



**VINICIUS MUNDSTOCK**  
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA  
CRO 13155



QR CODE  
entre em  
contato conosco.

Fixo: 51 3599-3913  
Cel.: 51 99234-1622  
51 99717-2027

**RADIOLOGIA - DOCUMENTAÇÕES ODONTOLÓGICAS - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Paciente: \_\_\_\_\_  
 Data Nasc.: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
 E-mail do paciente: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_  
 DR(a): \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
 E-mail do dentista: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

**COMO VOCÊ GOSTARIA DE RECEBER SEU EXAME?**

Paciente busca  E-mail  Arquivo dicom  Vídeo laudo

Entrega no consultório  I DOC  Impressão Colorida

**TOMOGRAFIA CONE BEAM (HIGH DEFINITION)**

Maxila completa (arcada superior)  Com zigomático

Mandíbula completa (arcada inferior)  Com ramo

Região individual (indicar): \_\_\_\_\_

**EXAMES 3D**

**TÉCNICAS DE LOCALIZAÇÃO:**

Patologias  A critério do radiologista

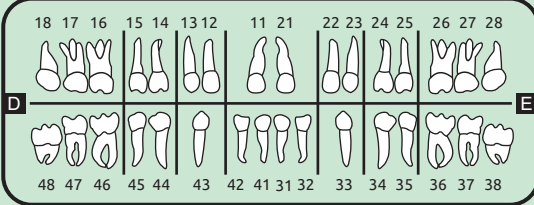
Dentes retidos  Corpo estranho

Região: \_\_\_\_\_

**PROTOTIPAGEM/GUIA CIRÚRGICO**

Especificar: \_\_\_\_\_

Dupla tomografia  Tomografia + escaneamento intra-oral



**ESCANEAMENTO INTRA-ORAL E MODELOS**

Escaneamento intra-oral (Arquivo stl)  Modelo digitalizado: Modelo em gesso + Escaneamento do mesmo

Modelo impresso em 3D: escaneamento intra-oral + impressão 3D  Placa de Clareamento: Modelo em gesso + placa

Modelo de trabalho em gesso

Observações Clínicas: \_\_\_\_\_

**RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS**

Periapical

Assinale no odontograma abaixo os dentes ou regiões a serem radiografadas

Permanentes

Decíduos

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

Radiografia interproximal  Pré molares  Molares  Direito  Esquerdo

Periapical completo

Radiografia oclusal  Maxilar  Mandibular  Outra \_\_\_\_\_

**RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS**

Panorâmica  Topo  Oclusão  Com Laudo  Sem Laudo

Telerradiografia  Lateral  Frontal (PA)  Com traçado  Sem traçado

Índice carpal (mão e punho)

Crânio  (P.A)  Perfil  Hirtz

ATM (visão lateral, boca aberta e fechada)

Outras incidências \_\_\_\_\_

### ALINHADORES

Observações Clínicas (indique a empresa de alinhadores):

- Escaneamento superior e inferior  
 Modelo impresso     Termoplást.     Resina  
 Somente arquivo .stl (enviar para empresa alinhador)

### FOTOS

- 3 de rosto (séria, sorrindo, perfil)     Overjet     2 oclusais  
 3 intrabucais (frontal e laterais)     Padrão DSD (6 fotos)

### ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- USP     Mc Namara     Ricketts     Jarabak     Outros \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAÇÕES

- Panorâmica + tele com traçado + 8 fotos (sendo 5 intraorais e 3 extraorais)

- +  Somente modelo digital (arquivo STL)     Invisalign  
+  4 Interproximais  
+  3 periapicais de incisivos  
+  14 periapicais (levantamento)  
+  Impressão do modelo digital     Resina  
+  Modelo trabalho (gesso)     Termoplást.  
+  Curva crescimento     Idade óssea  
+  Análise facial

- Ortodôntica básica: (Início ou final de tratamento): Panorâmica, telerradiografia de perfil, 02 análises e traçados cefalométricos, 03 fotos de rosto, 05 fotos intrabucais, modelo de trabalho, ficha de anamnese, pasta, periapicais incisivos superiores e inferiores.

- Com análise facial     Com interproximais     Subst. gesso pelo escaneamento

- Ortodôntica completa: Panorâmica, telerradiografia de perfil, 02 análises e traçados cefalométricos, radiografia mão e punho com estimativa da idade óssea (análise de crescimento), radiografias periapicais dos dentes anteriores, 03 fotos de rosto, 05 fotos intrabucais, modelo de trabalho, ficha de anamnese, pasta, com interproximais.

- Com análise facial     Subst. gesso pelo escaneamento

- Documentação para alinhadores ortodônticos:

Panorâmica, telerradiografia, análises cefalométricas, escaneamento intra-oral, 08 fotos, análise facial, especificar alinhador: \_\_\_\_\_

- Documentação urgente - 24hs: \_\_\_\_\_

- Documentação personalizada: \_\_\_\_\_

### Agendar horário para tomografia e documentações.

Os valores informados pelo telefone estão sujeitos a confirmação mediante a apresentação da requisição do exame.

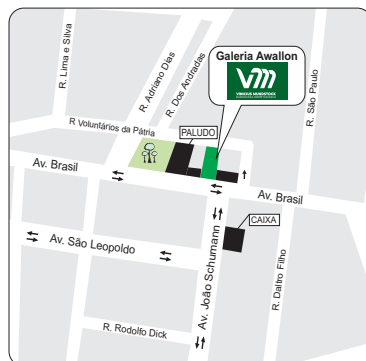
**Retirar brincos, correntes e outros adereços de cabelo, orelha e face.**

**\*COMBINE A ENTREGA DE SEU EXAME COM O ATENDENTE.  
TIRE SUAS DÚVIDAS COM NOSSA EQUIPE.**



#### SAPIRANGA

Rua Getúlio Vargas, 321 - Centro - Rua do Hosp. Sapiranga, ao lado do Cons. Tutelar.



#### CAMPO BOM

Galeria Awallon  
Av Brasil, 3025 - sala 203/204 - 2º andar



#### PAROBÉ

Rua João Correa, 139 - sala 03 - Centro em frente a Farmácia Clínica.

**- ACEITAMOS PIX, CARTÕES DE CREDITO E DÉBITO -**