Barra Laudo
ODONTOLOGIA DIAGNÓSTICA

Rua Dalcídio Jurandir, nº 255, Edifício Island Personal Offices, Sala 132, Barra da Tijuca
Rio de Janeiro-RJ - CEP: 22631-250 | Tel.: +55 (21) 3252.3350
www.barralaudo.com.br | +55 (21) 98880-3923

PACIENTE

Nome: _____

Nascimento: ____/____/____ Tel: _____

E-mail: _____

PROFISSIONAL

Dr.(a): _____ CRO: _____

Data de nasc.: ____/____/____ E-mail: _____

Tel.: _____ Cel.: _____ | _____

Endereço: _____

REQUISIÇÃO DE EXAME

ATENÇÃO! Escolha o formato de entrega do seu exame no verso.

RADIOGRAFIAS DIGITAIS

- ◯ Panorâmica
- ◯ Panorâmica com complementação:
  - ◯ Incisivos ◯ Bite-Wings
- ◯ Periapical completa
  - ◯ 2 Interproximais ◯ 4 Interproximais
- ◯ Periapical de dentes isolados (marcar no odontograma):

55 54 53 52 51	61 62 63 64 65
18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38
85 84 83 82 81	71 72 73 74 75

- ◯ Oclusal: _____
- ◯ Localização (Técnica de Clark)
- ◯ Radiografia ATM (boca aberta e fechada)
- ◯ Radiografia cefalométrica PA
- ◯ Radiografia Carpal (mão e punho)

Radiografia cefalométrica de perfil

◯ Com traçado (marcar abaixo): ◯ Sem traçado

◯ Steiner	◯ Mc Namara	◯ Adenóides	◯ Ricketts	◯ Unigranrio	◯ Bimler
◯ USP	◯ Downs	◯ Jarabak	◯ I.B.E.O.	◯ Delmanto	◯ Tip Edge
◯ Petrovic	◯ Schwarz	◯ Erupção de terceiro molar	◯ FMP	◯ USP - Unicamp	◯ Tweed
◯ Profis	◯ Curva de crescimento	◯ Idade óssea	◯ Wits (Jacobson)	◯ Alexander	

◯ Outro: _____

FOTOGRAFIAS

Intra-orais

◯ Frontal ◯ Lateral Direito ◯ Lateral Esquerdo

◯ Oclusal Superior ◯ Oclusal Inferior ◯ Overjet ◯ Overbite

Extra-orais

◯ Frontal ◯ Frontal Sorrindo ◯ Perfil Dir. ◯ Perfil Dir. Sorrindo

◯ Perfil Esq. ◯ Perfil Esq. Sorrindo

◯ Escaneamento de Face (reconstrução 3D da Face)

◯ Repouso ◯ Sorrindo

MODELOS

Modelo em gesso

◯ Estudo ◯ Trabalho ◯ Zocalado

Modelo Digital

◯ Escaneamento intraoral
- ◯ Com impressão de modelo
- ◯ Sem impressão de modelo

◯ Escaneamento de modelo
- ◯ Com moldagem
- ◯ Sem moldagem

Scan Delivery Barra Laudo

* Para solicitar o Escaneamento Intraoral no consultório, basta ligar para a nossa central de atendimento

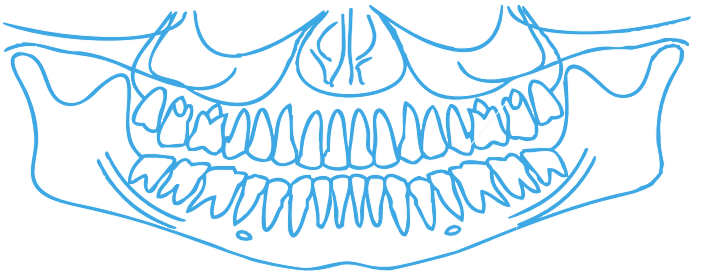
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE-BEAM (I-CAT)

ETAPA 1 - Escolha uma opção

◯ Estudo completo ◯ Somente formato Dental slice ◯ Somente formato Dicom

ETAPA 2 - Área de obtenção

- ◯ Face Total
- ◯ Maxila
  - ◯ Duplo escaneamento (para cirurgia guiada)
- ◯ Maxila estendida
- ◯ Mandíbula
  - ◯ Duplo escaneamento (para cirurgia guiada)
- ◯ Mandíbula estendida
- ◯ ATM (Boca aberta e fechada)
- ◯ Dentes isolados / região (marcar no odontograma)



