IBRO
Odontologia Diagnóstica

Solicitação de Exame

Nome do paciente: _____ Nascimento: ___/___/____

Dentista: _____ CRO: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Radiografias

- ○ Periapical Isolado - Indicar Região: _____
- ○ Periapical Completo ○ 4 Interproximais ○ 2 Interproximais
- ○ Panorâmica ○ Panorâmica Com Complementação ○ Com Traçado
- ○ ATM (Aberta, Fechada e Repouso) ○ ATM (Aberta e Fechada)
- ○ Punho e Mão
- ○ P.A (Fronto-Naso) ○ P.A (Mento-Naso) ○ P.A (com Traçado Frontal de Rickets)
- ○ Telerradiografia de Perfil ○ Telerradiografia com Traçado ○ Telerradiografia de Perfil ___ 45°D ___ 45° E

Forma de Entrega Radiografia

○ Impresso ○ Digital (ibro.com.br) ○ Sem Laudo

Tomografia Cone Beam Alta Resolução

○ **Maxila** ○ **Mandíbula** ○ **Região:** _____

Implantodontia: ○ Implante

Endodontia: ○ Pesquisa de Fratura ○ Pesquisa de Lesão ○ Pesquisa de Perfuração

Cirurgia: ○ Dente Incluso ou Supranumerário ○ Fratura Óssea ○ Avaliação de Enxerto Ósseo
○ Terceiros Molares – Relação com Canal Mandibular e com Seio Maxilar

Periodontia: ○ Cirurgia Plástica ○ Perda Óssea Alveolar ○ Lesão Endo-Periodontal
○ Envolvimento de Furca

ATM: ○ Fechada ○ Aberta ○ Repouso ○ Morfologia

Ortodontia: ○ Avaliação de Tábuas Ósseas Vestibulares e Linguais ○ Mini Implante
○ Avaliação Intercuspidação Dental Chave de Oclusão ○ Face Total
○ Avaliação dos Diâmetros Méssio-Distal de Caninos e Pré-Molares

Forma de Entrega Tomografia

○ Impresso ○ Dental Slice ○ Digital (ibro.com.br) ○ DICOM

E-mail do Dentista: _____

Odontograma

Atenção: Esta requisição só poderá ser utilizada para exames particulares. Para convênios utilizar o receituário próprio do dentista.

			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			

Carimbo/Assinatura:

Traçados

- ○ Alexander (Wick)
- ○ Bimler
- ○ Bjork-Jarabak
- ○ Roth-Jarabak
- ○ Discrepancia (Mod. Gesso)
- ○ Downs
- ○ Espaço Naso-Faringeo
- ○ Lavengne-Petrovic
- ○ Mcnamara
- ○ Padrão Delmanto
- ○ Padrão Ibeo
- ○ Padrão Trevisi
- ○ Padrão Profis.
- ○ Padrão USP
- ○ Padrão USP|UNICAMP
- ○ Previsão de Crescimento
- ○ Precisão de Erupção dos 3° Molares
- ○ Proposição Vallieri
- ○ Ricketts
- ○ Ricketts (Resumida com Vert)
- ○ Rocabado
- ○ Sassouni
- ○ Schwarz
- ○ Steiner
- ○ Tweed
- ○ Outros:_____

Modelos e Outros

- ○ Modelo 3D
- ○ Modelo de Estudo Zocalado Par
- ○ Modelo de Trabalho Par

Fotos

- ○ Extra Direito
- ○ Extra Esquerdo
- ○ Extra Frontal
- ○ Intra Direito
- ○ Intra Esquerdo
- ○ Intra Frontal
- ○ Oclusão Inferior
- ○ Oclusão Superior
- ○ Sorrindo
- ○ Perfil Parcial
- ○ Overbite
- ○ Overjet
- ○ Outros:_____

Escaneamento Intraoral

- ○ Invisaling
- ○ Orthoaligner
- ○ Ezaligner
- ○ Smartaligner
- ○ ClearCorrect
- ○ Outros:_____

Forma de Entrega Escaneamento Intraoral

- ○ STL
- ○ DCM
- ○ PLY
- ○ Outros:_____

E-mail do Dentista:_____

Principais Convênios

Amil Dental | Bradesco Dental | BNDES | Eletrobras | FioSaúde | INPAO | Life Empresarial Saúde OdontoPrev | Petrobras | Porto Seguro Dental | Rede Brazil Dental | Rede UNNA Real Grandeza | SulAmérica Dental | Uniodonto | Unimed Odonto

A relação de convênios pode mudar a qualquer momento e pode variar entre as unidades. Favor consultar o IBRO. Cada convênio possui condições e exigências particulares, logo, consulte seu convênio. Os preços informados por telefone serão confirmados no momento do atendimento.

Os exames são processados posteriormente a sua realização, por isso podem apresentar demora na entrega ou necessidade de repetição. Sugerimos aos pacientes não marcar consultas logo em seguida ao prazo de entrega estabelecido para evitar possíveis transtornos.

Para acessar seus resultados acesse com seu login e senha nosso site: www.ibro.com.br

Botafogo
Rua Voluntários da Pátria, 190 – Sala 716
Edifício Corpus 1 – Botafogo, RJ. CEP: 22270-010
Tel: (21) 2535-1619 | 2535-1528 Whastapp: (21) 97204-9831

NorteShopping
Av. Dom Helder Câmara, 5200 – Sala 1015
Torre NorteShopping – Del Castilho, RJ. CEP: 20771-004
Tel: (21) 3111-6530 | 3111-6529 Whastapp: (21) 96659-0461