DOCUMENTAÇÕES ORTODÔNTICAS

◯ **1- DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA PARA ALINHADORES:** 100% DIGITAL
PANORÂMICA, PERIAPICAIS INCISIVOS CENTRAIS, TELERRADIOGRAFIA LATERAL COM ATÉ 4 ANÁLISES, 8 FOTOS. SOMENTE PUBLICAÇÃO I-DOC

◯ INVISALIGN ◯ DEMAIS TIPOS DE ALINHADORES ◯ MODELO 3D EM RESINA
NOME DR(A)_____
IDS_____
E-MAIL ALIGN_____

◯ **2 - DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA (com modelo de gesso)**
PANORÂMICA, PERIAPICAIS INCISIVOS CENTRAIS, TELERRADIOGRAFIA LATERAL COM ATÉ 4 ANÁLISES, 8 FOTOS, MODELO DE GESSO, PASTA E CAIXA

◯ **3 - DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA (com modelo em resina)**
PANORÂMICA, PERIAPICAIS INCISIVOS CENTRAIS, TELERRADIOGRAFIA LATERAL COM ATÉ 4 ANÁLISES, 8 FOTOS, ESCANEAMENTO INTRAORAL, MODELO DE RESINA, PASTA E CAIXA

◯ **4 - DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA DIGITAL** 100% DIGITAL
PANORÂMICA, PERIAPICAIS INCISIVOS CENTRAIS, TELERRADIOGRAFIA LATERAL COM ATÉ 4 ANÁLISES, 8 FOTOS, ESCANEAMENTO INTRAORAL. SOMENTE PUBLICAÇÃO I-DOC

5 - ITENS ADICIONAIS DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

◯ Análise de Adenóide ◯ RX Mão e Punho (Índice Carpal)
◯ Análise de 3º molar ◯ Tele Frontal com traçado Rickets Frontal
◯ Interproximais de anteriores ◯ Discrepância de modelos

◯ **6- DOCUMENTAÇÃO PERSONALIZADA DR(A):**_____

◯ **7- DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL**
PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA, INTERPROXIMAIS DE MOLARES E PRÉ-MOLARES, 8 FOTOS, MODELO DE GESSO, PASTA E CAIXA

◯ **8 - DOCUMENTAÇÃO ORTOPÉDICA**
PANORÂMICA, PERIAPICAIS INCISIVOS CENTRAIS, TELERRADIOGRAFIA LATERAL COM ATÉ 4 TRAÇADOS + TRAÇADO BIMLER, 8 FOTOS, PASTA, CAIXA, MODELO DE ESTUDO E MODELO DE TRABALHO

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

◯ Adenóides
◯ Análise Facial (lateral)
◯ Análise Facial (frontal)
◯ Apnéia do sono
◯ Bimler
◯ Delmanto
◯ Erupção 3º Molar
◯ Jarabak-Roth
◯ Laverne-Petrovic
◯ McNamara
◯ Profis
◯ Bjork-Jarabak
◯ Ricketts
◯ Rocabado
◯ Schwarz
◯ Steiner
◯ Tweed
◯ UNICAMP
◯ Trevisi
◯ USP
◯ USP-UNICAMP
◯ Outras_____

SERVIÇOS

FOTOS DIGITAIS IMPRESSAS
◯ Extras Frente / Perfil
◯ Extra Sorrindo
◯ Intra-bucais
◯ Oclusais
◯ Overjet
◯ Corpo Inteiro (Frente/Perfil-Traje Banho)
◯ Corpo Costas (Traje Banho)
◯ Imagens em CD

MODELO
◯ Modelo de Estudo
◯ Modelo de Trabalho
◯ Discrepância-Moyers
◯ Discrepância-Bolton

www.lumaxradiologia.com.br

LUMAX 100% DIGITAL
Radiologia Odontológica
Empresa PAPAIZ

OS VALORES DOS EXAMES FORNECIDOS POR TELEFONE SERÃO CONFIRMADOS EM NOSSA RECEPÇÃO

Convênio Odontológico: leve o receituário do dentista assinado e carimbado. Para agilizarmos o seu atendimento, envie antecipadamente via e-mail ou site o pedido e carteirinha do convênio para solicitarmos a liberação.

Paciente: .....
Data: .....
E-mail: .....

Dr:(a).: .....
C.R.O.: .....
E-mail.: .....
End.: .....
Tel.: ..... **Cidade:** .....

