



CANAL PARA PACIENTES

WHATSAPP: (21) 97148-2420



VISITE NOSSO SITE

clinicadatax.com.br



CANAL EXCLUSIVO PARA DENTISTAS E MÉDICOS

WHATSAPP: (21) 2391-4038

(21) 99795-5673



Essa requisição não é aceita pelos planos de saúde odontológicos, solicite ao seu cirurgião-dentista um próprio.

DADOS DO PACIENTE

Nome:

Data de Nasc.: Fone:

CEP: Fone:

CPF:

DADOS DO DENTISTA

Nome:

Data: Fone:

E-mail: CRO:

Endereço:

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA E CARIMBO

☐ Solicito mais requisições

FORMATO DE ENTREGA

☐ Apenas e-mail ☐ Impresso ☐ Cortes em PDF ☐ DICOM ☐ Dental Slice ☐ ONDEMAND ☐ OVV (viewer MORITA)



UNIDADE BARRA I

Av. das Américas, 500, bl.13, lj.124
Shopping Downtown

UNIDADE BOTAFOGO

Rua Voluntários da Pátria, 301
Sala 802

UNIDADE TIJUCA

Rua Santo Afonso, 131, sala 201
Tijuca Office

UNIDADE IPANEMA

Rua Visconde Pirajá, 330, sala 712
Ipanema

UNIDADE BARRA II

Av. das Américas, 7607, sala 201
Shopping Novo Leblon

UNIDADE CENTRO

Av. Rio Branco, 156, sala 2316
Edifício Avenida Central

UNIDADE ICARAÍ

Rua Miguel de Frias, 206, sala 308
Niterói - RJ

UNIDADE COPACABANA

Av. Nossa Senhora de Copacabana
1052 sala 302 - Copacabana - RJ

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

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

RADIOLOGIA DIGITAL E DOCUMENTAÇÕES

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

IMPLANTODONTIA

- ☐ Maxila
☐ Mandíbula
☐ Região (Odontograma)
☐ Uso do afastador labial

INFORMAÇÕES CLÍNICAS

- Possui enxerto ☐ SIM ☐ NÃO
Exodontia recente ☐ SIM ☐ NÃO
☐ Com Guia ☐ Sem Guia

CIRURGIA GUIADA

- ☐ Guiada Parcial ☐ Guiada Total

Serviços incluídos:

Tomografia do paciente (DICOM)
Escaneamento intraoral
Planejamento
Guia - Quantidade de furos:

Serviços incluídos:

Tomografia do paciente com a prótese (DICOM)
Tomografia da prótese (DICOM)
Planejamento
Guia - Quantidade de furos:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Laboratório:

- ☐ Incluir cortes da tomografia e laudo em PDF

ENDODONTIA

FOV 4X4 e 5x5 - ALTA RESOLUÇÃO

- ☐ Pesquisa de fraturas
Região:
☐ Estudo de Anatomia radicular
Região:
☐ Estudo de lesões periapicais
Região:
☐ Outros
Região:

INFORMAÇÕES CLÍNICAS

- DOR: ☐ SIM ☐ NÃO
FÍSTULA: ☐ SIM ☐ NÃO
EDEMA: ☐ SIM ☐ NÃO

TEMPO DE TTO ENDODÔNTICO
(caso haja)

OUTRAS INFORMAÇÕES

PERIODONTIA

- ☐ Maxila ☐ Sorriso Gengival ☐ Envolvimento de Furca ☐ Região (Odontograma)
☐ Mandíbula ☐ Análise Periodontal ☐ Outros:

OUTROS

- ☐ ATM ☐ Boca aberta ☐ Boca fechada ☐ Boca em repouso ☐ LOCALIZAÇÃO DE DENTE INCLUSO (Odontograma)
☐ SEIOS DA FACE ☐ AVALIAÇÃO TRIDIMENSIONAL DE LESÕES / PATOLOGIA (Odontograma)
☐ EXODONTIA DE 3° MOLAR (Odontograma) ☐ OUTROS (descreva):

ORTODONTIA

- ☐ Panorâmica
☐ Cefalométrica de perfil
☐ Traçado avulso
☐ Kit de 8 fotos
☐ Escaneamento intraoral c/ modelo impresso
☐ Escaneamento intraoral s/ modelo impresso
☐ Modelo de gesso zocalado
☐ Modelo de gesso de trabalho
☐ Periapical de incisivos+ bite-wing
☐ Periapical completo com bite-wing

TRAÇADO:

- ☐ Tip Edge ☐ Tweed ☐ Delmanto ☐ Petrovic
☐ Unicamp ☐ Ricketts ☐ Bimler ☐ Jarabak
☐ I.B.E.O ☐ Downs ☐ USP/Unicamp ☐ Ricketts frontal
☐ Adenóides ☐ Schwarz ☐ Padrão Profis ☐ Mac Namara
☐ Steiner ☐ VJMJ ☐ USP ☐

IDS INVISALIGN:

E-MAIL INVISALIGN:

CEFALOMETRIA 3D

- ☐ Tomografia de face (DICOM) + Protocolo RITE
☐ 8 fotos
☐ Escaneamento intraoral
☐ Modelo 3D impresso
☐ Periapical completo com bite-wing

- ☐ IMPRESSÃO 3D - PROTOTIPAGEM / BIOMODELO
☐ TOMOGRAFIA DA FACE (FOV 22CM)

RADIOGRAFIAS E FOTOS

RADIOGRAFIA EXTRAORAIS

- ☐ Panorâmica ☐ Cefalométrica de perfil
☐ PA ☐ Mão e punho

FOTOS INTRAORAIS

EM OCLUSÃO: VISTA OCLUSAL:

- ☐ Frontal ☐ Superior
☐ Direita ☐ Inferior
☐ Esquerda

RADIOGRAFIAS INTRAORAIS

PERIAPICAL:

- ☐ Completo ☐ Odontograma

FOTOS EXTRAORAIS

- ☐ Frontal
☐ Frontal sorrindo
☐ Perfil direito

BITE-WINGS:

- ☐ Direito ☐ Pré-molares
☐ Esquerdo ☐ Molares ☐