

Informações Importantes

Valores

Os valores de exames informados por telefone somente serão confirmados após a apresentação da requisição à época do atendimento.

Convênio

Lembre-se de levar o receituário do dentista assinado e carimbado, com seu nome completo.

Este documento não é válido como receituário.

Imagens

Doutor, acesse suas imagens pela internet.

Solicite login e senha pelo e-mail

marketing@isoradiologia.com.br

Retirada de exames

Os exames ficarão disponíveis para retirada por 90 dias. Após este período, os exames só estarão disponíveis em formato digital.

Atenção

É necessário jejum de duas horas para a realização dos exames de documentação ortodôntica com moldagem.

Campo Limpo
R. Felix Fagundes, 19
5814-3193 | 5814-3192 | ☎ 99623-8550

Cidade Dutra
R. Guaruvá, 223
4305-9479 | 4305-9478 | ☎ 99623-7542

Freguesia do Ó
R. Candida Franco de Barros, 77
3998-1595 | 3991-3593 | ☎ 96211-2783

Guarulhos
Av. Dr. Timóteo Penteadó, 169 (Centro)
2468-0223 | 2463-3245 | ☎ 96208-4711

Ipiranga
Visconde de Pirajá, 553 (Metrô Alto do Ipiranga)
2308-6150 | 2308-5940 | ☎ 99623-8787

Lapa
R. Pio XI, 465
3641-9700 | 3641-2684 | ☎ 97153-9794

Mooca
Av. Paes de Barros, 1562
3628-9450 | ☎ 94149-8530

Osasco
R. Itabuna, 195
3683-2772 | 3681-1829 | ☎ 96211-2292

Pinheiros / Rebouças
Av. Pedrosa de Morais 171
3384-6456 | ☎ 99905-0678

Pirituba
Av. Benedito de Andrade, 126
3971-9117 | ☎ 96211-2258

Santana
R. Duarte de Azevedo, 86 (Metrô Santana)
2971-1129 | 2959-3270 | ☎ 97153-9795

São Bernardo do Campo
Av. Indico, 278 - Jardim do Mar
2677-4284 | ☎ 93214-6911

São Mateus
Av. Sapopemba, 13.933 (Term. São Mateus)
2011-9537 | 2015-9430 | ☎ 99623-7422

São Miguel
Rua João Augusto Morais, 168 (Próx. ao Mercado Municipal)
2639-0431 | ☎ 93444-3954

Sto. Amaro
Av. Adolfo Pinheiro, 1854
5522-2266 | 5522-0845 | ☎ 97153-9793

Tatuapé
R. Serra de Bragança, 358 (Metrô Tatuapé)
2941-0200 | 2942-9354 | ☎ 97153-9796

Vila Nova Cachoeirinha
Rua Adolfo Kurt Boehm, 38 - Largo do Japonês
3989-1909 | 3983-1436 | ☎ 96211-3527

VI. Mariana
R. Vergueiro, 1898 (Metrô Ana Rosa)
2877-4747 | 5575-1411 | ☎ 97153-9792

Atendimento via
Whatsapp (11) 99905-1398



Solicitação de Exames

Dados do Paciente

Nome: _____

Endereço: _____

_____ CEP _____

Telefone: _____ Nascimento: _____

Idade: ____ anos ____ meses Gênero: M F

Gestante: Sim Não CPF: _____

E-mail: _____

Prof. Rodolfo Giannakopoulos	CROSP 37.924
Dr. Isidoro Farah Junior	CROSP 24.042
Profª Drª Vera Lucia Mestre Rosa	CROSP 28.560
Dr. Adinilton F. de Campos Jr.	CROSP 65.920
Dr. Diego Antonio Giannakopoulos	CROSP 107.256
Drª Luciana F. A. M. Gomes	CROSP 74.226
Drª Cintia C. Santos	CROSP 63.651
Prof. Dr. César Angelo Lascala	CROSP 27.352
Dr. Paulo Sergio Trevelin Picolo	CROSP 52.127
Drª Adriana G. Fernandes Silva	CROSP 57.947
Drª Cinthia Zanetti Afexe	CROSP 73.267
Profª Mariana Cavatoni	CROSP 62.128
Drª Cristiane Gomes	CROSP 104.537
Dr. Maurício Pavone	CROSP 103.291
Drª Geiza Alves Pereira	CROSP 123.520
Drª Rita de Cássia Figueiredo Oki	CROSP 107.031
Dra. Priscila Saeki	CROSP 108.654
Dr. Marcelo do Lago Pimentel Maia	CROSP 64.748

Solicitado por Dr.(a):

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

CRO: _____

- Enviar novas requisições
- Entrega dos exames em consultório
- Solicito contato do consultor ISO



HORÁRIO DE ATENDIMENTO

Consulte nossos horários de atendimento através do site ou whatsapp.

isoradiologia.com.br

Documentação Ortodôntica

Ecológica - Sem impressão, imagem somente em site e app.
Para moldagem é necessário jejum de 2 horas.

