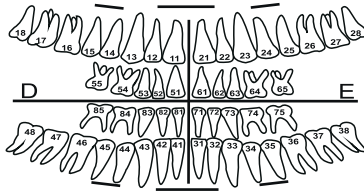


FLUXO DIGITAL

CASO TENHA OS EXAMES ATUAIS (DICOM E STL) ENVIAR PARA exames@fastguide.com.br

Cirurgia Guiada

- ☐ Implante → ☐ Unitário ☐ Múltiplo ☐ Protocolo
- ☐ Endodontia Guiada
- ☐ Mini Implante Ortodôntico



Marca do Implante ou Sistema:

*Caso haja exames atuais, por favor informe nas observações. Caso não haja observações, os valores dos novos exames e guia cirúrgico serão considerados no orçamento.

*Endodontia, tomografia (DICOM) alta resolução com FOV máximo hemi-arcada, e escaneamento.

*Implantes, tomografia arcada total no formato DICOM e escaneamento (STL, PLY), para simulação e fabricação do guia.

Placas Oclusais - Bruxismo - Miorrelaxante - Michigan

- 1 REGIÃO 2 JIG/ESPESSURA 3 COR OPCIONAL
- ☐ Maxila ☐ Mandíbula
- ☐ 1.5 ~ 2.0mm ☐ 2.5 ~ 3.0mm
- ☐ Incolor ☐ Azul Cristal ☐ Rosa Cristal
- ☐ Com guia canina* ☐ Com guia incisiva*
- Fabricado pelo dentista, enviar o JIP personalizado, junto com o paciente.
- CONSULTE VALORES ADICIONAIS

Prototipagem 3D

*Requer exame tomográfico para fabricação da prototipagem



☐ Comum ☐ Estendida ☐ Comum ☐ Estendida

☐ Cor Transparente ☐ Cor Opaco

Outros

- ☐ Placa de Clareamento
- ☐ Placa de Contenção

Tomografia Zigomática

- ☐ Maxila com extensão para zigomático

OBSERVAÇÃO



(11) 94215-5933

NÃO ATENDEMOS LIGAÇÕES NESTE NÚMERO, SOMENTE MENSAGENS.

