

TOP

RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA



REQUISIÇÃO DE EXAMES

www.clinicatopx.com.br

@clenicatopx

Chame pelo
QR CODE



Paciente: _____ Data: _____

Dentista: _____ Assinatura/Carimbo _____

Endereço: _____

Tel.: _____

RADIOGRAFIAS

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
55 54 53 52 51 | 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 | 71 72 73 74 75
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

- Periapica | Simples/Isolados
- Periapica | Comp. c/ Intraproximais
- Periapica | Completo
- Intraproximais Dir. Esq.

- Panorâmica
- Panorâmica c/ Complementação
- Cefalométrica de Perfil
- Cefalométrica em P.A.
- Punho e Mão
- ATM - Seriografia
- Técnica Localização Clarck: _____

TRAÇADOS

- Steiner
- Tweed
- Padrão USP/UNICAMP
- Bimler
- McNamara
- Ricketts
- Alexander

- USP
- Downs
- Jarabak
- Schwarz
- Trevisi
- Unigranrio
- Outros: _____

FOTOGRAFIAS

- 6 Fotos (Frontal/Perfil Direito/Sorriso/Oclusão Anterior/Oclusão Lat. Dir./Oclusão Lat. Esq.)
- 8 Fotos (Frontal/Perfil Direito/Sorriso/Oclusão Anterior/Oclusão Lat. Dir./Oclusão Lat. Esq./Oclusão Superior/Oclusão Inferior)
- 9 Fotos (Frontal/Perfil Direito/Sorriso/Oclusão Anterior/Oclusão Lat. Dir./Oclusão Lat. Esq./Oclusão Superior/Oclusão Inferior/Overjet)

TOMOGRAFIAS

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
55 54 53 52 51 | 61 62 63 64 65
85 84 83 82 81 | 71 72 73 74 75
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

- Maxila Completa Utilizar Guia Tomográfico
- Mandíbula Completa ATM Aberto ATM Fechado
- Regiões Assinaladas: _____
- Envios de Tomografia:
- Dental Slice (.btp) PDF com Laudo DICOM (.dcm)

MODELOS E OUTROS

- Sem Modelo
- De Estudo, Zocalado e Polido (par)
- De Trabalho (par)
- Calcografia (Discrepância)
- Sem Laudo Com Laudo
- CD-ROM e-mail
- Pasta Personalizada
- Enviar Requisição

OS VALORES FORNECIDOS POR TELEFONE DEVERÃO SER CONFIRMADOS NA RECEPÇÃO NO ATO DO EXAME

RECOMENDAÇÕES AO PACIENTE: *Escovar bem os dentes *Trazer Identidade do pacientes
*Retirar todo os materiais de metal do pescoço para cima *Informar suspeita de Gravidez

Rio das Pedras: Estrada de Jacarepaguá nº 3741 - Pinheiro

No início da Rua Nova vindo do Anil, em frente a Igreja Habitação
De segunda a sexta 9h às 19h e sábado 9h às 13h

☎ |21| 3415-3880 / ☎ |21| 98164-3707 ✉ e-mail: contato@clenicatopx.com.br