



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

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

- Escolha uma das nossas unidades, exames com horário marcado:
- ☐ Unidade Petrópolis – Av. Sen. Tarso Dutra, 161- Sala 1103 - Edifício Axis Office – 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

☐ MANDÍBULA COMPLETA

☐ HEMI-ARCADA

Superior direita (1)

Inferior direita (4)

Superior esquerda (2)

Inferior esquerda(3)

☐ TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LOCALIZADA HD

8 7 6 5 4 3 2 1

8 7 6 5 4 3 2 1

1 2 3 4 5 6 7 8

1 2 3 4 5 6 7 8

Estudo para implantes

Avaliação da morfologia radicular

Pesquisa de perfuração radicular

Pesquisa de fratura

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

Dentalslice

coDiagnostiX

Blueskybio

DTX (Nobel Clinician)

Software visualizador tomografia

Arquivos DICOM

Gravar arquivos em CD

ATM (Oclusão e abertura máxima)

TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE HD

TOMOGRAFIA FACE COMPLETA (Exame em oclusão)

Reconstrução 3D, Telerradiografia Tomográfica Lateral, Reconstruções ATM, Panorâmica, Frontal e DICOM

Protocolo Compass

Protocolo Dolphin

Protocolo EASY 3D

Segmentação

Informações clínicas:

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS

☒ Apenas Digital

8 7 6 5 4 3 2 1

8 7 6 5 4 3 2 1

1 2 3 4 5 6 7 8

1 2 3 4 5 6 7 8

V IV III II I

V IV III II I

I II III IV V

I II III IV V

☐ COM DISTORÇÃO

Mesial

Distal

EXAME PERIAPICAL COMPLETO

COM INTERPROXIMAIS

TÉCNICAS DE LOCALIZAÇÃO

Região: _____

INTERPROXIMAL

OCCLUSAL

OUTRA TÉCNICA

Molares

Premolares

Anterior

Maxila

Mandíbula

Lateralizada

Direito

Esquerdo

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

☒ Apenas Digital

PANORÂMICA

PANORÂMICA PARA IMPLANTE

ATM (Oclusão e Abertura máxima da boca)

Topo

Oclusão

TELERRADIOGRAFIA

C7

Lateral

Frontal

ÍNDICE CARPAL (PUNHO)

OUTRA TÉCNICA: _____

ESCANEAMENTO INTRA-ORAL Disponível em todas as unidades

Superior + Inferior Articulado

Somente Digital

Impressão 3D do Modelo

Standard

HD

Superior

Inferior

Oclusograma digital

Para alinhadores: _____

LABORATÓRIO PRECISION STUDIO 3D

CDIGUIDE - Guia Cirúrgico Prototipado

TOMOGRAFIA

IMPLANTE

Maxila

Mandíbula

CDI Guide Total

Dupla Tomografia

Straumann

Neodent

Sin

Conexão

Dérig

Outra:

NÚMERO IMPLANTES

1

2

3

4

5-8

PROTOTIPAGEM - IMPRESSÃO 3D

Maxila

Mandíbula

Prototipagem da face para cirurgia ortognática

Somente STL

Maxila estendida (até metade órbita)

Mandíbula estendida (inclui condilos)

Prototipagem da face para cirurgia ortognática

Somente STL

MATERIAL

Standard

HD

Autoclavável

PLACA BRUXISMO

PROVISÓRIO

ENDOGUIDE: Tomografia da arcada + escaneamento intra-oral

CDI SMILE DESIGN (Unidade Moinhos de Vento)

GUIA PERIODONTAL (Unidade Moinhos de Vento)

Fresada

Impressa

Dente: _____

Cor: _____

Pré Planejamento 2D (Necessário fotos padrões)

Pré Planejamento 3D (Necessário doc DSD)

Material:

Fresado

Impresso

Acesse o site www.precisionstudio3d.com e conheça a lista completa de serviços.

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 ☐ Documentação Impressa	☐ Modelo Impresso HD ☐ Discrepância de modelos	☐ Frontal (Rickets) ☐ ClearCorrect	☐ Oclusograma digital			
☐ 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 ☐ Documentação Impressa	☐ Modelo Impresso HD	☐ Frontal (Rickets) ☐ Discrepância de modelos	☐ Oclusograma digital			
☐ 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 ☐ Somente digital - Via IDOC	☐ Modelo Impresso HD	☐ Protocolo _____	☐ Oclusograma digital			
☐ DOCUMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ORTOGNÁTICA	Panorâmica, Telerradiografia Lateral, Telerradiografia Frontal, 02 análises cefalométricas (especificar), 15 fotos e modelos de estudo digital.					
☐ Somente digital - Via IDOC ☐ Tomografia da face (Unidades Centro e Moinhos de Vento)	☐ Documentação Impressa ☐ Software de visualização tomográfica	☐ Modelo Impresso HD ☐ Protocolo Dolphin	☐ Oclusograma digital ☐ 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 ☐ Easysolutions	☐ Modelo Impresso HD ☐ Clear-aligner	☐ Documentação Impressa ☐ ClearCorrect	☐ Oclusograma digital ☐ Compass 3D	☐ Outro:_____	☐ 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 ☐ CDI SMILE DESIGN	☐ Modelo Impresso HD ☐ Pré Planejamento 2D	☐ Pré Planejamento 3D				

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**



Unidade Petrópolis

Av. Sen. Tarso Dutra, 161 sala 1103

Telefones: 51 3333.4035 - 51 3388.8280

Horário de Funcionamento

Segunda à sexta das 8h às 18h30

Sábado das 9h às 13h (Somente com horário marcado)

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 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)

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 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 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!