



# DATA X

odontologia diagnóstica

O MELHOR EXAME SEMPRE PERTO DE VOCÊ

**Unidade Tijuca - RJ**  
Rua Conde de Bonfim, 99 - sala 201

**Unidade Botafogo - RJ**  
Rua Real Grandeza, 108 - sala 119

**Unidade Barra da Tijuca - RJ**  
Av. das Américas, 7935 - sala 225, bloco A

**Unidade Ipanema - RJ**  
Rua Visconde de Pirajá, 142 - sala 301

**Unidade Icarai - Niterói**  
Rua Mem de Sá, 111 - sala 1101

**Central Única de Marcação de Exames**  
(21) 2567-1333

Horário de Atendimento  
Segunda a Sexta: Das 8 às 18h  
Sábado (Tijuca e Icarai): Das 9 às 13h

[www.clinicadatax.com.br](http://www.clinicadatax.com.br)

**Responsável Técnico**  
Dr. Velton Muniz de S. Lima Júnior  
CRO-RJ 14.378

**PACIENTE**

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASC.: / / SEXO: COR: NACIONALIDADE: TEL.:

ENDEREÇO: EMAIL:

EMAIL: DATA DA SOLICITAÇÃO: / /

**PROFISSIONAL**

Dr.(a): DATA DE NASC.: / / TEL.:

ENDEREÇO:

EMAIL: CRO:

**EXAME MARCADO**

/ / às h

**ENVIO DE EXAME**

S/ Laudo entregue em 20 min

E-mail

Consultório

Local (Data X)

Enviar outras solicitações de exame

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

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 74 73 75
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38

### RADIOLOGIA DIGITAL E DOCUMENTAÇÕES

#### Intra-orais

- Periapical de um ou mais dentes  
(marcar os dentes no odontograma acima)
- Periapical completo com:  Bite-wing:  Direito  Pré-molares  
 Esquerdo  Molares
- Donovan  Müller Winter  Técnica de Clark

#### Extra-orais

- Panorâmica
- Panorâmica com complementares (incisivos e "bite-wings")
- Panorâmica para implante  Com traçado computadorizado
- Cefalométrica de perfil sem traçado
- Cefalométrica de perfil com traçado computadorizado (marcar abaixo):
- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Steiner                   | <input type="radio"/> Tweed         | <input type="radio"/> Bimler                        |
| <input type="radio"/> Ricketts Frontal          | <input type="radio"/> Ricketts      | <input type="radio"/> USP / Unicamp                 |
| <input type="radio"/> McNamara                  | <input type="radio"/> Downs         | <input type="radio"/> Padrão Profis                 |
| <input type="radio"/> Adenóides                 | <input type="radio"/> Schwarz       | <input type="radio"/> USP                           |
| <input type="radio"/> I.B.E.O.                  | <input type="radio"/> VJMJ          | <input type="radio"/> Petrovic (Lavergne/Petrovick) |
| <input type="radio"/> Erupção de terceiro molar | <input type="radio"/> Delmanto      | <input type="radio"/> Jarabak                       |
| <input type="radio"/> Tip Edge                  | <input type="radio"/> Outros: _____ |   |

- Lateral Oblíqua de Mandíbula  Direito  Esquerdo
- Mão e punho - Finalidade ortodôntica
- Pósterio - Anterior
- Outros: \_\_\_\_\_

#### Documentações

##### Fotos

##### Intra-orais

- Em oclusão:  Frontal  Direito  Esquerdo
- Visão Oclusal:  Superior  Inferior

##### Extra-orais (face)

- Frontal  Frontal sorrindo  Perfil direito  Perfil esquerdo
- Perfil direito com vertical verdadeira

##### Modelos

- Modelos em gesso zocalados  Modelos recortados
- Análise de discrepância  Modelos de trabalho

#### Recomendações ao paciente

- Escovar os dentes;
- Evitar a ingestão de líquidos e alimentos até 2 horas antes da modelagem;
- Retirar brincos, piercings, gargantilhas e outros adornos dos cabelos, orelhas e face;
- Evitar vestuários que cubram a região alta do pescoço;
- Evitar o uso de maquiagem;
- Não usar roupa clara.

Os preços fornecidos por telefone serão confirmados na recepção.

Assinatura e carimbo do(a) Dr.(a)

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM (i-CAT®)

(Marcar a região a ser pesquisada no odontograma ao lado)

- Cirurgia e Patologias
- Avaliação de Dentes Inclusos
- Avaliação Seios Maxilares
- Planejamento para Implantes
- Com guia cirúrgico  Sem guia cirúrgico  Avaliação pós-cirúrgica
- Maxila completa  Maxila estendida  Mandíbula completa
- Prototipagem
- Maxila  Mandíbula  Comum  Estendida  Opaco  Transparente
- Periodontia
- Envolvimento de furca  Avaliação de perda óssea alveolar
- Ortodontia / Odontopediatria
- Disjunção palatina  Avaliação das tábuas ósseas
- Avaliação posição mini-implante  Avaliação intercuspidação
- Estudo 3D Compass®
- Modelo zoocalado  Folos intra e extra orais  Periapical Completo
- Endodontia
- Dilaceração radicular  Pesquisa de perfuração / fratura radicular
- ATM
- Morfologia  Seriografia  Boca fechada  Boca aberta
- Enxertia óssea
- Aval. da área doadora  Aval. da área receptora  Aval. final da enxertia
- Navegação Virtual (Cirurgia guiada)

Descrever abaixo, de forma clara, a finalidade do exame:

#### Formato de entrega do exame:

- Exame impresso  Somente CD  Exame impresso com CD
- Opções de conteúdo do cd:  Dental Slice  i-CAT Vision  DICOM

### REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO / CITOPATOLÓGICO

Data da cirurgia: / / Nº Registro:

Tipo de Exame: Biópsia Incisional  Biópsia Excisional

Aspiração por agulha fina/grossa (BAAF)  Citologia

Tipo de tecido: Mole  Duro/Mineralizado

Local da Biópsia e descrição da lesão: \_\_\_\_\_

História da doença atual: \_\_\_\_\_

Exames complementares: Sim  Não

**OBS: Caso positivo enviar juntamente com a peça cirúrgica**

Diagnóstico clínico provável: \_\_\_\_\_

Resultado: Sem lâmina  Com lâmina

#### Aviões importantes:

- Fixador ideal: Formol 10% (para histopatologia) e Álcool a 70% (para citopatologia)
- Os exames complementares serão devolvidos com o laudo
- Os laudos de lesões malignas serão acompanhados das lâminas
- Favor identificar os frascos de coleta com nome do paciente, data e nome do profissional

### ESTOMATOLOGIA

Histórico Clínico: