

REQUISIÇÃO DE EXAME

Paciente: _____
Dentista: _____ CRO: _____

- ☐ Online ☐ Impresso ☐ Online e Impresso
☐ Com laudo ☐ Sem laudo ☐ Em envelope

RADIOGRAFIAS

INTRA-ORAIS

- ☐ Periapical de dente Isolado (marcar ao lado)
☐ Periapical Completo
☐ Técnica de Clark (marcar ao lado)
☐ Interproximais ☐ Direita ☐ Esquerda
☐ Oclusal ☐ Superior ☐ Inferior
☐ Outros

EXTRA-ORAIS

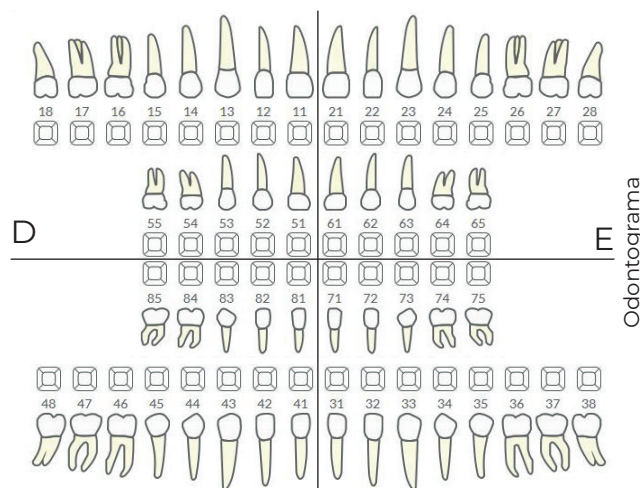
- ☐ Panorâmica Simples
☐ Panorâmica Simples C/ Incisivos
☐ ATM (Repouso e Aberta)
☐ Mão e Punho - Crescimento Ósseo
☐ Telerradiografia Frontal
☐ Cefalométrica de Perfil C/ Traçado (marcar ao lado)

FOTOS EXTRA-ORAIS

- ☐ Frente ☐ Frente Sorrindo
☐ Perfil Direito ☐ Perfil Esquerdo

INTRA-ORAIS

- ☐ Oclusão Frontal
☐ Oclusão Lateral Direita
☐ Oclusão Lateral Esquerda
☐ Visão Oclusal Superior
☐ Visão Oclusal Inferior
☐ Outros: _____



TRAÇADO CEFALOMÉTRICO COMPUTATORIZADO

- ☐ Steiner ☐ Tweed ☐ Ricketts ☐ USP
☐ MacNamara ☐ Jaraback ☐ Profis ☐ Delmanto
☐ Downs ☐ Trevisi ☐ Rocabado ☐ Unicamp
☐ Schwarz ☐ Bjork-Jaraback ☐ Análise de Adenóides
☐ Outros: _____

MODELOS (Em gesso)

- ☐ Zocalado e Polido ☐ Trabalho Discrepância
☐ S/Polimento

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

- ☐ C/CD ☐ S/CD
☐ CONVÊNIO ACORDADO COM A CLÍNICA
☐ ENTREGAR NA CLÍNICA
☐ ENTREGAR AO PACIENTE

OBS.: _____

Nossa central de atendimento funciona de **Segunda a Sexta das 9h às 18h e Sábado das 9h às 13h**

☎ 3273-2379 / 96408-7396

📍 Rua Aurélio de Figueiredo, 40B
Sala 302 e 307 - Edifício Ana Lúcia

🌐 www.newimagemdiagnostico.com.br

📷 @newimagemdiagnostico

📌 New Imagem Diagnóstico

Assinatura do Dentista/Clínica

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

- ☐ T.C. Maxila
☐ Até 2 dentes
☐ Até 4 dentes
☐ Até 6 dentes
☐ Maxima Total

- ☐ T.C. Mandibula
☐ Até 2 dentes
☐ Até 4 dentes
☐ Até 6 dentes
☐ Maxima Total

- ☐ T.C. Zigomático

- ☐ T.C.A.T.M.
☐ Boca Aberta
☐ Bocha Fechada

- ☐ Dental Slice
☐ Templates + laudo
☐ Impressos
☐ Online

ESCANEAMENTO INTRAORAL

- ☐ Invisalign
☐ Somente arquivo SLT por e-mail
☐ Outros:
☐ Obs.:
☐ Escaneamento Intraoral + Fotos + Panorâmica
☐ Escaneamento Intraoral + Tomografia

Atendemos os Planos a seguir:

- Brasil Dental
- Primavida
- Golden Cross
- Sempre Odonto
- Sulamérica
- Amil Dental
- Met Life
- Ideal Odonto
- Odonto Empresas
- Inpao Dental
- Unimed
- Interodonto
- Dental
- Odonto Maxi
- Hapvida
- Assist
- Klini
- Odont. E
- Odonto Group

Finalidade do exame

ESTA REQUISIÇÃO NÃO PODERÁ SER USADO PARA PLANO

Obs.: Contamos com a colaboração, certos de que estas são exigências do plano e não da clínica.

Nossa central de atendimento funciona
de **Segunda a Sexta das 9h às 18h e**
Sábado das 9h às 13h

☎ 3273-2379 / 96408-7396

📍 Rua Aurélio de Figueiredo, 40B
 Sala 302 e 307 - Edifício Ana Lúcia
 🌐 www.newimagemdiagnostico.com.br
 📷 @newimagemdiagnostico
 📌 New Imagem Diagnóstico