 ○ MODELOS ORTODÔNTICOS ○ Modelos de estudo ○ Modelos de trabalho *Para moldagem necessário jejum de 2 horas ○ FOTOS ○ Extra-oral (frente, sorrindo, perfil D) ○ Intra-oral (overjet E e D) ○ Extra-oral (close do sorriso) ○ Intra-oral (overjet E e D) 	OTÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO (CLARK) ○Região: Finalidade: ○ ○RADIOGRAFIA OCLUSAL ○Maxila ○ Mandibula ○ Região: ○ OUTROS SERVIÇOS	A PERIAPICAL C Levantamento Periapical 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 A INTERPROXIMAL	○ 2 posições ○ 3 posições ○ Com laudo ○ RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO ○ Com índice carpal ○ Sem índice carpal RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DIGITAL Em oclusão Com laudo Com traçado anatômico TELERRADIOGRAFIA DIGITAL Tele lateral Tele rocabado Tele frontal Análise cefalométrica:
O Discrepância de modelos O Discrepância de modelos O Não desejo receber o cd com software 2º PASSO - DEFINA A FINALIDADE E e D) RECEBA SEU EXAME: O Impresso Online (iDoc) O Online (iDoc)	a − ⊢ − At Po a	O Não desejo receber o cd com software 2º PASSO — DEFINA A FINALIDADE ○ Implante ○ Localização de extranumerários ○ Patologia ○ Dente incluso ○ Marpe RECEBA SEU EXAME: ○ Guiada ○ Outras: ○ Impresso ○ Endodontia / Fratura dentária (recomendamos a unidade 1) ○ Ampliado ○ Maxila ○ Mandíbula	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA 1º PASSO — ESCOLHA O SOFTWARE DICOM (CD + email) CAT (apenas CD) TODAS AS UNIDADES On Demand 3D (apenas CD)	TODAS AS UNIDADES COrtognática (STL) Guiada Outra finalidade: Alinhador (determine o tipo): Para essa finalidade o paciente não pode estar usando contenção ou flo/arco Para caso Invisalign, preencher com os dados do Invisalign Doctor: Nome Dr(a) Email na Align IDS Impressão em FDM (plástico) Impressão em Resina

APENAS UNIDADE 1

Entrega em até 5 dias úteis

APENAS UNIDADE 1 E 3

RECEBA SEU EXAME:

Papel fotográfico

CD (software)

Online (iDoc) Filme

APENAS UNIDADE 2

RECEBA SEU EXAME:

Filme

CD (software) Online (iDoc)

DOCUMENTACÕES

DOC. ORTODÔNTICA CURY

Panorâmica + tele lateral + 3 traçados cefalométricos + periapical de incisivos + discrepância de modelo + 6 fotos (3 extra e 3 intraorais)

O Com modelo de estudo Sem modelo

DOC. ORTODÔNTICA COMPLETA

Panorâmica + tele lateral + 2 traçados cefalométricos + 6 fotos (3 extra

e 3 intraorais

Com modelo de estudo Sem modelo

DOCUMENTAÇÃO ORTOPÉDICA

análise de adenoide + modelos de estudo e trabalho + discrep, de modelo + peri de incisivos + 6 fotos (3 extra e 3 intraorais) Panorâmica + tele lateral + 2 traçados cefalométricos +

DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL

Panorâmica + levantamento periapical + interproximais + 8 fotos (3

extra, 3 intraorais e 2 oclusais)

whiteodontodoc

@gmail.com

ENVIAR PARA

O Com modelo de estudo Sem modelo

DOCUMENTAÇÃO ALINHADORES

Panorâmica + tele lateral + 2 traçados cefalométricos + 8 fotos (3 extra, 3 intraorais e 2 oclusais) + escaneamento intraoral. *Para essa finalidade é necessária a remoção da contenção ou fiolarco.

Alinhador (determine o tipo):

Para caso Invisalign, preencher com os dados do Invisalign Doctor: Email na Align Nome Dr(a)

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- Bjor Jarabak O Usp) Unicamp Bimler O Adenóide Ricketts
- Ricketts frontal

SERVICOS ADICIONAIS

O Foto perfil (sorrindo) Totos oclusais (2)

Fotos overjet (2)

- Análise Perfil 000 Vertical verdadeira
- O Modelo de trabalho

Mão e Punho O Indice carpal

Periapicais de incisivos

Tele Frontal

O Discrepância de modelos

CURY

cury@curyradiologia.com.br (11) 2409-3949 www.curyradiologia.com.br

28		1
-		9
-	E	- 1
		4
		ij
	1	3
		1
		1
		4
		9
		4
		4
		3
		9
	and the last	1
	CD	4
4	mantani.	3
4	3	3
	63	3
	0	3
	1	3
26		1
	COLUMN TO A STATE OF THE PERSON AND A STATE	4
	10	1
	0	-
1	Sankar .	
		1
	0	1
1	()	1
-		
	1	1
-		1
		4
- 5		1
-		1
- 1		3
- 6		1
- 2		
-		7
-		1
-		1
-		1
		ı
1		
-		
		The same of the sa
		Statement of the same of the s
***************************************		Total Contract Contra
		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR
		AND DESCRIPTION OF PERSONS ASSESSMENT OF PER
		San
		Wood of the same o
		of the same of the
		Control of the Contro
		SALVE LINE OF STREET,
		San Street Stree
		The state of the s
		Contract of the Contract of Co
		Control of the Contro
		Contract of the Contract of th
	0	The same of the sa
	io	Contract of the Contract of th
	nio	
	inio	
	ênio	
	vênio	
	ıvênio	
	nvênio	
	onvênio	
	onvênio	
	Convênio	
	Convênio	

ar mais solicitações

Paciente

Nome:

Carlin m

Telefone: Rua Macarani, 445 Jd. Pres. Dutra _ White Odontologia Integrada Profissional Nascimento:

RECEBA SEU EXAME:

Tel: 2279-5589

Online (iDoc)

Impresso

.. Não realizamos agendamento. Todos os exames são realizados por ordem de chegada e é necessário chegar, no mínimo, 30 minutos antes do horário de fechamento.

na recepção mediante 2.0s valores informados por telefone serão confirmados apresentação da solicitação de exames.

3. Caso utilize convênio odontológico, levar receituário do próprio dentista carimbado, assinado e com data inferior a um mês, carteirinha e documento com foto. Este encaminhamento não é um receituário. Informações sobre coberturas devem ser tratadas diretamente com o convênio.

4. Brincos, colares e piercings na região da cabeça e pescoço deverão ser removidos para a realização de exames.

JNIDADE 1 👶

HORÁRIO DE ATENDIMENTO

○ Mc Namara

O Jarabak

UNIDADE 3

Seg – Sex: 08:00 às 17:00h / Sáb: 08:00 às 12:00h Em frente à escola Prof. Antonio Viana de Souza HORÁRIO DE ATENDIMENTO

Seg – Sex: 08h00 às 18h00 / Sáb: 08:00 às 12:00 Em cima do restaurante "O Postinho" HORÁRIO DE ATENDIMENTO

UNIDADE 4

Seg – Sex: 08:00 às 12:00h - 13:00 as 17:00h Sáb: 08h00 às 12:00 Rua Jamil João Zarif, 210 - Salas 01 e 02 HORÁRIO DE ATENDIMENTO

Em cima da loja de embalagens "Fest Show

Prazo de entrega no consultório de até 7 dias úteis