

### Informações importantes:

Os valores de exames informados por telefone, somente serão confirmados mediante a apresentação da requisição, quando do atendimento.

Convênio odontológico: levar receituário do dentista assinado e carimbado. Para agilizar seu atendimento nos exames agendados, podemos solicitar a pré autorização junto ao seu convênio. Informe-se na Central de Agendamento.



Pré-agendamento on-line.  
Selecione o exame pelo site  
**papaizassociados.com.br**  
e nossa central entrará em contato.

Para radiografia panorâmica,  
não é necessário agendamento prévio.

Alguns exames possuem condições específicas para agendamento. Confira os ícones indicativos ao lado dos procedimentos:

 Realize o agendamento prévio.

 Exames não realizados em todas as unidades. Consultar Central de Agendamento.

Consulte horário de atendimento e nossas unidades no site:



ALPHAVILLE • BRASIL • BUTANTÃ • FREGUESIA DO Ó  
IBIRAPUERA • IPIRANGA • JARDINS • KLABIN • LAPA • MOOCA  
OSASCO • PENHA • MORUMBI • SANTO ANDRÉ • SANTANA  
SANTO AMARO • TATUAPÉ • TUCURUVI • VILA MARIANA



CENTRAL DE AGENDAMENTO:  
**(11) 3894-3030**  
(Telefone e WhatsApp)

## AGENDAMENTO DE EXAME

Paciente: \_\_\_\_\_

Dia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Horário: \_\_\_h\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Data da solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Autorizo, a critério do radiologista, a complementação radiográfica

## EXAMES RADIOGRÁFICOS EXTRABUCAIS

(Não é necessário marcar hora)

- Panorâmica Sustentável - Sem Impressão**  
 **Panorâmica**  Traçado anatômico  
**Telerradiografia**  Lateral  Frontal  
**Mão e Punho**  Idade óssea  Curva de crescimento  
 **Análise Cefalométrica de** \_\_\_\_\_  
 **Outros exames:** \_\_\_\_\_

## EXAMES RADIOGRÁFICOS INTRABUCAIS

### Periapicais

- Boca toda  Sustentável - Sem Impressão  
 **Estudo parcial, assinalar no odontograma**

	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65							
<b>D</b>	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	<b>E</b>
	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							

**Interproximais** .....  Sustentável - Sem Impressão

- Molares  Pré-molares

**Oclusais** .....  Sustentável - Sem Impressão

- Maxila  Total  
 Mandíbula  Parcial de \_\_\_\_\_

## SERVIÇOS

- Fotos**  Frente/perfil  
 Sorrindo  
 Corpo inteiro 🕒 (traje de banho obrigatório)  
 Intrabucais  
 Oclusais

- Modelos**  Modelo gnatostático Planas 🕒  
 Modelo gnatostático Padrão AS (Scarlati) 🕒  
 Modelo ortodôntico  
 Modelo de trabalho  
 Plano de Camper horizontal  
**Modelo para alinhadores ortodônticos 🕒**  
 Clear Aligner  Outros  
 Modelo de estudo de impressão 3D  
 Outros serviços: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAÇÕES

### Harmonização Orofacial \* - 100% Digital

Panorâmica, escaneamento das várias expressões faciais (arquivo .obj)

### Ortodôntica Completa com Escaneamento Intraoral - 100% Digital

Assinale opcionais abaixo:

### Ortodôntica Completa com modelo de gesso

Modelo ortodôntico, pasta, caixa, 6 fotografias, telerradiografia lateral com 3 traçados e radiografia panorâmica com laudo.

#### Opcionais:

Sem impressão (Modelo arquivo.stl)

Mão e punho  Erupção 3° molar

Fotos oclusais

Análise de adenóide

Telerradiografia Frontal

Periapicais incisivos centrais (superior e inferior)

Análise Cefalométrica de \_\_\_\_\_

Análise de Modelos:

Bolton  Moyers  de \_\_\_\_\_

### Ortopédica ..... Sem impressão (Modelo arquivo.stl)

Completa + traçado Bimler e modelo de trabalho

Análise Cefalométrica de \_\_\_\_\_

### Periodontal ..... Sem impressão (Modelo arquivo.stl)

Caixa, pasta, modelo de estudo, fotos intra e extra bucais, interproximais, periapicais dos arcos dentários e panorâmica.

