



Dra. Juliana Moreira Bilinski Leite
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA
CRO PR 19.798
www.radiologiadic.com.br

002.025.089.899.000336.01

Paciente: Altair da Souza Leite

Fone: 41976179

Dr.(a): Carolina Janeckos

Fone: 3532-6098

MOTIVO DO EXAME:

ANOS

ENTREGA: Sem impressão (Site) Paciente irá retirar (Impressa) Entregar no Consultório (Impressa)

RADIOGRAFIA INTRA-BUCAL

Periapical

- Levantamento Completo (14 Radiografias)
 Dentes Assinalados

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

Interproximais (Bite-Wing)

- Molares Pré Molares Direito Esquerdo

Oclusal

- Total Maxila Total Mandíbula Parcial / Região _____

Técnica de Localização

- Dente Retido Região _____ Área Patológica Outros _____

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 extrabucais).

Documentação Ortodôntica 2

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

Documentação Ortodôntica 3

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

Documentação Personalizada _____

ANÁLISE CEFALOMÉTRICA

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

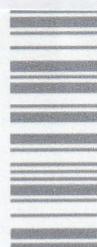
Identificação

41 - Motivo da Glosa 42 - Assinatura

18/08/2010

at de Saúde

1983520
INTERCÂMBIO



0 48-Total Franquia Co-participação R\$
Início assinatura e ativar com os custos previstos e
inicialmente que assina esse documento, os valores