SÃO PAULO-SP - ITAIM BIBI - CROSP 8.663

9 RUA TABAPUÁ, 150
DRA. LETICIA FLORY DIAS DA SILVA - CROSP 141.870

(11) 3078-3333

E COM MANOBRISTA - VALET

ESPAÇO KIDS

HORÁRIO DIFERENCIADO

SÃO PAULO-SP - SANTANA - CROSP 8.658

9 RUA CONSELHEIRO SARAIVA, 70
DRA. MADALENA V. O. ZINOBILE - CROSP 134.488

(11) 2950-4000

E 2 VAGAS NO LOCAL

ESPAÇO KIDS

HORÁRIO DIFERENCIADO

SÃO PAULO-SP - PAULISTA - CROSP 17.221

9 AV. PAULISTA, 509 - SALA 1104
DRA. SILENE SILVA COSTA - CROSP 145.927

(11) 3167-3888

E CONVENIADO - 20% DESCONTO
RUA MANOEL DA NOBREGA, 95

LINHA VERDE SAÍDA F
BRIGADEIRO LUIZ ANTÔNIO

18:00 AS 21:00h
SOMENTE COM AGENDAMENTO

HORÁRIO DIFERENCIADO

SÃO PAULO-SP - TATUAPÉ - CROSP 26.695

9 RUA AZEVEDO SOARES, 1636
DRA. LIGIA PAULA TAROSSO - CROSP 49.028

(11) 2950-9450

E 2 VAGAS NO LOCAL

ESPAÇO KIDS

SÃO PAULO-SP - PINHEIROS - CROSP 27.753

9 RUA TEODORO SAMPAIO, 1987
DRA. DÉBORA A. FERREIRA DANTAS - CROSP 137.616

(11) 3014-8800

E CONVENIADO - 15% DESCONTO
R. MOURATO COELHO, 502

ESPAÇO KIDS

SÃO PAULO-SP - VILA MARIANA - CROSP 27.753

9 RUA PEDRO DE TOLEDO, 129 - SALAS 63 - 64
DRA. MARIA GABRIELA GUIMARÃES GOULART - CROSP 119.038

(11) 5178-4080

LINHA AZUL
SANTA CRUZ

ASSIS-SP - CENTRO - CROSP 5.401

9 RUA JOSÉ BONIFÁCIO, 59
DRA. MEIRI ELEM DA SILVA - CROSP 110.860

(18) 3324-5555

E 5 VAGAS NO LOCAL

ESPAÇO KIDS

BAURU-SP - V. SANTA ISABEL - CROSP 12.732

9 RUA AVIADOR GOMES RIBEIRO, 12-33
DRA. ROBERTA H. HANDEM ABUJAMRA - CROSP 94.477

(14) 3879-9100

E 6 VAGAS NO LOCAL

ESPAÇO KIDS

PARAGUAÇU PTA-SP - CENTRO - CROSP 9.730

9 AV. PARAGUAÇU, 323 SALA 2
DR. PEDRO PAULO DIAS DA SILVA - CROSP 3.477

(18) 3362-4444

PRAIA GRANDE-SP - BOQUEIRÃO - CROSP 17.828

9 RUA EMANCIPADOR PAULO FEFFIN, 435
DR. PAULO RENATO DIAS - CROSP 37.388

(13) 3016-0000

E 4 VAGAS NO LOCAL

SANTOS-SP - BOQUEIRÃO - CROSP 2.838

9 Av Conselheiro Nébias 756 Salas 2616/2617
Edifício Helbor Offices Vila Rica

(13) 3016-0000

E VAGAS NO LOCAL

18:00 AS 21:00h
SOMENTE COM AGENDAMENTO

HORÁRIO DIFERENCIADO

PARA LIGAÇÕES SOMENTE NOS TELEFONES FIXOS DAS UNIDADES



radiodoc
Radiologia Odontológica

DADOS DO PACIENTE

Nome: _____

Data Nasc: _____ E-mail: _____

Fone: _____ ☐ Vem Retirar ☐ Entregar no Dentista

DADOS DO CIRURGIÃO DENTISTA

Doutor(a): _____

CROSP: _____ Fone: _____

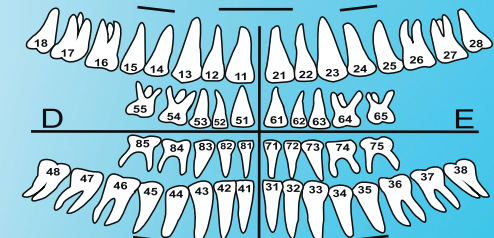
Cel: _____ Email: _____

End.: _____

CEP: _____ Instagram: _____

IMPORTANTE: Os valores dos exames informados ao telefone serão confirmados com a apresentação da requisição.
CONVÊNIO: COMPARECER COM RECEITUÁRIO EM PAPEL TIMBRADO, ASSINADO, CARIMBADO E COM NOME COMPLETO. ESTE PEDIDO NÃO É VÁLIDO PARA CONVÊNIO.

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS



Periapicais

- ☐ Arcos Dentários Completos ☐ Apenas os Dentes Assinalados
- ☐ Com Laudo ☐ Com Impressão ☐ Sem Impressão/Somente Digital

Interproximais

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

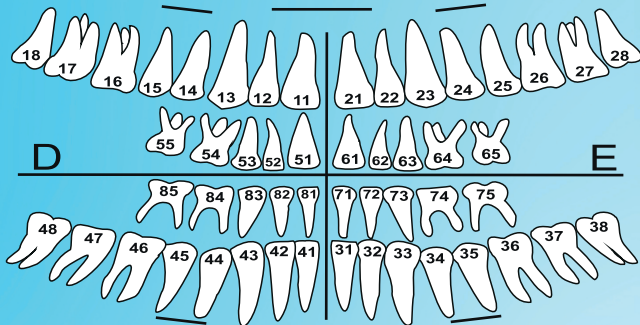
Radiografia Oclusal

- ☐ Maxila ☐ Mandíbula ☐ Sem Laudo ☐ Com Laudo
- ☐ Sem Impressão/Somente Digital ☐ Com Impressão

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS DIGITAIS

- ☐ Panorâmica ☐ Com Laudo ☐ Sem Laudo ☐ Panorâmica c/ traçado
- ☐ Telerradiografia lateral ☐ Radiografia ATM Transfacial
- ☐ Telerradiografia frontal ☐ Radiografia Carpal (somente índice carpal)
- Formato: ☐ Com Impressão ☐ Sem Impressão/Somente Digital

TOMOGRAFIAS



- | | |
|--|---|
| ☐ Maxila Total | ☐ Protocolo Marpe |
| ☐ Mandíbula total | ☐ Face total |
| ☐ Mandíbula/Maxila | ☐ Seios da Face |
| ☐ ATM | ☐ Odontometria |
| ☐ Zigomático | ☐ Mensuração Tábuas Ósseas/Ortodontia |
| ☐ Periodontal | ☐ Tomografia Biológica para Cavitação Óssea |
| ☐ Dente incluído | ☐ Análise Cirúrgica |
| ☐ Área patológica | ☐ Endodontia detectar: <input type="text"/> |
| ☐ CBCT Invisalign | ☐ Parcial/Número do Dente: <input type="text"/> |

Adicione os exames complementares à tomografia (com custo adicional)

- ☐ Fotografias intraorais
- ☐ Panorâmica
- ☐ Periapical da região:

Razão do Exame:

FORMATO

- ☐ Template JPG (com impressão)
- ☐ Template JPG (sem impressão, somente digital)
- ☐ Template JPG + visualizador (com impressão)
- ☐ Template JPG + visualizador (sem impressão, somente digital)
- ☐ Apenas visualizador (somente Digital)
- ☐ Vídeo Laudo

Arquivo/Visualizador

- ☐ DICOM ☐ IMPLANT VIEWER ☐ IDIXEL VIEWER ☐ CARESTREAM
- ☐ DENTAL SLICE ☐ BLUESKY VIEWER ☐ ONE VOLUME VIEWER ☐ E-VOL DX VIEWER

Tipo de Impressão: ☐ Papel Fotográfico A4

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA DIGITAL

Realizamos escaneamento intraoral e, somente quando solicitado, o modelo em resina.

- ☐ **Básica:** Escaneamento intraoral, Panorâmica e telerradiografia com traçado.
- ☐ **Completa:** Escaneamento intraoral, Panorâmica, telerradiografia com traçado e 8 fotografias.
- ☐ **Especial:** Escaneamento intraoral, Panorâmica, telerradiografia com traçado e 8 fotografias.
- ☐ Frontal OU ☐ Carpal
- ☐ **Alinhadores Ortodônticos:** Escaneamento intraoral, Panorâmica, telerradiografia com traçado e 8 fotografias.
- ☐ **Alinhadores Invisalign com Tomografia:** Escaneamento intraoral, Panorâmica, telerradiografia com traçado, 8 fotografias, tomografia de Maxila e Mandíbula somente DICOM.
- ☐ Invisalign ☐ Clear Aligner ☐ Clear Correct ☐ Angel Aligner
- ☐ Modelo em resina ☐ Modelo em Gesso

Para exames de Documentação Ortodôntica ou Escaneamento Intraoral para Invisalign, é fundamental informar a IDS Invisalign do Cirurgião Dentista.

IDS Invisalign:

Obs.:

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- ☐ Adenóides ☐ Petrovic ☐ Schwarz ☐ Unicamp
- ☐ Bimler ☐ Ricketts Lateral ☐ Steiner ☐ USP
- ☐ Jarabak ☐ Ricketts Frontal ☐ Tweed ☐ Profis
- ☐ McNamara ☐ Rocabado ☐ Outras

DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL DIGITAL

Realizamos escaneamento intraoral e, somente quando solicitado, o modelo em resina.

- ☐ Escaneamento intraoral, Panorâmica, Periapicais arcos dentários, Interproximais e 8 fotografias.
- ☐ Modelo em resina
- ☐ Análise com tomografia volumétrica ☐ Maxila ☐ Mandíbula

DOCUMENTAÇÕES PARA PROTOCOLOS

Realizamos escaneamento intraoral e, somente quando solicitado, o modelo em resina.

- ☐ Protocolo SYM: (tomografia da face, escaneamento intraoral, 8 fotografias).
- ☐ Protocolo EASY 3D: (tomografia da face, escaneamento intraoral, 8 fotografias).

Exames adicionais (assinale abaixo):

- ☐ Levantamento Periapical arcos dentários ☐ Escaneamento facial

ESCANEAMENTO INTRAORAL

- ☐ Escaneamento Intraoral
- ☐ Escaneamento Intraoral + Modelo em resina
- ☐ Invisalign ☐ Clear Aligner ☐ Clear Correct ☐ Angel Aligner

IDS Invisalign:

Outras finalidades:

ESCANEAMENTO FACIAL

- ☐ Escaneamento Facial ☐ Arquivo OBJ ☐ Arquivo STL
- ☐ E-mail para envio:

Finalidade:

FOTOS ADICIONAIS

- ☐ Naso labial ☐ Overjet ☐ Overbite ☐ Corpo (traje de banho/ginástica)

MODELOS

Para modelos em resina é necessário escaneamento intraoral.

- ☐ Modelo em resina ☐ Modelo de Trabalho Gesso tipo 4
- ☐ Modelo de Estudo em Gesso ☐ Modelo em resina padrão BBO

Finalidade:

ULTRASSOM PARA HOF

- ☐ Na Radiodoc ☐ Delivery

Exame realizado por C.D. Ultrassonografista com prática em HOF

INFORMATIVO DE INOVAÇÕES

TOMOGRAFIA EXPRESS

Resultados de tomografias express em até 4h – consulte valor adicional.

SCAN SERVICE

Escaneamentos realizados no consultório do dentista ou na residência do paciente.

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Sistema Home Care para radiografias periapicais e interproximais.

ATENDIMENTO NOTURNO

Nas unidades Av.Paulista e Santos, até as 22h todos os dias da semana (necessário agendamento prévio).

DOCUMENTAÇÃO EXPRESS

Com resultado em até 1h – consulte valor adicional.

☐ FAVOR ENVIAR MAIS FORMULÁRIOS DE REQUISIÇÃO DE EXAMES