

# Raio-x Im@gem

radiografias e documentações odontológicas digitais

www.raioximagem.com.br

Rua Ministro Orozimbo Nonato, 215 Loja 22  
Portal Nova Lima - Vila da Serra  
Nova Lima - Tel.: 31 3234-1722

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO 8:00 ÀS 19:00 E SÁBADOS 8:00 ÀS 12:00**

Nova Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

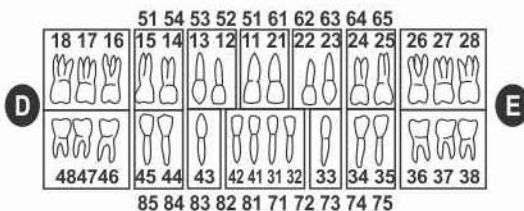
Solicitação do(a) Dr(a): \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ E-mail para entrega eletrônica: \_\_\_\_\_

## RADIOLOGIA DIGITAL

FILME  PAPEL FOTOGRAFÍCO  E-MAIL  CD  ENVIAR BLOCO DE REQUISIÇÃO

### PERIAPICAIS



### TRAÇADOS

- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Profis    | <input type="checkbox"/> Profis    |
| <input type="checkbox"/> MacNamara | <input type="checkbox"/> MacNamara |
| <input type="checkbox"/> Ricketts  | <input type="checkbox"/> Ricketts  |
| <input type="checkbox"/> Bimler    | <input type="checkbox"/> Bimler    |
| <input type="checkbox"/> Sassouni  | <input type="checkbox"/> Sassouni  |

DENTES ASSINALADOS  TODOS OS DENTES IRROMPIDOS OU NÃO

TÊC. DE LOCALIZAÇÃO (CLARK)

**ATM**  4 TOMADAS (BOCA FECHADA / ABERTA)  
 6 TOMADAS (BOCA FECHADA / SEMI-ABERTA / ABERTA)

**FRONTAL**  AP  PA

**INTERPROXIMAIS**  DIR.  DIR.  
PRÉ-MOLARES  ESQ. MOLARES  ESQ.

**CARPAL - MÃO E PUNHO**  IDADE ÓSSEA  CURVA DE CRESCIMENTO

**OCUSAIS**  MAXILA  MANDÍBULA  
 TOTAL  PARCIAL REG.: \_\_\_\_\_

**FOTO EXTRA-BUCAIS**  FRENTE  SORRISO PERFIL:  DIR.  ESQ.

**FOTO INTRA-BUCAIS**  FRENTE  LATERAL:  DIR.  ESQ.  
OCUSAIS:  SUP.  INF.  OVERJET

**PANORÂMICA**  BOCA SEMI-ABERTA  EM OCCLUSÃO

**MODELOS**  ESTUDO  TRABALHO

**TELERRADIOGRAFIA**  TRAÇADO COMPUTADORIZADO  
 SEM TRAÇADO  TRAÇADO MANUAL

**DOCUMENTAÇÃO**  PASTA  CD

Obs.: \_\_\_\_\_

**FAVOR MARCAR HORÁRIO PARA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA**