

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES



Conforme recomendações da ABRO, nossa clínica apoia a realização de exames em formato digital. Os exames ficam disponíveis no Idoc - sustentável, rápido e interativo.

Preencha os campos, **salve uma cópia do arquivo** e envie o pedido em nosso email: **luminaexames@gmail.com**

Se preferir, faça um *print* da tela com os dados e envie em nosso Whatsapp: **(11) 9.8580-4728**

Nome dentista:

Nome Paciente:

Data Nascimento:  /  /

Whatsapp:  (  ) -

E-mail do Paciente:

## EXAMES

DIGITAL  IMPRESSO  COM LAUDO  SEM LAUDO

Panorâmica  Telerradiografia Lateral   
*especificar traçado no campo acima*

Rad. Periapicais  Arcos Dentais  
 Dentes – região

Rad. Interproximais  PM  M  D  E

Tomografia computadorizada  Maxila  Total  Parcial – região   
 Mandíbula  Total  Parcial – região

Finalidade do Exame

## DOCUMENTAÇÕES

Ortodôntica  Periodontal  Alinhadores  Personalizada   
*especificar traçado no campo acima*

Escaneamento Intraoral  Invisalign  STL

Serviços adicionais

Observações