



2782-3721 / 3842-8150 / 99911-1593

Av. Presidente Vargas, 132 - sala 1102 - Duque de Caxias - RJ  
vhxradiologia@vhxradiologia.com.br www.vhxradiologia.com.br

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAN**



- Região ou Dente
- Maxila Completa
- Mandibula Completa
- Avaliação para Implante
- Avaliação de Implante
- Fratura Óssea
- Localização de dente incluso
- Avaliação Endodôntica
- Localização de 3° molar
- Pesquisa de Fratura
- Perfuração Dentária
- Pesquisa Fratura Óssea
- Avaliação Periodontal
- Avaliação de Lesão
- Avaliação de ATM

● **Modelo Prototipado de Tomografia\***

● Tomografia mesclada c/ escaneamento intraoral

● **GUIA CIRÚRGICA**

**OBS**

Caso queira segmentar um ou mais elementos ou adicionar janela para visualização de elementos inclusos, lesões ou nervo favor indicar a área de sua preferência.  
Será adicionado um valor por cada janela solicitada ou por elemento segmentado



**FORMATO DE ENTREGA**

- CD Dental Slice
- Retirada pelo Paciente
- Impresso em Papel Fotográfico
- Entrega direta no consultório
- Impresso em Filme
- Modelo Prototipado**

**Horário de Funcionamento:**  
Segunda a Sexta: 08:00 às 18:00  
Sábado: 08:00 às 12:00

Duque de Caxias \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Cirurgião Dentista



2782-3721 / 3842-8150 / 99911-1593

Av. Presidente Vargas, 132 - sala 1102 - Duque de Caxias - RJ  
vhxradiologia@vhxradiologia.com.br www.vhxradiologia.com.br

#### REQUISIÇÃO DE EXAMES RADIOGRÁFICOS E DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA

Paciente: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Requisitante Dr(a): \_\_\_\_\_

CRO: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

#### PERIAPICAL ISOLADA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

c/ Laudo

s/ Laudo

#### RADIOGRAFIAS

Periapical Completa  Panorâmica  ATM

Oclusal :

Superior  Inferior

Interproximais (Bite Wings):

Molares  Pré-Molares  Direito  Esquerdo

c/ Laudo

s/ Laudo

#### DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

**DIGITAL** (CD / Internet) modelo Digital Panorâmica, Telerradiografia com traçado e análise Cefalométrica, Fotos Intrabucais, Fotos extra bucais.

**BÁSICA** modelos Panorâmica, Telerradiografia com traçado e análise Cefalométrica, Fotos Intrabucais, Fotos extra bucais.

**COMPLETA** modelos

Panorâmica, Telerradiografia com traçado e análise Cefalométrica, Fotos Intrabucais, Fotos extra bucais, Periapicais dos Incisivos e Bite Wings

**PERSONALIZADA** (descreva):

Imagem em CD

Modelo Impresso 3D

Pasta

Imagem via email

#### DOCUMENTAÇÃO DSD (NOVO)

MODELO DIGITAL SUPERIOR + FOTOGRAFIAS (Face sorrindo, Oclusal superior e 12 Horas)

MODELOS DSD Impresso com barreira de silicone de adição para MOCK UP

VÍDEO prévio para DSD

#### TELERRADIOGRAFIA DE PERFIL com Análises Cefalométricas Computadorizada:

Ricketts

Profis

Unicamp

USP/UNICAMP

Steiner

Schwarz

USP

Downs

Tweed

Bimler

Jarabak Roth

Outros

McNamara

#### TELERRADIOGRAFIA FRONTAL

Com Traçado Ricketts

#### PUNHO E MÃO

Com análise de crescimento

#### EXAMES PERSONALIZADOS

##### FOTOS INTRABUCAIS

Frente

Oclusal Superior

Topo anterior

Oclusal Inferior

Lateral Direito

Overjet

Lateral Esquerdo

Overbite

##### FOTOS EXTRA BUCAIS

Frontal

Perfil Lábios

Frontal Sorrindo

Sorrindo

Perfil

Perfil Sorrindo

##### MODELOS

DIGITAL

Impresso 3D de ESTUDO

de Gesso de trabalho

COM DISCREPÂNCIA

#### INFORMAÇÃO AO PACIENTE

Os valores dos exames informados pelo telefone não são precisos, podendo sofrer alterações na recepção de acordo com a requisição do dentista.

Evitar ingestão de alimentos e líquidos até duas horas antes de documentações ortodônticas ( para aparelhos dentários)

Radiografias sem necessidade de laudos são entregues cerca de 10 a 20min após exame.

**CONVÊNIOS** AMIL • UNIMED • PORTO SEGURO • GOLDEM CROSS • MET LIFE • REDE UNNA  
Para estes planos trazer receituário próprio do dentista assinado e carimbado:

Aceitamos também: UNIODONTO • ODONTO EMPRESAS • HAPVIDA • INPAO  
APPAI • PRIMAVIDA • SULAMERICA • SORRISO ASSISTENCIAL(MAFRE) • ISODONT  
PRODENTE • CEDOM • INTERODONTO

Duque de Caxias \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Cirurgião Dentista