. SANTOS CRO CL 3.625
RT Dr. Paulo Macedo - CRO 27.298
Av. Dr. Bernardino de Campos, 537
Horários: 2ª à 6ª das 8h às 18:30h
Sábado das 8h às 12:00h
Estacionamento Próprio
(13) 99726-0423 WhatsApp

. GUARUJÁ CRO CL 6.998
RT Drª Marcela L. Leal - CRO 109.536
Av. Washington, 140 - cj.81 - Centro
Espaço Comercial Whashington
Novo horário: 2ª à 6ª das 9h às 18:00h
Sábado das 8h às 12:00h
(13) 99767-1624 WhatsApp

contato @lumaxradiologia.com.br
www.lumaxradiologia.com.br

TOMOGRAFIA VOLUMÉTRICA

ASSINALE A REGIÃO DE INTERESSE:_____

◯ MAXILA COMPLETA ◯ MANDÍBULA COMPLETA ◯ COM AFASTADOR LABIAL
◯ TOMO EXPRESS (HORÁRIO DE ATENDIMENTO DAS 8HS ÀS 14HS)
RESULTADO ELETRÔNICO NO SITE NO MESMO DIA EM ATÉ 6 HORAS

ASSINALE A FINALIDADE DO EXAME
◯ IMPLANTE
◯ LOCALIZAÇÃO DENTE INCLUSO
◯ ESTUDO DA MORFOLOGIA DA ATM
◯ TOMOGRAFIA INVISALIGN
* ◯ AVALIAÇÃO ENDODONTICA (PERFURAÇÃO/FRATURA/ANATOMIA DENTAL)
* ◯ AVALIAÇÃO DAS TÁBUAS ÓSSEAS
◯ OUTRAS FINALIDADES_____

*** RECOMENDAMOS A UNIDADE SANTOS PARA EXAMES DE ALTA RESOLUÇÃO**

TIPO DE IMPRESSÃO
◯ PAPEL FOTOGRÁFICO
◯ FILME
◯ CD COM IMAGENS DO EXAME (JPG)

QUAL SOFTWARE DE MANIPULAÇÃO VOCÊ QUER?
◯ DICOM (ARQUIVOS P/ PROTOTIPAGEM)
◯ ICAT VISION (Para tomografias realizadas em Santos)
◯ IMPLAT VIEWER
◯ DENTAL SLICE
◯ ONDEMAND VIEWER

E-MAIL PARA CADASTRO:_____

PROTOCOLO PARA PLANEJAMENTO DE CIRURGIA GUIADA

Escaneamento Intra oral (STL) + Tomografia somente Dicom
◯ Maxila ◯ Mandibula ◯ Com impressão da tomografia e medidas ◯ Autorizo o envio dos arquivos para a Technoguide

CIRURGIA GUIADA TOTAL

Dupla Tomografia somente Dicom
◯ Maxila ◯ Mandibula ◯ Com impressão da tomografia e medidas ◯ Autorizo o envio dos arquivos para a Technoguide
Necessário trazer a Guia Cirúrgica ou Prótese com Guta Percha

PERIOGUIDE

Escaneamento Intra oral (STL) + Tomografia somente Dicom + Foto do Sorriso
◯ Maxila ◯ Mandibula ◯ Autorizo o envio dos arquivos para a Technoguide

ESCANEAMENTO INTRAORAL

◯ ESCANEAMENTO INTRAORAL FORMATO: ◯ STL ◯ PLY ◯ OBJ

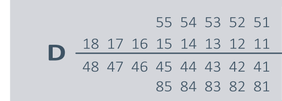
ATM - TOMOGRAFIA LINEAR

ESTUDO E POSICIONAMENTO DA ATM
◯ CORTE SAGITAL (vistal lateral) ◯ boca em abertura máxima ◯ fechada ◯ repouso ◯ protrusão
◯ CORTE CORONAL (vista superior)

Versão: Novembro/2024

EXAMES RADIOGRÁFICOS

PERIAPICAIS
◯ DENTES ASSINALADOS (SOMENTE)
◯ BOCA TODA



INTERPROXIMAIS
◯ PRÉ MOLARES ◯ D ◯ E
◯ MOLARES ◯ D ◯ E

OCLUSAL
◯ MAXILA ◯ TOTAL ◯ SÍNFISE ◯ PARCIAL ◯ D ◯ E
◯ MANDÍBULA

LOCALIZAÇÃO
TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO DE DENTES INCLUSO E/OU CORPO ESTRANHO_____
(TÉCNICA DE CLARK - 2 PERIAPICAIS) DENTE

PANORÂMICA
◯ BOCA SEMI-ABERTA ◯ EM OCLUSÃO
◯ PANORÂMICA COM TRAÇADO ANATÔMICO

TELERRADIOGRAFIA
◯ LATERAL Análise de:_____
◯ FRONTAL(P.A.) Análise de:_____

LATERAL DE MANDÍBULA
CORPO ◯ D ◯ E RAMO/ÂNGULO ◯ D ◯ E

ÍNDICE CARPAL ◯

SOLICITO O(s) EXAME(s) ACIMA:
◯ IMPRESSO EM FILME
◯ SEM IMPRESSÃO / SUSTENTÁVEL

◯ **Enviar mais requisições de exames**