas Digital

- MAXILA COMPLETA** Com zigomático
- MANDÍBULA COMPLETA** Com ramo
- HEMI-ARCADA**
 - Superior direita (1) Superior esquerda (2)
 - Inferior direita (4) Inferior esquerda(3)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LOCALIZADA
 (indique as regiões a serem realizadas os cortes)

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

ENDODONTIA - TOMOGRAFIA LOCALIZADA HD
 (Unidades Centro, Petrópolis, Menino Deus e Zona Norte)

- Pesquisa de perfuração radicular
- Pesquisa de fratura

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

ESPECIFICAÇÕES DO EXAME (OPCIONAL)

- Com medidas
- Cortes 1mm
- Impressão em papel fotográfico
- Mapeamento do canal da mandíbula
- Impressão em filme pequeno (25x30)
- Visualização dos tecidos moles periodontais

ARQUIVOS DIGITAIS

- Software Planejamento Implantes
 - Dentslice Blueskybio
 - coDiagnostiX DTX (Nobel Clinician)
- Software visualizador tomografia
- Arquivos DICOM
- Gravar arquivos em CD

- ATM** (Oclusão e abertura máxima)
- TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE**
 (Unidades Centro e Moinhos de Vento)
- TOMOGRAFIA FACE COMPLETA (Exame em oclusão)**
 (Unidades Centro e Moinhos de Vento)
 Reconstrução 3D, Telerradiografia Tomográfica Lateral, Reconstruções ATM, Panorâmica, Frontal e DICOM
 - Protocolo Compass Protocolo EASY 3D
 - Protocolo Dolphin

Informações clínicas: _____

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS

Apenas Digital

RADIOGRAFIA PERIAPICAL
 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

V IV III II I | I II III IV V
 V IV III II I | I II III IV V

- COM DISTORÇÃO** Mesial Distal

- EXAME PERIAPICAL COMPLETO**
 COM INTERPROXIMAIS

TÉCNICAS DE LOCALIZAÇÃO Região: _____

- INTERPROXIMAL** Molares Direito
- Premolares Esquerdo
- Anterior

- OCCLUSAL**
 Maxila Mandíbula Lateralizada

OUTRA TÉCNICA

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

Apenas Digital

- PANORÂMICA** Topo Oclusão
- PANORÂMICA PARA IMPLANTE** (ampliação constante de 25% - P11)
- ATM (Oclusão e Abertura máxima da boca)**

- TELERRADIOGRAFIA**
 - C7
 - Lateral
 - Frontal

- ÍNDICE CARPAL (PUNHO)**
- OUTRA TÉCNICA:** _____

ESCANEAMENTO INTRA-ORAL Disponível em todas as unidades

- Superior + Inferior Articulado Impressão 3D do Modelo Standard Oclusograma digital
- Somente Digital HD Superior Inferior Para alinhadores: _____

LABORATÓRIO PRECISION STUDIO 3D

CDIGUIDE - Guia Cirúrgico Prototipado

- | | |
|--|---|
| TOMOGRAFIA | IMPLANTE |
| <input type="radio"/> Maxila | <input type="radio"/> Straumann <input type="radio"/> Conexão |
| <input type="radio"/> Mandíbula | <input type="radio"/> Neodent <input type="radio"/> Dérig |
| <input type="radio"/> CDI Guide Total Dupla Tomografia | <input type="radio"/> Sin <input type="radio"/> Outra: _____ |
- NÚMERO IMPLANTES**
 1 2 3 4 5-8

PROTOTIPAGEM - IMPRESSÃO 3D

- Maxila Maxila estendida (até metade órbita)
 - Mandíbula Mandíbula estendida (inclui condilos)
 - Prototipagem da face para cirurgia ortognática
- MATERIAL**
 Standard
 Bege HD
 Autoclavável

PLACA BRUXISMO

- Fresada
- Impressa

IMPRESSÃO DE PROVISÓRIO

Dente: _____

ENDOGUIDE: Dente: _____

CDI SMILE DESIGN (Unidade Moinhos de Vento)

- Documentação: Panorâmica, 3 periapicais de anteriores, Escaneamento Intra-oral e 6 fotos padrão DSD (Documentação somente digital) (Incluir informações clínicas)
- Pré Planejamento 2D
- Pré Planejamento 3D

MODELO MOTIVACIONAL

- Arcada Superior e inferior
- Arcada Superior

GUIA PERIODONTAL (Unidade Moinhos de Vento)

- Documentação DSD: Escaneamento Intra-oral, 6 fotos, Planejamento CDI Smile Design 2D, Impressão modelo 3D e Impressão Guia Periodontal
- Tomografia maxila (visualização dos tecidos moles periodontais)

