

## Identificação e Finalidade do Exame

Paciente:	
Data de nasc.:	Data do pedido:
Dr(a). solicitante:	
Endereço profissional:	
Tel. do(a) profissional:	E-mail profissional:
Finalidade do exame: <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Controle <input type="checkbox"/> Retratamento <input type="checkbox"/> Final	

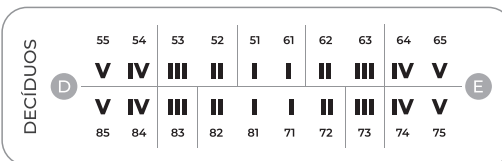
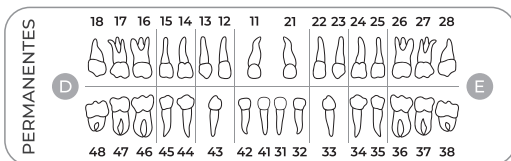
## Radiografias intraorais

### PERIAPICAIS

- Total (14)  
 Dentes assinalados

### INTERPROXIMAIS (Bite-Wing)

- Pré-molares (lado direito)  Molares (lado direito)  
 Pré-molares (lado esquerdo)  Molares (lado esquerdo)



## Radiografias extraorais

### PANORÂMICA

- Panorâmica  
 Panorâmica com traçado para implante

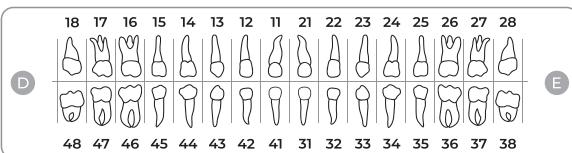
### TELERRADIOGRAFIA LATERAL

- Sem traçado  
 Com traçado computadorizado  
 Telerradiografia para maturação óssea

### P.A.

- Tele-frontal I P.A.  
 Índice Carpal I idade óssea  
 Seios da face (Water's)

## Tomografia Computadorizada



- Dentes assinalados  Seio maxilar  
 Maxila Total  Arcos Zigomáticos  
 Mandíbula Total  Crânio total  
 ATM Bilateral  Ramo mandibular dir.  
 (boca aberta / fechada)  Ramo mandibular esq.

Principal área de interesse e indicação do exame (possível marcar mais de uma opção):

- Endodontia**  Localização de canais  Fraturas radiculares  lesões periapicais/reabsorções/perfurações  
 Variações anatômicas  Calcificação de condutos  Endodontia Guiada  Outros
- Cirurgia**  Exodontia de terceiros molares  Área patológica  Dente supranumerário  Planejamento de cirurgia ortognática  
 Avaliação de cêndilos  Cirurgia Guiada  Outros
- Implantodontia**  Cirurgia guiada (arco total)  Limitações anatômicas  Área doadora de enxerto
- Ortodontia**  Área patológica  Reabsorção radicular  Planejamento de alinhadores  Outros
- Periodontia**  Perda óssea vertical/horizontal  Análise óssea e de tecidos moles com afastamento labial  Outros

Observações clínicas: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Protocolos para Planejamento Virtual (em parceria com a Trion 3D)

Área de interesse:  Cirurgia Ortognática  Endodontia  Periodontia  Implantodontia

<input type="checkbox"/> Tomo de 1 arcada + Escaneamento intraoral + guia cirúrgico	Dente(s):
<input type="checkbox"/> Tomo de 2 arcadas + Escaneamento intraoral + guias cirúrgicos	Dente(s):
<input type="checkbox"/> Tomo de Crânio + Escaneamento intraoral + Escaneamento Facial	

### Escaneamentos

- Escaneamento intraoral convencional  Escaneamento intraoral para Invisalign  
 Escaneamento Facial

### Documentação Ortodôntica

- I - PAN + TELE COM TRAÇADO + MODELO + 8 FOTOS (DOC I)  
 II - DOC I + 4 BITE-WINGS  
 III - DOC I + PERIAPICAIS DE INCISIVOS (4)  
 IV - DOC I + PERIAPICAIS DE INCISIVOS (4) + 4 BITE-WINGS  
 V - DOC I + 14 PERIAPICAIS  
 VI - DOC I + 14 PERIAPICAIS + 4 BITE-WINGS  
 DOCUMENTAÇÃO PARA ALINHADORES ORTODÔNTICOS:  
Pan + Tele com Traçado + Modelo Digital + 8 Fotos  
 ORTHOALIGNER  EASYSOLUTION  INVISALIGN  OUTRO \_\_\_\_\_

### Análises Cefalométricas

- PADRÃO USP  RICKETTS  
 UNICAMP  PROFIS  
 UNESP  JARABAK  
 MC NAMARA  OUTROS \_\_\_\_\_

### Fotografias

- FRENTE / PERFIL (2)  OCLUSAIS (2)  
 SORRISO (1)  OVER-JET (2)  
 INTRAORAIS (3)  CLOSE DO SORRISO (1)  
 KIT FOTOG. ESTÉTICO

### Modelos / Moldagens / Placa

- Modelo Digital: Modelo + Escaneamento (arquivos.stl)  
 Modelo de Estudo em Resina (realizado através do arquivo do escaneamento intraoral)

### Opção de envio / visualização dos exames e arquivos em pdf, DICOM e/ou STL:

- Sistema Voxels (App; site)  Email:

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo