

## IDENTIFICAÇÃO

PACIENTE \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_

( )

IDADE \_\_\_\_\_

Anos ( ) Meses ( )

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_

/ /

DR. (º) \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_

( )

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

 PACIENTE RETIRA CONSULTÓRIO SOLICITO REQUISIÇÕES

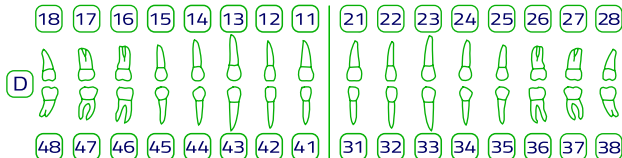
**TODOS OS EXAMES ESTÃO DISPONÍVEIS  
NO SITE, NA ÁREA EXAMES ONLINE**

**IMPORTANTE: VALORES DE EXAMES INFORMADOS POR TELEFONE OU E-MAIL  
SERÃO CONFIRMADOS EM NOSSA RECEPÇÃO, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA  
REQUISIÇÃO, PODENDO HAVER ALTERAÇÕES DEPENDENDO DA SOLICITAÇÃO  
DE SEU DENTISTA**

## TOMOGRAFIA CONE BEAM

 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LOCALIZADA  
(Indique a região a ser realizado o corte)
 **AFASTADOR LABIAL** **ARQUIVO DICOM NO SITE** IMPLANTE FRATURA RADICULAR LOCALIZAÇÃO DE CANAIS RADICULARES PERFURAÇÃO / TREPANAÇÃO LESÃO DE FURCA PERDA ÓSSEA ALVEOLAR AVALIAÇÃO DOS TERCEIROS MOLARES DENTE INCLUSO E/OU SUPRANUMERÁRIO PATOLOGIA FRATURA ÓSSEA

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: \_\_\_\_\_

 MAXILA COMPLETA MANDÍBULA COMPLETA ATM OCLUSÃO (Cortes Coronal e Sagital) OCLUSÃO E ABERTURA MÁXIMA MAXILA + MANDÍBULA COMPLETA MAXILA COMPLETA ESTENDIDA MANDÍBULA COMPLETA ESTENDIDA SEIOS DA FACE

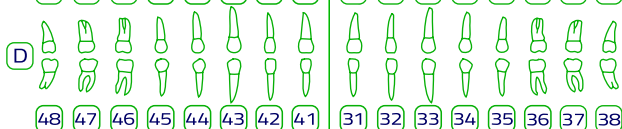
IMPRESSÃO EM: \_\_\_\_\_

 **PAPEL FOTOGRÁFICO** **FILME DRY (PELÍCULA)**

## PROTOTIPAGEM

 MAXILA MANDÍBULA MAXILA E MANDÍBULA

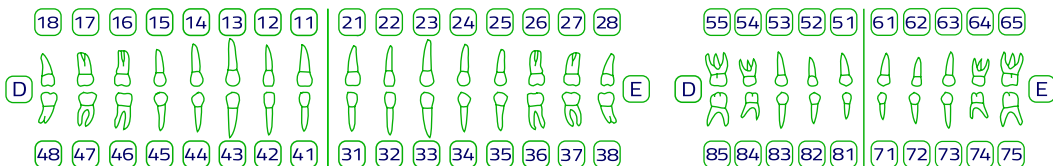
## RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

 PANORÂMICA TOPO 1 : 1 OCLUSÃO AMPLIAÇÃO 25% ÍNDICE CARPAL IDADE ÓSSEA CURVA DE CRESCIMENTO PANORÂMICA P/ IMPLANTE SEM ESTUDO DE MEDIDAS ATM (OCCLUSÃO E ABERTURA MÁXIMA) TELERRADIOGRAFIA LATERAL (PERFIL)
 COM ESTUDO DE MEDIDAS
 FRONTAL (PA)

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: \_\_\_\_\_

## RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS

PERIAPICAL (Indique a região)



PERIAPICAL COMPLETO (14 radiografias)

TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO (Técnica de Clark) NA REGIÃO DE:

INTERPROXIMAL  ANTERIORES  MOLARES  DIREITO  ESQUERDO

PRÉ-MOLARES  DIREITO  ESQUERDO

OCLUSAL  MAXILAR  TOTAL  DIREITO  ESQUERDO

MANDIBULAR  TOTAL  DIREITO  ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

## ESCANEAMENTO INTRA-ORAL

SUPERIOR + INFERIOR

IMPRESSÃO DE MODELO ORTODÔNTICO 3D

INVISALIGN

EASYSOLUTION

ORTHO ALIGNER

CLICK ALIGNER

OUTROS / OBSERVAÇÕES:

## DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS

**DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA BÁSICA:** Radiografia panorâmica, telerradiografia lateral, periapicais dos incisivos superiores e inferiores, análises cefalométricas, 8 fotografias intra e extrabucais, \***modelo de estudo**, pasta e \***caixa**.

**DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA:** Radiografia panorâmica, telerradiografia lateral, periapicais dos incisivos superiores e inferiores, interproximais de pré-molares e molares, radiografia de mão e punho com índice carpal, análises cefalométricas, análise de modelos, 8 fotografias intra e extrabucais, \***modelo de estudo**, pasta e \***caixa**.

SEM MODELO

MODELO DIGITAL (CD) / ESCANEAMENTO INTRA-ORAL

\*MODELO DE GESSO

\*IMPRESSÃO DE MODELO ORTODÔNTICO 3D

**DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA DIGITAL (SOMENTE EM CD E SEM MODELO ORTODÔNTICO):**

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA COM ESCANEAMENTO INTRA-ORAL

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA

DOCUMENTAÇÃO COMPLETA COM ESCANEAMENTO INTRA-ORAL

## ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

ADENÓIDES

STEINER

JARABAK - ROTH

UNICAMP

LAVERNE PETROVIC

USP

APNÉIA DO SONO

McNAMARA

USP - UNICAMP

SASSOUNI

ANÁLISE PERSONALIZADA

PROFIS

BIMLER

DOWNS

VALIERI

RICKETTS

ROCABADO

UNESP

ERUPÇÃO DE TERCEIROS MOLARES

ANÁLISE FACIAL DE ARNETT

FRONTAL DE RICKETTS

TWEED

## MODELOS ORTODÔNTICOS

MODELO DE ESTUDO

MODELO DE TRABALHO

**ANÁLISE DE MODELOS:**  BOLTON  MISTA  PERMANENTE

## FOTOGRAFIAS

**FOTOS EXTRABUCAIS:**  ÍNFERO SUPERIOR

FRENTE SÉRIA  FRENTE SORRINDO

PERFIL D SÉRIA  PERFIL D SORRINDO

PERFIL E SÉRIA  PERFIL E SORRINDO

**FOTOS INTRABUCAIS:**  OCLUSÃO ANTERIOR

OCLUSAL SUPERIOR  LATERAL D

OCLUSAL INFERIOR  LATERAL E

LATERAL DA LÍNGUA  FRONTAL DA LÍNGUA

AGENDE SEU HORÁRIO ATRAVÉS DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

(55) 3222-0720 / 3222-8976



(55) 99166-8228

DAS 08:00 HS ÀS 12:30 HS E DAS 13:30 HS ÀS 18:00 HS

OU ACESSE NOSSO SITE [www.corsm.com.br](http://www.corsm.com.br)

