

Paciente:

Data:

Dr(a):

CRO:

Endereço:

Telefone:

Email:

Preencha seu email com letra legível para receber os exames corretamente!

Carimbo e assinatura do profissional

RADIOGRAFIAS

		V	IV	III	II	I				I	II	III	IV	V				
D	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28	E
	48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38	
		V	IV	III	II	I				I	II	III	IV	V				

Radiografias Periapicais

Boca toda (total)
Técnica do Paralelismo
Técnica da Bisettriz
Técnica de Clarck

Laudo Radiográfico

Radiografia Bite Wing

Direita Esquerda

Radiografia Oclusal

Superior Inferior

Obs: _____

Radiografias Panorâmicas

Boca Semi-aberta
Em Oclusão

Laudo Radiográfico

ATM

4 Incidências

6 Incidências

Modelo Ortodôntico Digital

Escaneamento Intraoral
Modelo 3D em Resina Prototipada

Fotografias



Telerradiografias

Com Traçado Computadorizado
Sem Traçado

Outro: _____

Punho e Mão (Idade Óssea/Curva de Crescimento)
Frontal PA AP

Profis
McNamara
Ricketts
Sassouni

Steinner-Tweed
USP-UNICAMP
USP
Unifesp (sono)

Documentação Ortodôntica

Básica

RX Panorâmico | Telerradiografia |
RX Periapical de incisivos | 8 fotos |
Escaneamento Intraoral

Completa

RX Panorâmico | Telerradiografia com Traçado
RX Periapical boca toda e Bite Wing | 8 fotos |
Escaneamento Intraoral

Marpe

Doc Básica + Tomografia Maxila Total

Documentação DSD 2D e 3D

DSD 2D

RX Panorâmico | Telerradiografia | Escaneamento Intraoral
| 8 fotos padrão DSD | Simulação de Sorriso 2D

DSD 3D (Inclui DSD 2D)

DSD 3D Prótese (Sim 2D + Sim 3D + Mockup)

DSD 3D Prótese e Perio

(Sim 2D + Sim 3D + Mockup + Perioguide)

DSD 3D Funcional - Dentista deve enviar JIG
de registro da nova DVO (Inclui arcada inferior)

(Sim 2D + Sim 3D + Mockup + Modelos Ideais)

Documentação Buco Maxilo Facial

RX Panorâmico | Telerradiografia | 8 fotos |
Escaneamento Facial (dOne 3D) Escaneamento
Intraoral e Impressão 3D em Resina Prototipada

Documentação Implantodôntica

RX Panorâmico | Telerradiografia | 8 fotos |
Escaneamento Intraoral e Impressão 3D em Resina
Prototipada

Todos os preços passados via telefone e whatsapp devem ser confirmados na recepção na hora do exame após apresentação da requisição de exames.

Divergências podem ocorrer.

Slice



Informações sobre
convênios



Horário de
Funcionamento

UNIDADES

Unidade Bairro Funcionários - Rua Santa Rita Durão, 214, Funcionários, Belo Horizonte - MG

Unidade Bairro Lourdes - Rua São Paulo, 1686, Lourdes, Belo Horizonte

Unidade Bairro Savassi - Av. Brasil, 1438 - Sala 1504, Belo Horizonte

Unidade Bairro Ouro Preto - Av. Conceição do Mato Dentro, 311, Bairro Ouro Preto, Belo Horizonte

Unidade Bairro Venda Nova - Rua Domingos Grosso, 85, Venda Nova, Belo Horizonte

Unidade Centro de BH- Rua Rio de Janeiro, Praça Sete, 600 - 20º andar, Belo Horizonte

Unidade Contagem - Av. Portugal, 212, Eldorado, Contagem

Unidade Slice Lab - Soluções CAD/CAM - Av. Brasil, 1438 - Sala 401, Belo Horizonte

Central de Atendimento

(Telefone e Whatsapp)

Escaneie o QR Code e agende seu exame
online de forma rápida e prática
(apenas TC e DOC)