ETAPA 3 - Finalidade do exame

- ◯ Cirurgia
  - ◯ Dentes incluso ou supranumerário
  - ◯ Cirurgia Ortognática
  - ◯ Patologias
- ◯ Endodontia
  - ◯ Pesquisa de fratura
  - ◯ Pesquisa de lesão
- ◯ Implantes
- ◯ Periodontia
  - ◯ Avaliação de tecidos moles
- ◯ Vias aéreas superiores

Observações importantes (Detalhar o objetivo do exame)

_____

_____

_____

_____

_____

Responsável técnico / Gabriel Pastore / CRO-RJ 37453

_____

Assinatura e carimbo do Dr.(a)

Documentações e protocolos

- ◯ **Documentação básica:**
  Panorâmica + Tele com até 2 traçados + até 8 fotos e modelo
- ◯ **Documentação econômica:**
  Pan c/ compl de Incisivos e BW + tele com até 2 traç + até 8 fotos e modelo
- ◯ **Documentação Completa:**
  Panorâmica com compl. de Incisivos e BW + tele com até 3 traç + até 9 fotos e modelo
- ◯ **Documentação especial: (digital)**
  Panorâmica + Periapical completa c/ BW + tele com até 3 traç + até 9 fotos + Escaneamento intraoral
- ◯ **Documentação ortodôntica digital:**
  Panorâmica com ou sem compl. de Incisivos e BW + tele com até 3 traç + até 9 fotos e escaneamento intraoral
- ◯ **Documentação digital 3D:**
  Panorâmica + Cefalométrica de perfil + Radiografia Carpal + até 4 traçados + até 9 fotos + EIO e Impressão 3D do modelo
- ◯ **Documentação Ortognática:**
  Tomografia de face + até 14 fotos + modelo digital (oclusão inicial e final)
- ◯ **Documentação Ortognática (com escaneamento intraoral):**
  Tomografia de face + até 14 fotos + escaneamento intraoral
- ◯ **Protocolo Smart Aligner (sem periapical completa):**
  Panorâmica + cefalométrica + com até 9 fotos + escaneamento intra-oral
- ◯ **Protocolo Smart Aligner (com periapical completa):**
  Panorâmica + cefalométrica com até 3 traçados + periapical completa + com até 9 fotos + escaneamento intra-oral
- ◯ **Protocolo Básico Smart Aligner**
  Escaneamento intra-oral + Fotos
- ◯ **Protocolo DSD:**
  Protocolo de fotos + escaneamento intra-oral
- ◯ **Protocolo 3D para ortognática:**
  Tomografia da face + escaneamento intraoral + escaneamento da face
- ◯ **Protocolo 3D para reabilitação:**
  Tomografia da arcada + escaneamento intraoral + escaneamento da face

Formato de entrega e envio

Envio

- ◯ Por e-mail
- ◯ Para o consultório
- ◯ Entregar ao paciente

Formato de Entrega

- ◯ Impresso
  - ◯ Filme fotográfico
  - ◯ Papel

MOTIVO DO EXAME

Data

Informar o melhor dia da semana e horário para o envio:

- ◯ Segunda ◯ Terça
- ◯ Quarta ◯ Quinta
- ◯ Sexta

- ◯ Manhã (8-12h)
- ◯ Tarde (12-18h)

Observações: _____

_____

_____

Assinatura e carimbo do Dr.(a)

Acesse nosso site

Requisição de Exames Barra Laudo (PDF)

Baixe o arquivo em pdf através do QR CODE ou no link abaixo:
http://barralaudo.com.br/requisicao_2021.pdf

Redes Sociais

barra.laudo

barralaudo

Barra Laudo
ODONTOLOGIA DIAGNÓSTICA

Rua Dalcídio Jurandir, 255
Edifício Island Personal Offices
Sala 132 - Barra da Tijuca
(atrás do supermercado Guanabara Barra)
Tel.: +55 (21) 3252.3350
WhatsApp: +55 (21) 98880.3923