● Ortodôntica Completa 1 Ecológica CD - JPG

Panorâmica com laudo, telerradiografia lateral com até 3 traçados, 1 par de modelos ortodônticos, 6 fotos.

Análise de Modelo: _____

● Ortodôntica Completa 2 Ecológica CD - JPG

Panorâmica com laudo, telerradiografia lateral com 2 traçados, 1 par de modelo ortodôntico, 6 fotos.

Análise de Modelo: _____

● ESPECIAL Ecológica CD - JPG

Panorâmica com laudo, telerradiografia lateral com 3 traçados computadorizados, 1 par de modelo ortodôntico, 6 fotos, telerradiografia Frontal de ricketts e Periapical Incisivos.

● ORTOPÉDICA Ecológica CD - JPG

Ortodôntica completa + análise e traçado cefalométrico computadorizado de Bimier, análise de espaço nasofaríngeo (adenóide), modelo de trabalho, ficha de tratamento ortognático.

Análise de Modelo: _____

● PERIODONTAL Ecológica CD - JPG

Panorâmica, arcos dentários, com interproximais, 3 fotos intrabucais, 1 par de modelo de trabalho.

● DOC. PERSONALIZADA

Dr.(a): _____

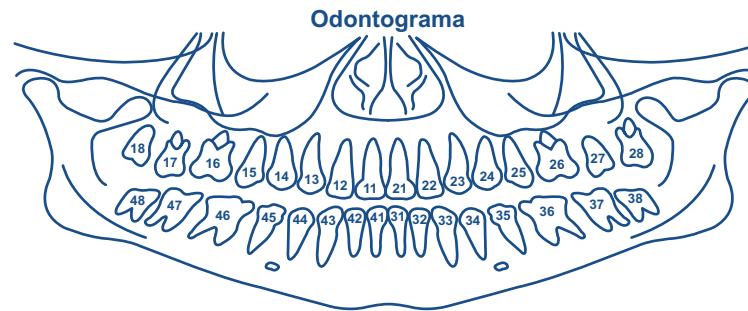
● DOC. PARA ALINHADORES / ESCANEAMENTO INTRAORAL

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> ESCANEAMENTO INTRAORAL | <input type="radio"/> INVISALIGN |
| <input type="radio"/> CLEAR ALIGNER | <input type="radio"/> ORTHO ALIGNER <input type="radio"/> Tipo A <input type="radio"/> Tipo B |
| <input type="radio"/> EASY SOLUTION | <input type="radio"/> Z DENT - ALINHADORES |
| <input type="radio"/> ESTHETIC ALIGNER | <input type="radio"/> NEW ALIGNER |
| <input type="radio"/> DIGITAL ALIGNER | <input type="radio"/> EZALIGNER |
| <input type="radio"/> EXCELENCE ALIGNER | <input type="radio"/> OUTROS (Especificar tipo de alinhador) |
| <input type="radio"/> SNAP ALIGNER | _____ |
| <input type="radio"/> CLEAR CORRECT | _____ |
| <input type="radio"/> CLEARTEK | _____ |

Análises Cefalométricas Computadorizadas

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Adenóides | <input type="radio"/> Previsão de crescimento de Ricketts |
| <input type="radio"/> Análise facial | <input type="radio"/> Previsão de erupção dos 3ºs molares |
| <input type="radio"/> APCD | <input type="radio"/> Ricketts 33 fatores c/ vert |
| <input type="radio"/> Apneia | <input type="radio"/> Ricketts Frontal <input type="radio"/> Tweed |
| <input type="radio"/> Bimler | <input type="radio"/> Rocabado <input type="radio"/> Unicamp |
| <input type="radio"/> Björk Jarabak | <input type="radio"/> Schwartz <input type="radio"/> USP |
| <input type="radio"/> Delmanto | <input type="radio"/> Steiner <input type="radio"/> Outros |
| <input type="radio"/> Lavergne Petrovic | <input type="radio"/> McNamara <input type="radio"/> Trevisi |
| <input type="radio"/> BBO | |

