

SOLICITO O ENVIO DE NOVO BLOCO DE REQUISIÇÕES. OU UTILIZE A IMPRESSÃO DE REQUISIÇÃO DIRETAMENTE EM NOSSO SITE.

RADIOLOGIA | DOCUMENTAÇÃO | IMAGEM DIGITAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VOLUMÉTRICA CONE BEAM
DRA. BÁRBARA KREMER CAUDURO - CRO 6062

EXAME COM URGÊNCIA EXAME POR CONVÊNIO (CONSULTE EXIGÊNCIAS E COBERTURAS) SOLICITAÇÕES ESPECIAIS (FONE 3347.7523)

DADOS DO PACIENTE

NOME: _____

TELEFONE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

IMPORTANTE: os valores de exames informados por telefone serão confirmados mediante a apresentação da requisição no momento do atendimento.

NOME DO PROFISSIONAL: _____ TELEFONE: _____

CARIMBO DENTISTA

ENDEREÇO: _____

CONVÊNIO: _____ VALOR DO EXAME: _____ TAXA DE ENTREGA: _____

UTILIZE TAMBÉM O ATENDIMENTO ON-LINE (CHAT) COM O ATENDENTE, DIRETAMENTE EM NOSSO SITE: WWW.CLRO.COM.BR

VALOR COM DESCONTO: _____

ENTREGA DO EXAME (CONFIRMAR DATA DE ENTREGA NAS CENTRAIS DE ATENDIMENTO)

RECEBI DESCONTO: _____

- CONSULTÓRIO (EMPRESA TERCEIRIZADA, COM TABELA PRÓPRIA) SITE UNIDADE DE ATENDIMENTO
 E-MAIL DENTISTA _____ SEDEX WHATSAPP: _____
E-MAIL ALTERNATIVO DENTISTA _____ E-MAIL PACIENTE _____

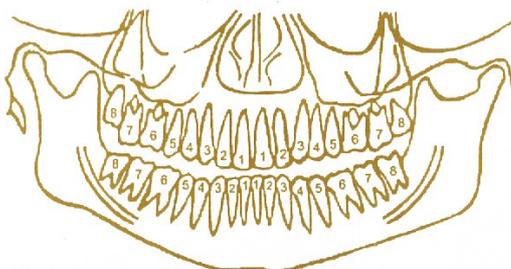
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM DE ALTA RESOLUÇÃO (Unidade Centro)

Atendimento preferencialmente com hora marcada.

- MAXILA COMPLETA ATMS EM OCLUSÃO (CORTES LATERAIS E FRONTAIS)
 MAXILA COMPLETA COM ARCO ZIGOMÁTICO ATMS EM ABERTURA MÁXIMA (CORTES LATERAIS E FRONTAIS)
 MANDÍBULA COMPLETA COM MAPEAMENTO DO CANAL MANDIBULAR ORTODONTIA (FACE COMPLETA) - RECONSTRUÇÕES 3D, RECONSTRUÇÕES PANORÂMICA, FRONTAL, PERFIL, ATMS E VIAS AÉREAS
 MANDÍBULA COMPLETA COM RAMOS ASCENDENTES ORTODONTIA (FACE COMPLETA) - PERSONALIZADA
 TOMOGRAFIA DE UM ELEMENTO DENTAL (INDICAR) ESCANEAMENTO DUPLO - ESCANEAMENTO DO GUIA CIRÚRGICO
 TOMOGRAFIA DA HEMI-ARCADA (INDICAR) RECONSTRUÇÃO EM 3D
 COM MEDIDAS
 VISUALIZAÇÃO DE TECIDOS MOLES PERIODONTAIS
 TOMOGRAFIA EM CORTES SERIADOS (CD) PLANO SAGITAL PLANO AXIAL PLANO CORONAL

EXAME REALIZADO COM PACIENTE SENTADO

ASSINALE NO DIAGRAMA A REGIÃO DE INTERESSE A SER EXAMINADA:



- IMAGENS EM CD
 IMAGENS IMPRESSAS (PDF) DICOM
 SOFTWARE DENTAL SLICE SOFTWARE I-CAT VISION

- IMPRESSÃO
 FILME DRY ENTREGA SEM LAUDO: 24H
 PAPEL FOTOGRÁFICO
 SEM IMPRESSÃO SOMENTE VIA INTERNET
 SOMENTE CD

MOTIVO DO EXAME:

- IMPLANTE TERCEIRO MOLAR
 DENTE INCLUSO PATOLOGIA
 FRATURA RADICULAR OUTRO: _____

PROTOTIPAGEM - ENCAMINHAMENTO DOS ARQUIVOS DICOM PARA A EMPRESA: _____

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS

ESCOLHA: CONVENCIONAL DIGITAL

EXAMES SEM HORA MARCADA, ATENDIMENTO POR ORDEM DE CHEGADA.

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

V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V

- PERIAPICAL
 LEVANTAMENTO COMPLETO PERIAPICAL (BOCA TODA)
 INTERPROXIMAL
 MOLAR DIREITO PRÉ-MOLAR DIREITO
 MOLAR ESQUERDO PRÉ-MOLAR ESQUERDO
 ANTERIOR TOTAL
 ANTERIOR PARCIAL LADO DIREITO
 ANTERIOR PARCIAL LADO ESQUERDO

TÉCNICA DE CLARK (RADIOGRAFIAS PERIAPICAL NORMAL E COM DISTORÇÕES)

REGIÃO: _____

TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO (RADIOGRAFIA OCLUSAL, PERIAPICAL)

REGIÃO: _____

CONSULTE AS CENTRAIS DE ATENDIMENTO SOBRE ACESSOS E ESTACIONAMENTOS CONVENIADOS.

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS

ESCOLHA:

CONVENCIONAL

DIGITAL

EXAMES SEM HORA MARCADA, ATENDIMENTO POR HORA DE CHEGADA.

PANORÂMICA

- TOPO
 OCLUSÃO

PANORÂMICA PARA IMPLANTE P11 -
AMPLIAÇÃO CONSTANTE DE 25%
 COM ESTUDO DE MEDIDAS

PANORÂMICA INFANTIL

- TOPO
 OCLUSÃO

CÔNDILOS / ATMS - VISÃO LATERAL EM OCLUSÃO E ABERTURA MÁXIMA (DIGITAL)

CÔNDILOS / ATMS P6 - VISÃO LATERAL EM OCLUSÃO E ABERTURA MÁXIMA

TELERRADIOGRAFIA

- LATERAL
 FRONTAL
 45° DIREITO
 45° ESQUERDO
 C7
 COM BÁRIO

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADAS

PROGRAMA:

STEINER/TWEED (PADRÃO USP)

UNICAMP

WYLLIE

DOWNS

RICKETTS

ORTOVIEW

PROFIS

ROCA BADO

SCHWARTZ

McNAMARA

STEINER

RADIOCEF

RICKETTS FRONTAL

APNÉIA DO SONO

BIMLER

TWEED

RICKETTS REDUZIDO

CEFX

SASSONI

LAVERGNE-PETROVIC

ROTH-JARABAK

BJORK-JARABAK

TREVISI

ANÁLISES COMPUTADORIZADAS

ANÁLISE FACIAL (CABELO PRESO, SEM OBJETOS DE ADORNO)

DISCREPÂNCIA DE MODELOS

MODELOS EM GESSO MARCAR HORÁRIO - SOLICITA-SE JEJUM DE 3 HORAS. TRAZER ESCOVA DE DENTES.

MODELOS DE ESTUDO RECORTADO

MODELOS DE TRABALHO

GESSO PEDRA, SEM BASE

GESSO ORTO, COM BASE E SEM SABÃO

CONHEÇA NOSSAS NOVAS TECNOLOGIAS

MODELOS, PROTOTIPAGEM E GUIAS CIRÚRGICAS PARA IMPLANTE

3SHAPE SYSTEM - SOLUÇÃO COMPLETA CAD/CAM

ESCANEARMENTO 3D PRECISO E PROTOTIPAGEM DE ALTA QUALIDADE DE MODELOS COM SUPERFÍCIES SUAVES E DETALHES REFINADOS.

SUBSTITUI A MOLDAGEM DE SEU PACIENTE PELO ESCANEAMENTO DIRETO, SÓ A CLÍNICA FAZ! VISITE-NOS!

FOTOGRAFIAS

ROSTO (CABELO PRESO, SEM OBJETOS DE ADORNO)

- FRENTE
 PERFIL
 FRENTE SORRINDO
 PERFIL SORRINDO
 PERFIL DOS LÁBIOS
 SORRISO

INTRABUCAIS (SOLICITA-SE ESCOVA DE DENTES)

- FRENTE
 LATERAL DIREITA
 LATERAL ESQUERDA
 OCLUSAL SUPERIOR
 OCLUSAL INFERIOR
 LATERALIDADE - 6
 PERFIL DENTES ANTERIORES
 OVERJET

CORPO INTEIRO

UTILIZAR MALHA

FOTOGRAFIA DOS MODELOS EM GESSO

FOTOGRAFIAS IMPRESSAS EM
LABORATÓRIO FOTOGRÁFICO

DOCUMENTAÇÕES MARCAR HORÁRIO - SOLICITA-SE JEJUM DE 3 HORAS. TRAZER ESCOVA DE DENTES.

ESCOLHA:

CONVENCIONAL

SOLICITO IMAGENS EM CD

DIGITAL

SOLICITO IMAGENS EM CD

SEM IMPRESSÃO (POR CD OU E-MAIL)

DOCUMENTAÇÃO PERSONALIZADA - DR(A): _____

(CONFIGURE SUA DOCUMENTAÇÃO JUNTO AO SETOR ADMINISTRATIVO)

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA BÁSICA: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, 3 PERIAPICAIS ANTERIORES, ANÁLISE CEFALOMÉTRICA, ANÁLISE DE ADENOÍDE E IRRUPÇÃO DE 3ºS MOLARES, 8 FOTOS, MODELOS DE ESTUDO, CD.

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, 3 PERIAPICAIS ANTERIORES, INTERPROXIMAIS MOLARES E PRÉ-MOLARES, ANÁLISE CEFALOMÉTRICA, ANÁLISE DE ADENOÍDE E IRRUPÇÃO DE 3ºS MOLARES, RAD. DE MÃO E PUNHO, 8 FOTOS, MODELOS DE ESTUDO, CD.

DOCUMENTAÇÃO PARA ORTOPEDIA FUNCIONAL: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA, 3 PERIAPICAIS ANTERIORES, INTERPROXIMAIS MOLARES E PRÉ-MOLARES, 3 ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS, ANÁLISE DE ADENOÍDE E IRRUPÇÃO DE 3ºS MOLARES, RX. DE MÃO E PUNHO, 8 FOTOS, MODELOS DE ESTUDO, CD.

DOCUMENTAÇÃO PARA CIRURGIA ORTODÔNTICA: PANORÂMICA, TELERRADIOGRAFIA LATERAL E P.A., RADIOGRAFIA OCLUSAL SUPERIOR E INFERIOR, 2 ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS, 10 FOTOS, MODELOS DE ESTUDO E TRABALHO, CD.

DOCUMENTAÇÃO TOMOGRÁFICA PARA ORTODONTIA: TOMOGRAFIA DA FACE (RECONSTRUÇÕES 3D TECIDO MOLE/ÓSSEA + TELERRADIOGRAFIA LATERAL COM TRAÇADO + ATM + PANORÂMICA + FRONTAL) + 8 FOTOS + MODELOS DE ESTUDO + DICOM.

UNIDADES DE ATENDIMENTO AO PACIENTE

UNIDADE I - CENTRO

RUA URUGUAI, 300- 4º ANDAR, FONES 3226.7926 - 3226.3723. DE 2ª F A 6ª F, DAS 8H ÀS 18H. SÁBADOS, DAS 8H ÀS 12H.

UNIDADE II - BOM FIM

AV. OSVALDO ARANHA, 1020- SALAS 1009 E 1010. FONE 3233.1227. DE 2ª F A 6ª F, DAS 8H ÀS 18H. SÁBADOS, DAS 8H ÀS 12H. (BREVE)

UNIDADE III - GRAVATÁ

RUA LOUREIRO DA SILVA, 1600- SALA 804. FONES 3488.8231 - 3488.0886. DE 2ª F A 6ª F, DAS 8H ÀS 18H. SÁBADOS, DAS 8H ÀS 12H.

UNIDADE IV - CACHOEIRINHA

AV. FLORES DA CUNHA, 903- SALAS 214, 215 E 216. FONES 3228.0592 - 3264.0409. DE 2ª F A 6ª F, DAS 8H ÀS 18H. SÁBADOS, DAS 8H ÀS 12H.

ADMINISTRAÇÃO

ESTRADA RETIRO DA PONTA GROSSA, 5245 - FONE/FAX 3347.7523 - BAIRRO BELÉM NOVO - PORTO ALEGRE/RS

CONSULTE NOSSAS CENTRAIS DE ATENDIMENTO SOBRE ACESSOS E ESTACIONAMENTOS CONVENIADOS.