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

SERVIÇOS

FOTOS DIGITAIS IMPRESSAS		MODELO
○ Extras Frente / Perfil	○ Overjet	○ Modelo de Estudo
○ Extra Sorrindo	○ Corpo Inteiro (Frente/Perfil-Traje Banho)	○ Modelo de Trabalho
○ Intra-bucais	○ Corpo Costas (Traje Banho)	○ Discrepância-Moyers
○ Oclusais	○ Imagens em CD	○ 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

contato @lumaxradiologia.com.br

. GUARUJÁ CRO CL 6.998

RT Drª Marcela L. Leal - CRO 109.536

Av. **Washington**, 140 - cj.81 - Centro

Espaço Comercial **Washington**

Novo horário: 2ª à 6ª das 9h às 18:00h

Sábado das 8h às 12:00h

(13) 99767-1624 WhatsApp

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)

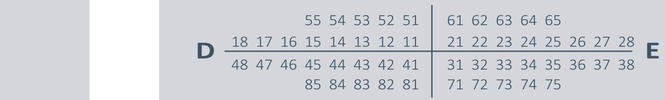
Versão: Maio/2025

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**