Tomografia Computadorizada



Impressão em Película Radiográfica

● Tomografia Implante

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Maxila Completa | <input type="radio"/> Com Medidas |
| <input type="radio"/> Mandíbula Completa | <input type="radio"/> Sem Medidas |
| <input type="radio"/> Tomografia Linear / Espiral | |
| <input type="radio"/> Outras regiões: _____ | |
- (assinalar região no odontograma)

● Tomografia de Pequeno Fov / alta resolução

- | |
|--|
| <input type="radio"/> Endodontia / Pesquisa de Fratura / Lesão |
| <input type="radio"/> Localização de dente Incluso |

Região: _____ (assinalar região no odontograma)

Especificar finalidade: _____

● Tomografia de Grande Fov

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> Estudo da ATM | <input type="radio"/> Seios da Face | <input type="radio"/> Espaço Aéreo | <input type="radio"/> Face |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
- Especificar finalidade: _____

● Tomografia de Face para Ortodontia

- | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Sistema Compass | <input type="radio"/> SEG | <input type="radio"/> SAHO | <input type="radio"/> SYM | <input type="radio"/> Marpe |
| <input type="radio"/> Somente em CD (sem medidas / impressão) | | | | |

Tipos de Software de Manipulação:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Implant Viewer | <input type="radio"/> Dicom |
| <input type="radio"/> Dental Slice | <input type="radio"/> CD das imagens |
| <input type="radio"/> I-Cat Vision | (cópia da tomografia em CD) |

● Cirurgia Virtual Guiada (somente digital)

Sistema: _____

E-mail para envio: _____

Prototipagem

- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Maxila | <input type="radio"/> Estendida | <input type="radio"/> Guia Cirúrgico (planejamento previamente executado pelo profissional solicitante) |
| <input type="radio"/> Mandíbula | <input type="radio"/> Opaca | |
| <input type="radio"/> Simples | <input type="radio"/> Transparente | |

OBS: _____

Radiografias Extrabucais

● Panorâmica

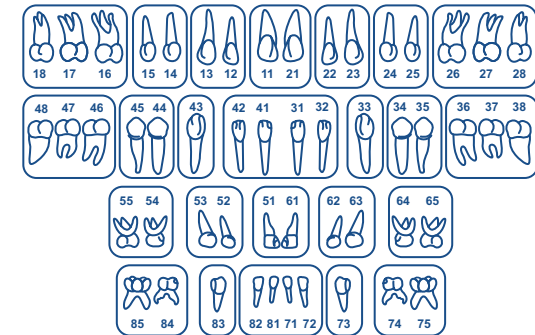
- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Com traçado | <input type="radio"/> Ecológica |
| <input type="radio"/> Impressão em papel fotográfico | |

Especificar finalidade: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Idade Óssea | <input type="radio"/> Atm 2 Posições |
| <input type="radio"/> Telerradiografia | <input type="radio"/> Lateral <input type="radio"/> Frontal |
| <input type="radio"/> Com traçado | _____ |

Radiografias Intrabucais

- | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Periapicais | <input type="radio"/> Impressão em papel fotográfico | <input type="radio"/> Ecológica |
| <input type="radio"/> Arcos dentários | <input type="radio"/> Dentes assinalados | <input type="radio"/> Ampliada |



- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Interproximais | <input type="radio"/> Oclusais | |
| <input type="radio"/> Molares | <input type="radio"/> Pré-Molares | <input type="radio"/> Maxila |
| <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> D | <input type="radio"/> Mandíbula |
| <input type="radio"/> E | <input type="radio"/> E | |

Serviços Complementares

Fotos

Ecológica

- | | | |
|---|-----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Frente / perfil (rosto) | <input type="radio"/> Intrabucais | <input type="radio"/> Overbite |
| <input type="radio"/> Sorrindo | <input type="radio"/> Overjet | <input type="radio"/> Corpo inteiro (traje de banho) |
| <input type="radio"/> Vertical verdadeira | <input type="radio"/> Oclusais | <input type="radio"/> Outros |

Modelos

Ecológica

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Modelo Ortodôntico | <input type="radio"/> Modelos paralelos ao Camper |
| <input type="radio"/> Modelo de trabalho | <input type="radio"/> Escaneamento de modelos (Digitalização) |
| <input type="radio"/> Filamento | <input type="radio"/> Resina |

Anatomia Patológica

- | | |
|--|-------|
| <input type="radio"/> Anátomo-patológico | _____ |
| <input type="radio"/> Citológico | _____ |
| <input type="radio"/> Imunohistoquímico | _____ |