DOCUMENTAÇÕES

- DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA BÁSICA** Panorâmica, Telerradiografia, 02 periapicais anteriores, análise cefalométrica padrão USP, análise de adenoides e irrupção dos 3ºs molares, 8 fotos e modelos de estudo digital.
- Somente digital - Via IDOC Modelo Impresso HD Frontal (Rickets) Oclusograma digital
- Documentação Impressa Discrepância de modelos ClearCorrect
- DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA** Panorâmica, Telerradiografia, 03 periapicais anteriores, Interproximais de molares e pré-molares, Rad. de mão e punho (índice carpal), análise cefalométrica (especificar), análise de adenoides e irrupção dos 3ºs molares, 8 fotos e modelos de estudo digital.
- Somente digital - Via IDOC Modelo Impresso HD Frontal (Rickets) Oclusograma digital
- Documentação Impressa Discrepância de modelos
- DOCUMENTAÇÃO FINAL** Panorâmica, Telerradiografia lateral, análise cefalométrica (especificar), 08 fotos e modelos de estudo digital.
- Documentação Impressa Modelo Impresso HD Somente digital - Via IDOC Oclusograma digital
- DOCUMENTAÇÃO TOMOGRÁFICA PARA ORTODONTIA** (Unidades Moinhos de Vento e Centro) Tomografia Computadorizada da face, Reconstruções 3D da face e ATM, Telerradiografia Tomográfica da face com traçado, Reconstruções panorâmica e frontal em tamanho real, 08 fotos, modelos de estudo digital e CD DICOM.
- Documentação Impressa Modelo Impresso HD Protocolo _____ Oclusograma digital
- Somente digital - Via IDOC
- DOCUMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ORTOGNÁTICA** Panorâmica, Telerradiografia Lateral, Telerradiografia Frontal, 02 análises cefalométricas (especificar), 15 fotos e modelos de estudo digital.
- Somente digital - Via IDOC Documentação Impressa Modelo Impresso HD Oclusograma digital
- Tomografia da face (Unidades Centro e Moinhos de Vento) Software de visualização tomográfica Protocolo Dolphin Fotos extrabucais com fundo escuro
- DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA PARA ALINHADORES** Panorâmica, Telerradiografia Lateral, 03 periapicais anteriores, Interproximais de molares e pré-molares, análise cefalométrica (especificar), 11 fotos e modelos de estudo digital.
- Somente digital - Via IDOC Modelo Impresso HD Documentação Impressa Oclusograma digital Outro: _____
- Easysolutions Clear-aligner ClearCorrect Compass 3D Invisalign Clickaligner Invisible Aligner
- DOCUMENTAÇÃO SMILE DESIGN** (Exame realizado na Unidade Moinhos de Vento) Documentação Digital - Envio via IDOC
- Panorâmica, 03 periapicais anteriores, Escaneamento intra-oral, 7 fotos padrão DSD, Telerradiografia Lateral e 02 análises cefalométricas (especificar).
- Documentação Impressa Modelo Impresso HD
- CDI SMILE DESIGN Pré Planejamento 2D Pré Planejamento 3D
- DOCUMENTAÇÃO PERSONALIZADA**
- Dr(a).: _____

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- USP STEINER PROFIS RICKETS LATERAL DISCREPÂNCIA DE MODELOS
- BIMLER ADENÓIDES TWEED ROCABADO ANÁLISE FACIAL
- JARABAK McNAMARA SCHWARTZ RICKETS FRONTAL IDADE ÓSSEA
- PETROVIC TREVISI UNICAMP APNEIA DO SONO RICKETS FRONTAL
- UFRJ DOWNS DELMANTO CEFALOMETRIA PERSONALIZADA OCLUSOGRAMA DIGITAL

EXAMES INDIVIDUAIS

- CD COM IMAGENS DIGITALIZADAS**
- FOTOS** 03 extrabucais 03 intrabucais 02 oclusais
- 04 fotos de corpo inteiro
- Outras: _____
- MODELO DIGITAL**
- MODELO IMPRESSO**
- STANDARD
- HD
- MODELO DE TRABALHO DIGITAL - IMPRESSO HD**
- MODELO GNATOSTÁTICO** (Somente Unidade Petrópolis)

Unidade Petrópolis

Rua Álvares Machado, 44 sala 405
Telefones: 51 3333.4035 - 51 3388.8280

Horário de Funcionamento

Segunda à sexta das 8h às 18h30

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS:

Márcio Alexandrino Ana Helena Burattini
CRO 13.441 CRO 15.609
Vinícius Dutra Mathias Pante Fontana
CRO 9.821 CRO 16.541
Luciana Dutra
CRO 10.480

Unidade Menino Deus

Rua José de Alencar, 868 sala 801
Telefones: 51 3233.5441 - 51 3072.0081

Horário de Funcionamento

Segunda à sexta das 8h às 18h30
Sábado das 9h às 13h (Somente com horário marcado)

Unidade Centro

Rua Dr. Flores, 327 sala 901
Telefones: 51 3225.4645 - 51 3226.5153
51 3226.7941

Horário de Funcionamento

Segunda à sexta das 8h às 18h30
Sábado das 9h às 13h (Somente com horário marcado)

Unidade Zona Norte

Av. Assis Brasil, 3535 - sala 1205
Telefones: 51 3388.4857 - 51 3388.4421
(Em frente ao Shopping Lindóia)

Horário de Funcionamento

Segunda à sexta das 8h às 18h30
Sábado das 9h às 13h (Somente com horário marcado)

Unidade Moinhos de Vento

Rua Marquês do Pombal, 783 sala 403
Telefones: 51 3343.5857 - 51 3343.2209
51 3342.9302

Horário de Funcionamento

Segunda à sexta das 8h às 18h30
Sábado das 9h às 13h (Somente com horário marcado)

Acesse www.cdi.odo.br

Veja os mapas de localização das clínicas e tire suas dúvidas em relação aos exames e suas recomendações!