



Dra. Camila S. Martinhão

CRO 18071

Av. Dr. João Paulino Vieira Filho, 275 - Edf. Santa Inês  
Sobreloja - Sala 13 - CEP 87020.015 - MARINGÁ - PR

Fone: |44| 3346-3372

## SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Paciente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Relatório Clínico do Caso: \_\_\_\_\_

## TOMADAS RADIOGRÁFICAS INTRA-ORAIS

### LEVANTAMENTO PERIAPICAL

- Completo  
 Superior  
 Inferior

### PERIAPICAIS UNITÁRIAS (DENTES ASSINALADOS)

#### DECÍCUOS

D	V IV III II I	I II III IV V	E
	V IV III II I	I II III IV V	

### OCCLUSAL

- Maxila  Total  Direito  
 Mandíbula  Parcial  Esquerdo

### BITE-WING (Interproximal)

- Molares  Direito  
 Pré-Molares  Esquerdo

#### PERMANENTES

D	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	E
	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	

### TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO

- Dentes retidos ou corpo estranho  
Região: \_\_\_\_\_

## TOMADAS RADIOGRÁFICAS EXTRA-ORAIS

- Panorâmica Padrão  Com traçado para Implante  Mão e Punho  
 Telerradiografia  Lateral  Frontal  Curva de Crescimento  
 Lateral de Mandíbula  Corpo  Ângulo  Ramo  PANJET (Panorâmica + Bite-Wings Prés e Molares)  
 ATM= 4 Incidências  
 Outras: \_\_\_\_\_

## ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

- Análise Facial  Bimler  Lavergne / Petrovic  Ricketts Frontal  Tweed / Steiner  
 Análise Corporal  Carpal  McNamara  Ricketts Lateral  Usp  
 Apnéia do Sono  Isaacson  Perfil / Tecidos Moles  Sassouni  Unicamp  
 Adenóide  Jarabak  Profis  Trevisi  \_\_\_\_\_

## MODELOS

- Tratado  
 Estudo

## FOTOGRAFIAS

- Extra-Orais  
 Intra-Orais  
 Oclusais

## OUTROS

- Documentação em CD  
 Pasta p/ Documentação  
 Enviar mais formulários

Nome/Dr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
telefone/contato

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

# Importante

- Os valores dos exames informados por telefone são aproximados e serão confirmados em nossa recepção.
- Para exames de documentação que contenham modelos, recomendamos jejum de 2 horas.
- Radiografias sem laudo radiográfico serão entregues na hora.
- O prazo de entrega da documentação será de **07 a 10 dias úteis** desde que não seja necessária a repetição de nenhum dos exames.

## Horário de atendimento

**Segunda a Sexta:** das 8:00 às 18:00 h

**Sábados:** das 8:00 às 12:00 h

**FAVOR MARCAR HORÁRIO PARA QUALQUER EXAME**



**(44) 3346-3372**