### Doc. padrão

Dr(a). \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAÇÕES PARA ALINHADORES \* ⌚

Compostas de escaneamento intraoral com programa de manipulação, até 8 fotos, telerradiografia lateral com até 3 traçados e radiografia panorâmica com laudo. Assinale abaixo o programa desejado:

Invisalign

Nome Dr(a). \_\_\_\_\_ IDS \_\_\_\_\_

E-mail Align \_\_\_\_\_

Easysolution

Esthetic Aligner

CA - Clear Aligner

Outros alinhadores \_\_\_\_\_

## ESCANEAMENTO FACIAL \* ⌚

Escaneamento Facial (arquivo.obj/stl)

## ESCANEAMENTO INTRAORAL \* ⌚

Invisalign

Nome Dr(a). \_\_\_\_\_ IDS \_\_\_\_\_

E-mail Align \_\_\_\_\_

Easysolution

Clear Aligner

Smart Aligner

Ortho Aligner

Esthetic Aligner

Escaneamento intraoral (arquivo stl)

Cleartek

## DOCUMENTAÇÕES ESTÉTICAS ⌚

### Somente na Unidade Brasil - 100% Digital

2D - Fotos, radiografias panorâmica e periapicais dos arcos dentários, escaneamento intraoral com programa de manipulação do modelo (arquivo stl)

3D - 2D + tomografia da maxila e mandíbula.

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VOLUMÉTRICA ⌚

Recomendamos as unidades **Jardins, Lapa, Santana, Santo Amaro e Tatuapé** para exames de alta resolução.

### 1º PASSO: Assinale o formato de recebimento

100% DIGITAL (I-Doc)

Papel Fotográfico

Filme Radiográfico

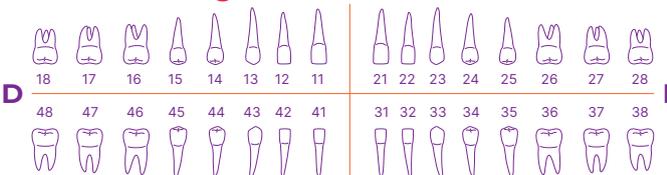
CD (JPEG)

Tomo Express

Horário de atendimento: 8h às 15h

Resultado eletrônico no site no mesmo dia em até 6 horas

### 2º PASSO: Região de interesse



Maxila completa  Mandíbula completa

Tomografia com afastamento labial

Tomografia em desoclusão

### 3º PASSO: Assinale a finalidade do exame

Implante

Com medida

Sem medida

Localização de incluso

Avaliação Endodôntica (Fratura / Anatomia Dental)

Pesquisa de fratura no complexo maxilo-mandibular

Maxila

Mandíbula

### Pesquisa de lesão

### Ortodontia

Invisalign  Invisalign com escaneamento Intraoral

Crânio Total (CD Dicom) \*  Somente publicação I-Doc

Protocolo SYM 3D \*

SYM 3D FACE \*

Com PowerPoint \*

Protocolo Compass \*

Protocolo Marpe \*

Protocolo Marpe Guide \*  
(arquivo dicom e stl)

Medida das tábuas ósseas vestibular/palatino (lingual) de dentes canino a canino

Ancoragem esquelética (Mini Implante)

Avaliação Periodontal

Estudo da ATM (Boca aberta e fechada)

Estudo da ATM com análise oclusal, oclusograma. \*  
(Tomografia de ATM aberta e fechada + escaneamento intraoral stl)

Avaliação dos seios

Maxilares

Paranasais \*

Tomografia sem medidas somente em CD com software de manipulação

Tomografia para outra finalidade:

Especifique: \_\_\_\_\_

## 4º PASSO: Escolha software de manipulação

One Volume Viewer \*

Dicom

Implant Viewer

Dental Slice

I-Cat Vision \*

Ondemand Viewer

Como você quer receber o software?

Via web

CD

## EXAMES DIGITAIS - Sem Impressão

Escaneamento Intraoral para Cirurgia Guiada (arquivo stl) \*

Autorizo o envio dos arquivos \_\_\_\_\_ ➔

Protocolo para Planejamento de Cirurgia Guiada: \*

Escaneamento intraoral (stl) + Tomografia de maxila e/ou mandíbula (Dicom)

Com medida  Maxila  Mandíbula

Autorizo o envio dos arquivos \_\_\_\_\_ ➔

Cirurgia Guiada total maxila e/ou mandíbula

(necessário paciente trazer Guia Cirúrgica ou Prótese com marcadores em Gutta Percha)

Com medida  Maxila  Mandíbula

Autorizo o envio dos arquivos \_\_\_\_\_ ➔

Protocolo para Planejamento de Guia Endodôntica \*

Escaneamento intraoral (stl) + tomografia (Dicom)

Especifique o dente: \_\_\_\_\_

Autorizo o envio dos arquivos \_\_\_\_\_ ➔

➔ E-mail do planning center ou lab. de prótese para onde será enviado o arquivo.