



RADIOGRAFIA E TOMOGRAFIA

radio@radiodiagnostico.com.br
www.radiodiagnostico.com.br

ASA NORTE
CONJUNTO NACIONAL
SDN, Torre Verde, Salas 4005/4007
Cep: 70077-900 Brasília-DF
☎ (61) 3328-9393
☎ (61) 98209-5432
E-mail: recepacocnb@gmail.com
Segunda a Sexta: 8h às 19h
Sábado: 8h às 12h

ASA SUL
CENTRO CLÍNICO SUL
SHLS 716, Conj. L, Torre II, Salas 321/323
Cep: 70390-700 Brasília-DF
☎ (61) 3963-9898
☎ (61) 98209-5444
E-mail: asasulradio@gmail.com
Segunda a Sexta: 8h às 19h
Sábado: 8h às 12h

Paciente Fone
D. Nasc. Convênio Data
Pedido pelo Dr.(a) Fone
Endereço profissional E-mail
Finalidade do Exame Inicial Controle Final Outros

EXAMES RADIOGRÁFICOS

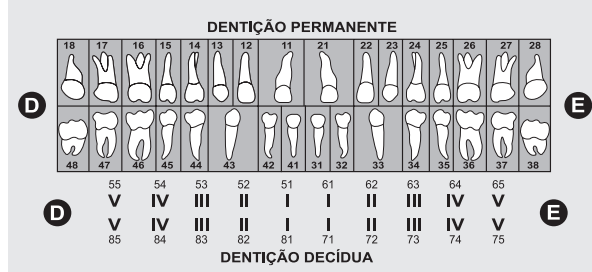
- Periapical Total
 Periapical Total com bite-wing
 Periapical (Dentes Assinalados)
 Interproximais:
Molares D E
Pré-Molares D E
 Oclusal:
 Maxila Mandíbula
 Carpal (idade óssea) P.A. (Telefrontal) A.T.M. Telerradiografia: Com traçado Sem traçado

Localização Topográfica:

- Técnica de Clark Área patológica
 Dente retido Supranumerário
 Outros

Panorâmica p/ implante – Região:

Panorâmica



DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

- 1 pan + tele + modelo + fotos (8)
 2 pan + tele + modelo + fotos (8) + 4 bite wing
 3 pan + tele + modelo + fotos (8) + periapicais (canino a canino)
 4 pan + tele + modelo + fotos (8) + periapicais (canino a canino) + 4 bite wing
 5 pan + tele + modelo + fotos (8) + 14 periapicais + 4 bite wing

Análise Cefalométrica:

- USP Tweed Profis Bimler
 UNICAMP Steiner Laverne e Petrovick USP/UNICAMP
 UNESP Ricketts Adenóides Análise de Modelo
 MC Namara Jarabak Apnéia do Sono Análise Facial

Fotografias:

- Frente/Perfil (2) Sorriso (1) Intra Bucal (3) Oclusais (2) Overjet (2) Perfil Aproximado Close do Sorriso

MODELOS

- Modelo de Estudo Modelo de Trabalho Placa de Clareamento Placa de Bruxismo

Escaneamento Intra Oral:

- ESCANEAMENTO SEM IMPRESSÃO ESCANEAMENTO COM IMPRESSÃO: Modelo Impresso em 3D

Marque os Alinhadores

- Invisaling Outros (informar): _____

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

REGIÃO DE INTERESSE

- Maxila Total Mandíbula Total Dentes Assinalados
 ATM Bilateral Ramo Mandibular (direito/ esquerdo)
 Seio Maxilar Seios da Face



PROTOSCOLOS

- Maxila Mandíbula TC Print Dental Slice Biotomo/Cirurgia Guiada TC Siso Tecido Mole

FINALIDADE DO EXAME

- Implante Dentário Dente não irrompido Dente Supranumerário Periodontia/ Medidas de Tecido Gengival Área Patológica
 Suspeita de Trinca/Fratura Exodontia Enxerto ósseo Endodontia/ Trepanação/ Perfuração/ Localização de conduto
Assinatura/Carimbo

Observações Clínicas:

Observações Importantes:

- * Os valores informados por telefone serão confirmados com a apresentação do pedido no atendimento.
* Convênio Odontológico: necessário apresentar receituário do dentista assinado e carimbado.

- Envio dos Exames: CD E-mail Dicom Dental Slice Bloco de pedido

CONVÊNIO

TABELA DE DESCONTOS

ABO
AERONÁUTICA
ASCADE
ASCAP
ASEEL
ASEFE (FEDF)
AUDITAR
BANCO DO BRASIL
CAA-DF
CAESO
CAMB
CLUBE DA SAÚDE (APSPDF)
INFRAERO
INTERODONTO
MÚTUA
OAB
SESC
SINDICATO DO COMÉRCIO
SINDILEGIS
TCDF
TJDF
UNARH
VIDA CLASS

GUIA

CORPO DE BOMBEIROS-DF
FUSEX
HOSPITAL NAVAL
TRE

CARTEIRA

AESP ODONTO
AMIL DENTAL
APEX
ARM ODONTO
ASSEFAZ
BANCO CENTRAL
BEM + ODONTO
BRB
CAPESESP
CARE-PLUS
CODEVASF
CONAB
DETALUNI/ODONTOLIFE
ELETRONORT (E-VIDA)
FASCAL
IGM ODONTO
INPAO DENTAL
LIFE EMPRESARIAL
MET LIFE
NOVO DENTE
ODONT
ODONTOEMPRESA
ODONTOGROUP
OMINT
PETROBRAS
PLAN-ASSISTE (MPDFT)

PLAN-ASSISTE (MPDFT, MPM, MPT)
PLAN-ASSISTE (TRABALHO)
PLENO ODONTO
PORTO SEGURO
POSTAL SAÚDE
PREMIUM SAÚDE
PROASA
REDE UNNA (ODONTOPREV,
BRADESCO, BB DENTAL)
SALUTÁ CARD
SAÚDE CAIXA
SEMPRE ODONTO
STF
STJ
STM
SUL AMÉRICA
TRF - 1 REGIÃO/SJ
TRT
TST
UNAFISCO
UNIMED ODONTO
UNIMED RIO

**OBS.: Atendemos OUTROS
CONVÊNIO** pela tabela da ABO.

Aceitamos
os Cartões



VISA



www.radiodiagnostico.com.br



Asa Norte
(61) 9 8209-5432



Asa Sul
(61) 9 8209-5444