

Paciente: _____

Fone: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Indicação: _____ Fone: _____

Endereço profissional: _____

RADIOGRAFIAS INTRA-ORAIS

Radiografias Periapicais

Arco Dentário (boca completa) Dentes Assinalados

Radiografias Interproximais

Molares Direitos Molares Esquerdo

P.M.Direito P.M.Esquerdo

Radiografias Oclusais

Mandíbula Total Sínfise Parcial

Maxila Total Canino Maxila Túber
 Anterior Pré-molar Soalho de seio Maxilar

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

Técnica de Localização

Clark Donovan Miller-Winter Parma

RADIOGRAFIAS EXTRA-ORAIS

Panorâmica

Topo

Oclusão

Radiografia carpal

Idade óssea

Curva de crescimento

P.A. de seio frontal

P.A. de mandíbula

P.A. de seio maxilar(walter's)

Panorâmica com traçado para implante

Axial de HIRTZ

Telerradiografia lateral

Telerradiografia frontal

A.T.M

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

Adenóides

Downs

Lavargne/Petrovic

Rocabado

Trevisi

UNESP

Bimler

I.B.E.O

McNamara

Sassoni

Tweed

USP

Apnéia do sono

Irrupção 3º MI

Profis

Schwarz

UNAERP

USP/UNICAMP

Ceno

Jarabak

Ricketts

Steiner

UNICAMP

V.J.M.J

FOTOGRAFIAS, MODELOS E DOCUMENTAÇÃO DIGITAL

Fotos

Extra-bucais

Frente

Sorriso

Perfil direito

Perfil esquerdo

Perfil sorrindo

Intra-bucais

Frente

Perfil direito

Perfil Esquerdo

Arco superior

Arco inferior

Modelo de estudo

Modelo de trabalho

Pasta

Discrepância de modelos

Documentação Digital

CD

Internet

INFORMAÇÃO AO PACIENTE

Para a realização das moldagens recomendamos uma alimentação leve, ingerida, no mínimo duas horas antes do procedimento.

Salvador: Avenida Engenheiro Raimundo Carlos Nery, 5152, Sala 07, 1º andar Bairro: Cajazeiras X, em cima do material de construção O "Fazendão", CEP/; 41340-280
Tel.: (71) 3013-3110 / (71) 99319-8348 (Tim) WhatsApp
Site: www.radioralbahia.com.br
E-mail: radioralbahia@gmail.com