

Pioneirismo, qualidade, ética e atendimento diferenciado.

Formado por especialistas, mestres e doutores reconhecidos nacionalmente, o INDOR se destaca pela credibilidade e excelência em seus laudos.

LOCALIZAÇÃO

UNIDADE JARDINS

CROSP-CLF: 8703

R.T.: Jorge Elie Hayek | CROSP 44017

Av. Brigadeiro Luís Antônio, 4778
Jd. Paulista | São Paulo | SP
01402-002



Estacionamento no local e convênio com o Hotel Unique.

UNIDADE PACAEMBU

CROSP-CLM: 2976

R.T.: Israel Chilvarquer | CROSP 18744

R. Cardoso de Almeida, 2121
Pacaembu | São Paulo | SP
01251-001 (Esquina com a R. Almirante Pereira Guimarães)



Estacionamento no local.

O INDOR respeita a sua privacidade e é contra spam. Também não vende ou distribui seu cadastro a terceiros, pois faz parte de nossa política de respeito ao consumidor. Caso não queira mais receber e-mails do INDOR, pedimos que solicite o cancelamento através do site.

Para a realização dos exames de periapicais e escaneamento intraoral, sugerimos jejum de 2 horas. Todos os exames são enviados em formato digital.

CONTATOS

Central de atendimento: ☎ 11 3863-7494 | 11 3862-3222 | 11 3863-7490 | 11 3864-7508

✉ atendimento@indor.com.br 📞 11 94060-6926 🌐 indor.com.br

f indor.radio

📷 indor_radiologia

✂ INDOR_rad

📺 IndorRadiologia



Indor
Excelência em Diagnóstico

Todos os exames são enviados em formato digital

EXAMES 100% DIGITAIS:

Maior nitidez e agilidade, ecologicamente sustentável e menor contaminação cruzada.

Doutor(a): _____ Data: ____/____/____

End. Consultório: _____ Fone: () _____

CEP: _____ CRO: _____ Cel.: () _____

E-mail: _____

OBS: Prezado Dr.(a), mantenha sempre seu e-mail atualizado para consulta dos exames de seus pacientes pela internet.

Paciente: _____ Fone: () _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: ☐ M ☐ F

E-mail: _____

IMPORTANTE: Os valores dos exames informados ao telefone serão confirmados com a apresentação da requisição.

CONVÊNIO: COMPARECER COM RECEITUÁRIO EM PAPEL TIMBRADO, ASSINADO, CARIMBADO E COM NOME COMPLETO. ESTE PEDIDO NÃO É VÁLIDO PARA CONVÊNIO.

RADIOGRAFIAS INTRABUCAIS

PERIAPICAIS

☐ Arcos Dentários Completos

ou

☐ Apenas os Dentes Assinalados

☐ Especial para controle de Implante

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	

D	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	E
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	

INTERPROXIMAIS

☐ Molares ☐ Pré-molares

OCUSAIS MAXILAS

☐ Total ☐ Pré-molares e Molares diretos ☐ Canino direito ☐ Túber direito
☐ Incisivos ☐ Pré-molares e Molares esquerdos ☐ Canino esquerdo ☐ Túber esquerdo

OCUSAIS MANDÍBULA

☐ Total ☐ Incisivos ☐ Outras: _____

Formato: ☐ Com impressão ☐ Sem impressão / Somente digital

RADIOGRAFIAS EXTRABUCAIS DIGITAIS

☐ Panorâmica ☐ Panorâmica com traçado: especifique a área: _____
☐ Telerradiografia lateral ☐ Panorâmica especial para ATM
☐ Telerradiografia frontal ☐ Índice Carpal

Formato: ☐ Com impressão ☐ Sem impressão / Somente digital

DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL DIGITAL

Realizamos escaneamento intraoral e, somente quando solicitado, o modelo prototipado.

- ☐ Escaneamento intraoral, RX panorâmico, Periapicais arcos dentários, Interproximais e 7 fotografias
- ☐ Modelo prototipado ☐ Modelo prototipado de alta resolução
- ☐ Análise com tomografia volumétrica ☐ Maxila ☐ Mandíbula
- ☐ Tratamento reabilitador ☐ Análise periodontal

MÉTODOS TOMOGRÁFICOS

Tomografia volumétrica de MÉDIO e GRANDE VOLUME

- ☐ Maxila total ☐ Mandíbula total ☐ Protocolo zigomático ☐ Seio maxilar ☐ Seios Paranasais ☐ Face total

Indicar área de interesse: _____

Tomografia volumétrica de PEQUENO VOLUME E ALTA RESOLUