

Paciente: _____ Telefone: _____

Dr(a): _____ Telefone: _____

☐ Mandar novo bloco de pedido

• Por favor diga a finalidade do exame? _____

RADIOGRAFIAS PERIAPICAIS

favor marcar as áreas de interesse

Dentição Permanente

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
															
															
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

RADIOGRAFIAS PERIAPICAIS DIGITAIS

- ☐ Série Completa
- ☐ Técnica do Paralelismo
- ☐ Laudo Radiológico de RX Periapicais

RADIOGRAFIA PANORÂMICA DIGITAL

- ☐ Boca Semi-aberta
- ☐ Em Oclusão
- ☐ Com Traçado Comput. para Implante
- ☐ Laudo Radiológico de RX Panorâmico

TÉCNICAS ESPECIALIZADAS DE LOCALIZAÇÃO

- ☐ Clark - Região _____

RADIOGRAFIA BITE WING

- ☐ DIREITO ☐ ESQUERDO
- ☐ Pré-molares ☐ Pré-molares
- ☐ Molares ☐ Molares
- ☐ Laudo Radiológico de RX BW

RADIOGRAFIA OCLUSAL

- ☐ MAXILA ☐ MANDÍBULA

TELERRADIOGRAFIAS DIGITAIS

- ☐ Norma Lateral ☐ ATM Digital
- ☐ Norma Frontal ☐ Carpal Digital

ANÁLISES EM NORMA LATERAL

- ☐ Bimler ☐ Laverne-petrovic
- ☐ Jarabak-roth ☐ Trevisi
- ☐ MC Namara ☐ USP
- ☐ Ricketts ☐ Sassouni
- ☐ Steiner ☐ TWEED
- ☐ USP / Unicamp ☐ Outro _____

MODELO IMPRESSO

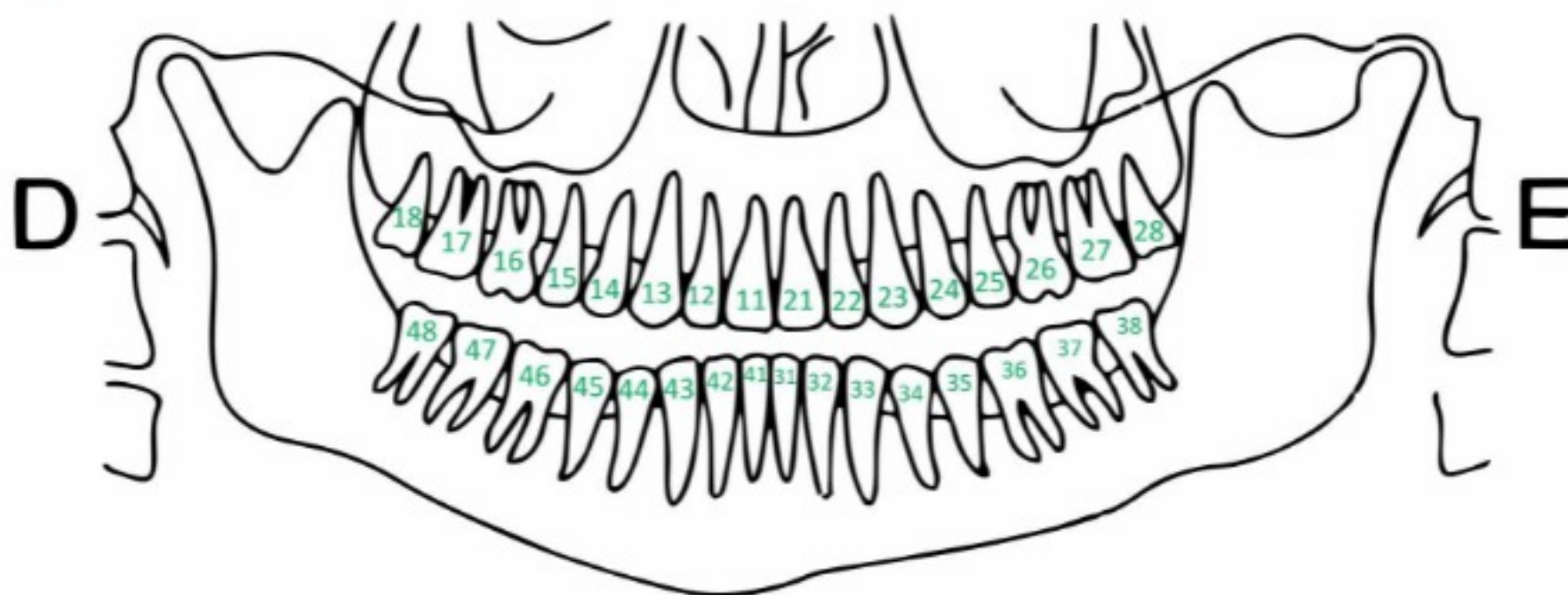
- ☐ Modelo Impresso
- Análise de Modelo _____

FOTOGRAFIAS

- Fotos Extrabucais ☐ Frontal ☐ Sorriso ☐ Perfil
- Fotos Intrabucais ☐ Frente ☐ Lateral Direito/Esquerdo ☐ Oclusal Inferior/Superior

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

- ☐ BÁSICA (panorâmica, telerradiografia com traçado, 7 fotos, fichas, pasta, modelo impresso)
- ☐ COMPLETA (Básica+ série completa de periapicais).
- ☐ DIGITAL (Panorâmica, telerradiografia, 7 fotos, modelo virtual)
Obs.: Exames encaminhados por email ou cd.
- ☐ Documentação Invisalign/ Alinhadores (Panorâmica, telerradiografia, 8 fotos, escaneamento intraoral)
Sistemas () Invisalign () Orthoaligner () Clear Correct () Outros
- ☐ Set Up Ortodôntico (Simulação virtual da movimentação ortodôntica)
Obs.: Planejamento feito por equipe de especialistas.



TOMOGRAFIA

PLANEJAMENTO DE IMPLANTES

- ☐ Maxila Completa ☐ Mandíbula Completa
☐ Região/ Elementos _____
☐ Guia Direct 3D ☐ Guia Prime

ENDODONTIA

- ☐ Pesquisa de Perfuração Radicular
☐ Pesquisa de Lesões
☐ Pesquisa de Fraturas Radiculares
☐ Outra Pesquisa _____

PERIODONTIA

- ☐ Avaliação Perda Óssea Alveolar
☐ Avaliação Envolvimento Endo-Periodontal
☐ Envolvimento de Furca
☐ Outra Pesquisa _____

ESTUDOS DA A.T.M.

- ☐ Boca Fechada ☐ Boca Semi-aberta
☐ Boca Aberta ☐ Patologia / Fratura

CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL

- ☐ Dente Incluso e/ou Supranumerário
☐ 3º Molares, posicionamento e/ou relação com o canal da mandíbula
☐ Patologia _____
☐ Outra Pesquisa _____

PROFILE 3D

- ☐ Placa Miorelaxante (Escaneamento+Planejamento+Placa 3D) Modelo Impresso () Sim () Não
☐ Planejamento Estético Motivacional (Fotos+Escaneamento+Encerramento Digital) Modelo Impresso () Sim () Não
☐ Coroa 3D Temp+Escaneamento Cor_____ Dente_____
☐ Coroa 3D Hybrid+Escaneamento Cor_____ Dente_____

ENTENDA A INDICAÇÃO:

Coroa 3D Temp - Material híbrido temporário
Indicação: 1 ano em boca (Cores A3,A2)

Coroa 3DHybrid - Material com alta carga cerâmica
Indicação: 10 anos em boca (Cores A1, A2, A3, B1, C2)

Obs.: Indicado para casos unitários ou fixa de 3 elementos

Guia Direct - Guia cirúrgica impressa indicada para casos parciais. (Planejamento 3D é feito seguindo dentes adjacentes como referência, buscando mais paralelismo e facilitando o trabalho protético.

Guia Prime - Guia para cirurgia guiada, indicada para os casos parciais e totais. (Planejamento é feito integrando o escaneamento intraoral com a tomografia) Obs.: Necessita de kit cirúrgico específico, e protocolo de planejamento a ser seguido.

NOSSA MISSÃO É REDUZIR O TEMPO DE ATENDIMENTO E OTIMIZAR O TRATAMENTO ATRAVÉS DA TECNOLOGIA.

PrOfile
Diagnóstico por imagem

www.profile3d.com.br

(34) 99649-9226

(34) 3851-5894

Rua Dr. Barcelos, 32 - Centro - Carmo do Paranaíba - MG