

Unidade Norte

R José Carlos Daux, 5500 sl 414  
Jurerê B Square Corporate  
Saco Grande - Florianópolis/SC  
48 3181-0701  
48 9803-9197

Unidade Trindade

Rua Lauro Linhares, 2010 sl 813/814  
Ed. São Francisco  
Trindade - Florianópolis/SC  
48 3338-0065  
48 98826-0766

Unidade Sul

Rod Dr Antônio Luiz Moura  
Gonzaga, 3339 sl 213 B  
Multi Open Shopping  
Rio Tavares - Florianópolis/SC  
48 3371-6321  
48 98809-9977

www.radimagemdigital.com.br

atendimento@radimagemdigital.com.br

DADOS DO PACIENTE

Nome \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

Cir. Dentista \_\_\_\_\_

Finalidade dos Exames \_\_\_\_\_

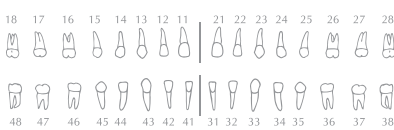
E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

☐ Enviar bloco de requisição. Assinatura/Carimbo \_\_\_\_\_

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FEIXE CÔNICO (CONE BEAM) DE ALTA RESOLUÇÃO

FORMA DE ENVIO

☐ Tomografia de 1 ou 2 dentes (Contíguos): Região: 

☐ Tomografia de hemi-arco: ☐ Maxila: ☐ Lado direito ☐ Mandíbula: ☐ Lado direito  
☐ Lado esquerdo ☐ Lado esquerdo

☐ Tomografia de 1 arco: ☐ Maxila total ☐ Tomografia para ATM 1: (1 posição)  
☐ Mandíbula ☐ Tomografia para ATM 2: (2 posições)

☐ Tomografia de 3 hemi-arcos ☐ Tomografia para ATM 3: (3 posições)

☐ Tomografia da Maxila e Mandíbula ☐ Tomografia do guia

☐ Tomografia de Zigomático ☐ Tomografia face completa

☐ Tomografia de Mandíbula incluindo côndilo

☐ DICOM  
☐ Sem impressão  
☐ Com impressão

INDICAÇÃO

☐ Implantodontia: ☐ Com medidas ☐ Prótese ☐ Cirurgia  
☐ Sem medidas ☐ Endodontia ☐ Otorrinolaringologia

☐ Ortodontia ☐ Periodontia ☐ Patologia ☐ Outros: \_\_\_\_\_

ORIENTAÇÕES

☐ Usar o guia enviada com o paciente ☐ Com afastador labial ☐ Em oclusão  
☐ Outras: \_\_\_\_\_ ☐ Sem afastador labial ☐ Boca entreaberta

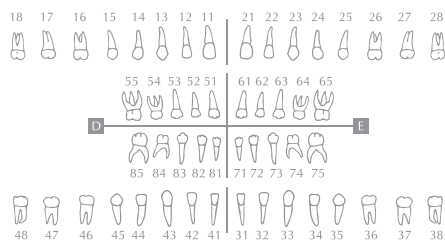
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DIGITAL

1. Panorâmica convencional: ☐ Topo a topo ☐ Oclusão ☐ Com traçado ☐ Sem traçado

2. Panorâmica em tamanho real ☐ Boca aberta ☐ Boca fechada

3. Panorâmica ATM: ☐ Realizar exames complementares, caso o radiologista julgue necessário. ☐ Não realizar complementações.

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS DIGITAIS

1. Periapical: ☐ Levantamento ☐ Região: 

2. Interproximais  
Pré-molares: ☐ Direito ☐ Esquerdo  
Molares: ☐ Direito ☐ Esquerdo

☐ 3. Oclusal \_\_\_\_\_

☐ 4. Técnica de localização: \_\_\_\_\_

## TELERRADIOGRAFIAS DIGITAIS

### 1. Telerradiografia lateral

☐ Com traçado ☐ Sem traçado

### 2. Telerradiografia frontal

☐ Com traçado ☐ Sem traçado

### ☐ 3. Radiografia dos seios da face

☐ 4. Radiografia de mão e punho

## DOCUMENTAÇÕES

- ☐ DOC I (SIMPLIFICADA): pan + tele com 1 traçado + 3 fotos + modelo
- ☐ DOC II (BÁSICA): pan + tele com 1 traçado + 6 fotos + 4 inter "ou" 4 peri + modelo
- ☐ DOC III (COMPLETA): pan + tele com 1 traçado + 8 fotos + levant. peri + 4 inter+ modelo
- ☐ DOC ECONÔMICA I: pan + tele com 1 traçado + 3 fotos "ou" modelo
- ☐ DOC ECONÔMICA II: pan + tele com 1 traçado + modelo + 3 fotos
- ☐ DOC ECONÔMICA III: pan + tele com 1 traçado + modelo + 6 fotos

## ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- ☐ USP ☐ Ricketts ☐ Steiner ☐ Tweed ☐ MC Namara ☐ Bimler
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

## FOTOS

### 1. Extrabuciais:

- ☐ Frente
- ☐ Sorriso
- ☐ Perfil
- ☐ Perfil sorrindo

### 2. Intrabuciais:

- ☐ Frente
- ☐ Lateral: ☐ Direito ☐ Esquerdo
- ☐ Oclusal: ☐ Superior ☐ Inferior
- ☐ Overjet
- ☐ Overbite

## MODELOS

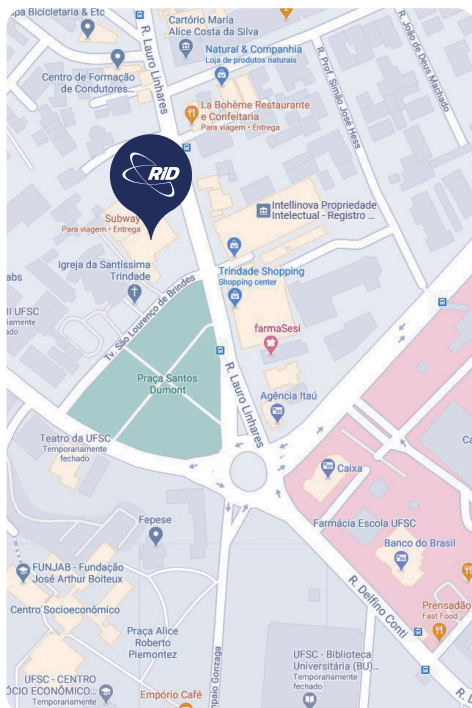
- ☐ Estudo ☐ Trabalho
- ☐ Com Brilho ☐ Sem Brilho
- ☐ Escaneamento
- ☐ Invisalign ☐ Outros Alinhadores ☐ Outros
- ☐ Impressão 3D

- Para a realização das documentações recomendamos jejum de 3 horas.
- Para sua maior comodidade, favor marcar horário.
- Os orçamentos realizados através de telefone ou internet, serão confirmados mediante a apresentação da requisição.

### Unidade Norte



### Unidade Trindade



### Unidade Sul