(031) 3225-2785

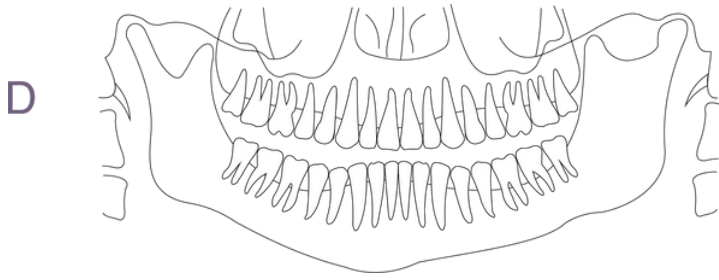


gruposlicebh

slice.lab

slice.com.br

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA FEIXES CÔNICOS



Dados Clínicos: _____

Dental Implantodontia

Área Doadora de Enxerto Ósseo em Mandíbula
(Assinalar no gráfico acima)

Maxila

Até 2 dentes
Até 4 dentes
Até 6 dentes
Maxila Total

Mandíbula

Até 2 dentes
Até 4 dentes
Até 6 dentes
Mandíbula Total
Canal Mandibular 3D

Cirurgia Guiada Parcial

Marca do Implante: _____

Maxila

Até 2 dentes
Até 4 dentes
Até 6 dentes
Maxila Total
Guia para Mini Implantes

Mandíbula

Até 2 dentes
Até 4 dentes
Até 6 dentes
Mandíbula Total

Endodontia

(Análise Dental + Axiais)

Sextante Superior

17 a 14

13 a 23

24 a 27

Sextante Inferior

47 a 44

43 a 33

34 a 37

Endoguide 3D

Acesso Coronário

Descalcificação Pulpar

Remoção do Pino de Fibra de Vidro

Apicoectomyguide

Cirurgia Guiada Total

Marca do Implante: _____

Maxila Total

Mandíbula Total

Escaneamento da Prótese (com marcação)

Escaneamento Intraoral

Maxila

Mandíbula

Especificar Finalidade: _____

Otorrinolaringologia

TC Seios da Face

TC Face SAOS (Reconstrução 3D de vias aéreas)

Periodontia

Aumento de Coroa Clínica (gengivoplastia)

Avaliação Lesão Endo-Perio

Perioguide

Análise anatômica para Remoção do

Conjuntivo do Palato

Ortodontia/Odontopediatria

TC Canino Inclusivo 13 23 33 43

Traçado Cefalométrico 3D (TC Face)

Análise de Vias Aéreas Superiores 3D

Avaliação das Tábuas Óseas Vest. e Palat.

Outro: _____

A.T.M.

Boca Aberta

Boca Fechada

Boca Semi Aberta

Patologia/Fratura

Topo à Topo/Protrusiva (Vias aéreas)

Paciente:

Data:

Dr(a):

CRO:

Endereço:

Telefone:

Email:

Preencha seu email com letra legível para receber os exames corretamente!

Impresso

Dicom

Viewer Morita

Observação: Caso **não** haja **marcação**, será considerada **apenas** a forma **digital**.

CAD

Simulação Ortognática 3D
DSD 3D (Incluso DOC DSD 3D)
Endoguide 3D
Cirurgia Guiada de Implante
Setup Virtual Esteti Align

CAM

Biovolume Pré Máxila
Biovolume Mentó
Biovolume Ângulo Mandibular

Placa de Bruxismo (*miorrelaxante*)
Goteira Cirúrgica (*ortognática*)
Intermediária Final

Marpe Guide
Cortex guide

Prototipagem Comum *Max Mand*
Prototipagem Comum Translúcida
Prototipagem Estendida *Max Mand*
Prototipagem Estendida Translúcida
Prototipagem Face Comum
Prototipagem Face Estendida
Prototipagem ATM articulada

Precision Guide (Implantes)

Quantidade *Max: _____ Mand: _____*
Marca do Implante: _____
Modelo do Implante: _____
Kit Cirúrgico: _____
Emergência Protética: _____

Adicionais Precision Guide

Enceramento Arco Total
Planejamento + Guia Tripla
(fixação, osteotomia e protocolo) _____
Provisório + modelo prototipado
Dentes: _____ Cor Dentes: _____
Healing customizado + modelo prototipado
Dentes: _____
Graft Guide (enxerto) com precision guide
Graft guide (enxerto) avulso

Click Guide

(Inclui prótese fresada em PMMA)

Com gengiva
Sem gengiva

Cor Dente: _____ Cor Gengiva: _____

Slice



Informações sobre convênios



Horário de Funcionamento

Central de Atendimento

(Telefone e Whatsapp)

Escaneie o QR Code e agende seu exame online de forma rápida e prática (*apenas TC e DOC!*)

(031) 3225-2785



gruposlicebh

slice.lab

slice.com.br