

Dr. (a) CRO:

Paciente: Telefone: Data de Nasc.: Email:

PANORÂMICA

- Simples ATM 4 Tomadas Implante

EXAMES INTRA-BUCAIS

Periapical Boca Toda

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

Periapical Decíduos Boca Toda

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

TELERRADIOGRAFIA

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Rickets | <input type="radio"/> Rickets Lateral | <input type="radio"/> Schwartz |
| <input type="radio"/> MC Namara | <input type="radio"/> Delmanto | <input type="radio"/> Adenóide |
| <input type="radio"/> Lavergne | <input type="radio"/> Petrovic | <input type="radio"/> Sarssouni |
| <input type="radio"/> Steiner | <input type="radio"/> Trevesi | <input type="radio"/> Tweed |
| <input type="radio"/> USP | <input type="radio"/> USP/Unicamp | <input type="radio"/> Dows |
| <input type="radio"/> Profis | <input type="radio"/> Unicamp | <input type="radio"/> Jaraback |
| <input type="radio"/> Bimler | | |

FOTOGRAFIA



Sorriso



Frontal



Perfil Direito



Perfil Esquerdo



Intra-Oral Dir.



Intra-Oral Esq.



Intra-Oral Frontal



Oclusal Inferior



Oclusal Superior

KITS ORTODÔNTICOS

Marque o tipo de Modelo que você deseja:

- 3D Sem Estudo 3D Com Estudo Filamento 3D Impresso
- 3D Impresso com Estudo

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> KIT DIGITAL 1
Panorâmica e Escaneamento Intra-Oral. | <input type="radio"/> KIT DIGITAL 2
Panorâmica, Fotografias e Escaneamento Intra-Oral. |
| <input type="radio"/> KIT ORTODÔNTICO BÁSICO
Panorâmica, Telerradiografia, Fotografias e Escaneamento Intra-Oral. | <input type="radio"/> KIT ORTODÔNTICO PADRÃO
Panorâmica, Telerradiografia, Fotografias, Periapical Incisivos, Escaneamento Intra-Oral. |
| <input type="radio"/> KIT ORTODÔNTICO COMPLETO
Panorâmica, Telerradiografia, 4 Periapicais Incisivos, 4 Interproximal Posteriores Escaneamento Intra-Oral. | <input type="radio"/> KIT ORTODÔNTICO PRÉ-PUBERAL
Panorâmica, Telerradiografia, Fotografias, 4 Periapical Incisivos, 4 Interproximal Posteriores, Carpal, Escaneamento Intra-Oral. |
| <input type="radio"/> KIT ORTODÔNTICO FINAL
Panorâmica e Fotografias. | |

KITS SEM MODELO

- KIT DIGITAL 3**
Panorâmica, Telerradiografia e Fotografias

ESCANEAMENTO INTRA-ORAL

- MODELO DE FILAMENTO 3D
- ARQUIVO STL (ENVIO PELO CFAZ)
- NO INVISALIGN
- PARA GUIA CIRÚRGICA