

UNIDADE I 38 3218-3745
Rua Irmã Beata, 368 - Centro (EPAO 1068)
Seg. a Sex.: 08h às 18h (Não fechamos para almoço).
Sábado: 08h às 11h30.
Montes Claros - MG

 **radio center**
digital
(38) 3218-3745
www.radiocenterdigital.com

UNIDADE II 38 3222-3745
Av. José Correa Machado, 1858 - St. 402
Melo - Medical Center (EPAO 3246)
Segunda a Quinta: 09h às 13h - 14 às 19h
Sexta-feira: 09h às 13h - 14h às 18h
Montes Claros - MG

Radiologia Odontológica Digital

Paciente: _____
Data de Nascimento: _____ Telefone: _____
Solicitante: _____ Telefone: _____
Endereço: _____

QUERO RECEBER MEU EXAME EM: Filme radiográfico Papel fotográfico

Via e-mail _____

Apenas website Todos os exames estarão disponíveis no site www.radiocenterdigital.com, (área restritiva do dentista, assim que finalizados. Para acessá-los basta o cliente colocar o seu e-mail e senha cadastrados no site da Radiocenter)

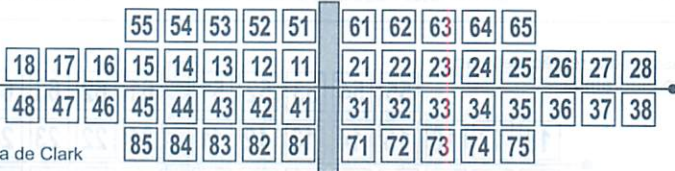
RADIOGRAFIA DIGITAL

PERIAPICAIS

Todos os dentes presentes

Dentes assinalados

Técnica do paralelismo Técnica de Clark



INTERPROXIMAL

Molares D E

Pré-molares D E

Interproximal em Aparelho Panorâmico

PANORÂMICA Traçado para implante

TELERRADIOGRAFIA Perfil Frontal Padrão: _____

RX SEIOS DA FACE (FN_MN)

RX MÃO E PUNHO com curva de crescimento e índice de: Greulich & Pyle Elkof & Ringertz

OCCLUSAL

Maxila

Mandíbula

Parcial da região: _____

RADIOGRAFIA ATM

04 incidências

06 incidências

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA Para exames de documentação que contenham escaneamento, recomendamos alimentação leve

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA DIGITAL: Radiografia panorâmica com laudo, fotografias (03 extras e 03 intraorais), modelo digital (arquivo PLY ou DCM), telerradiografia com traçado: _____

**100%
DIGITAL**

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA: Radiografia panorâmica com laudo, fotografias (03 extras e 03 intraorais), pasta, caixa para modelo, modelo impresso em ABS, telerradiografia com traçado: _____

ESCANEAMENTO DA FACE **100% DIGITAL** **ARQUIVO OBJ** **ENVIO IMEDIATO**

Cirurgia Ortognática Harmonização Facial *Escaneamento com várias expressões da face

ESCANEAMENTO PARA ALINHADORES **100% DIGITAL** **ARQUIVO STL** **ENVIO IMEDIATO**

Especifique: _____

IMPRESSÃO DE MODELOS ORTODÔNTICOS

Resina 50 µm Resina 100 µm ABS

PROTÓTIPOS SOB CONSULTA _____

ANÁLISES USP USP/Unicamp Ricketts _____

FOTOGRAFIAS Extraorais (frente e perfil) Extraorais (lado direito, esquerdo e sorriso)

Oclusais Over Jet

ATENÇÃO Os valores dos exames informados por telefone não são precisos, e estão sujeitos a confirmação em nossa recepção, ou pelo e-mail: atendimento@radiocenterdigital.com

UNIDADE I 38 3218-3745
Rua Irmã Beata, 368 - Centro (EPAO 1068)
Seg. a Sex.: 08h às 18h (Não fechamos para almoço).
Sábado: 08h às 11h30.
Montes Claros - MG



UNIDADE II 38 3222-3745
Av. José Correa Machado, 1858 - Sl. 402
Melo - Medical Center (EPAO 3248)
Segunda a Quinta: 09h às 13h - 14 às 19h
Sexta-feira: 09h às 13h - 14h às 18h
Montes Claros - MG

Tomografia Computadorizada Cone Beam

Paciente: _____

Data de Nascimento: _____ Telefone: _____

Solicitante: _____ Telefone: _____

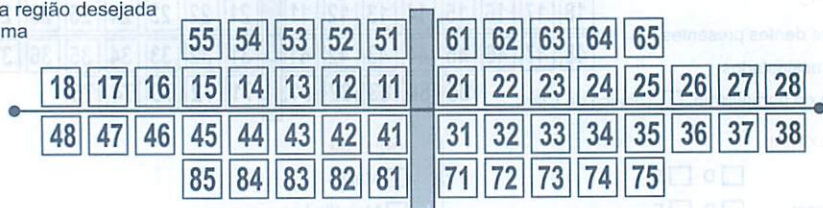
Endereço: _____

QUERO RECEBER MEU EXAME EM: Via e-mail

Filme radiográfico DICOM Dental Slice Papel fotográfico INVIVO/ANATOMAGE

Apenas website Todos os exames estarão disponíveis no site www.radiocenterdigital.com (área restritiva do dentista, assim que finalizados. Para acessá-los basta o cliente colocar o seu e-mail e senha cadastrados no site da Radiocenter)

Assinale a região desejada no diagrama



Maxila Total Mandíbula (Corpo) Mandíbula (Corpo / Ramo / Côndilo)

FINALIDADE:

IMPLANTODONTIA ESCANEAMENTO PARA CIRURGIA GUIADA

TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE TOMOGRAFIA DO SEIO MAXILAR

CIRURGIA ORAL Pesquisa de fratura

Dente incluído e/ou supranumerário Região _____ 3° Molar, posicionamento e/ou relação com o canal mandibular/seio maxilar

Patologia/Lesão _____

ENDODONTIA

Pesquisa de: Dilatação Lesões periapicais Fraturas dentárias Trepanações

PERIODONTIA Avaliação de perda óssea alveolar Envolvimento de furca Lesões endoperiodontais
 Avaliação das tábuas ósseas vestibular e palatina/lingual

ATM Boca aberta Boca fechada

ESCANEAMENTO DA FACE **100% DIGITAL** **ARQUIVO OBJ** **ENVIO IMEDIATO**

Cirurgia Ortognática

TOMOGRAFIA PARA ORTODONTIA

Análise de vias aéreas superiores Face total (DICOM) Protocolo SYM 3D Protocolo Compass
 Face total (DICOM) + escaneamento facial (DICOM + STL + PLY) Protocolo SYM 3D Face Protocolo Marpe

ATENÇÃO Os valores dos exames informados por telefone não são precisos, e estão sujeitos a confirmação em nossa recepção, ou pelo e-mail: atendimento@radiocenterdigital.com