

002.025.089899 000103.04.

Gabriel Rodrigues F.



Dra. Juliana Moreira Bilinski Leite

RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA  
CRO PR 19.798

www.radiologiadic.com.br

Paciente:

Dr.(a):

MOTIVO DO EXAME:

Fone:

Fone:

ENTREGA:  Sem impressão (Site)  Paciente irá retirar (Impressa)  Entregar no Consultório (Impressa)**RADIOGRAFIA INTRA-BUCAL****Periapical**

- Levantamento Completo (14 Radiografias)  
 Dentes Assinalados

**Interproximais (Bite-Wing)**

- Molares  Pré Molares  Direito  Esquerdo

**Oclusal**

- Total Maxila  Total Mandíbula  Parcial / Região \_\_\_\_\_

**Técnica de Localização**

- Dente Retido  Região \_\_\_\_\_  Área Patológica  Outros \_\_\_\_\_

D

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32
					85	84	83	82	81
					71	72	73	74	75

E

**RADIOGRAFIA EXTRA-BUCAL**

- Panorâmica com laudo  Panorâmica Express (Sem Laudo, entregue na hora)  Topo  Oclusão  
 ATM (boca aberta e boca fechada, lado D e E)  
 Telerradiografia Lateral (Se necessário, favor assinalar Análise Cefalométricas)  
 Telerradiografia Frontal  
 Mão e Punho (idade óssea) \_\_\_\_\_

**MODELO ORTODÔNTICO**

- Escaneamento Intraoral com modelo 3D impresso  Modelo em Gesso  
 Escaneamento Intraoral com modelo Digital (STL)

**DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA** Documentação Ortodôntica 1

Panorâmica, Telerradiografia lateral, Traçado Cefalométrico, Interproximais dos posteriores, Periapicais dos Incisivos, Modelo Ortodôntico, 8 fotos (5 intrabucais e 3 extrabucrais).

 Documentação Ortodôntica 2

Panorâmica, Telerradiografia lateral, Traçado Cefalométrico, Periapicais dos Incisivos, Modelo Ortodôntico, 8 fotos (5 intrabucais e 3 extrabucrais).

 Documentação Ortodôntica 3

Panorâmica, Telerradiografia lateral, Traçado Cefalométrico, Modelo Ortodôntico, 8 fotos (5 intrabucais e 3 extrabucrais).

 Documentação Personalizada \_\_\_\_\_**ANÁLISE CEFALOMÉTRICA**

- Profis  MC Namara  Tweed  Steiner  USP  Jarabak  Ricketts  
 Estudo de Modelos  Outras \_\_\_\_\_

10  
48-Total Franquia / Co-participação R\$  
Oral assistente e encar com os custos previstos e  
contratado que assina esse documento os valores

Realização 41 - Motivo da Grossa 42- Assinatura

210821/Gabriel

onal de Saúde

1997919  
INTERCÂMBIO

