

RX DIGITAL

em CD-ROM em filme por email

- Rx Panorâmico com relatório Rx Panorâmico sem relatório acrescentar periapicais dos incisivos
- Rx panorâmico com 25% de magnificação sem traçado com relatorio sem relatorio
- Rx panorâmico com 25% de magnificação com traçado com relatório sem relatório
- Traçado anatômico sem medidas

Medir na panorâmica região do dente _____

Finalidade do rx: _____

- A.T.M. (DTM) Planigrafia(com Ap de panorâmica)
- (4) aberta e fechada (D,E) (8) aberta, fechada, repouso e topo a topo

RX INTRABUCAIS DIGITAL

- Interproximais Premolares D molares Direito RX PERIAPICAL AMPLIADA
- Premolares E molares Esquerdo Laudo
- 14 rx Periapicais rx periapicais dos dentes assinalados abaixo

Superior D	18 17 16	15 14	13 12	12 11 21 22	22 23	24 25	26 27 28	Superior E
Inferior D	48 47 46	45 44	43	42 41 31 32	33	34 35	36 37 38	Inferior E

Decíduos	S	55 54	53	52 51 61 62	63	64 65
	I	85 84	83	82 81 71 72	73	74 75

Documentação Ortodôntica

A documentação ortodôntica contem:

- 1- rx panorâmico com laudo
- 2- telerradiografia lateral com traçado Usp
- 3- modelos ortodônticos zocalados
- 4- conjunto de fotos pasta e impressos -

acrescentar periapicais dos incisivos

Exame isolado ou incluir na documentação

- Telerradiografia Frontal sem traçado
- Telerrx Frontal com traçado Ricketts
- Telerradiografia lateral
- Índice Carpal (Greulich&Pyle, Sakima)

- entregar no consultório
- enviar solicitação de radiografias
- Doc. Padrão Dr. _____
- CD ROOM

Marque as fotos e análises que o Dr/a deseja incluir na documentação

1- Análises Cefalometricas

- USP/TPI DELMANTO
- UNICAMP ROCABADO
- STEINER ADENOIDES
- MACNAMARA SASSONI
- RICKETTS 32F+VERT SCHWARTZ
- BIMLER TWEED
- LAVERNE / PETROVIC JARABAK
- _____ _____

2-Fotos

- FRENTE ROSTO
- PERFIL ROSTO
- SORRISO ROSTO PERFIL
- 3 FOTOS INTRABUCAIS
- FOTO OCLUSAL SUPERIOR
- FOTO OCLUSAL INFERIOR
- FOTO OVERJET
- OVERBITE
- SORRISO (DENTES)

3-Modelos

- ORTODONTICO ZOCALADO (BRANCO)
- EM GESSO BRANCO ORTODÔNTICO ARREDONDADO ,SEM TRATAMENTO.
- DE TRABALHO gesso pedra amarelo arredondado,sem tratamento
- DISCREPÂNCIA
- XEROX DO MODELO

R. Pedro José Lorenzini, 183 - Cep 09530-130
 São Caetano do Sul - Centro - Prox. ao Shopping da Av. Goiás
 Abre as 8:30 - fecha as 17:45, sexta até 17:00 sábado até 12:15
 Fechado das 12h as 13:15h - **COM ESTACIONAMENTO**

NÃO SERVE ESTE FORMULÁRIO
 Conênio Bradesco Dental, Redeunna, Odontoprev. No receituário do DR. constar CRO, carimbo, assinatura, nome completo do paciente, exames e finalidade do exame.

DATA _____
 EMAIL DR/a _____
 DR/a _____
 PAC: _____
 TEL: _____
 CRO _____

RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA DIGITAL
 www.unidadeodontoradiologica.com.br

Agendar horário: dia _____ Horário: _____
 WhatsApp: 98889-4510
 Tel: 4221-2577 / 4224-5029 / 4227-5383
UNIDADE ODONTO RADIOLOGICA LTDA
 CRO2088



Rosa Maria de Oliveira e Silva
 C.D. Radiologista C.R.O. Nº 7.682

e-mail: uor@unidadeodontoradiologica.com.br
 www.unidadeodontoradiologica.com.br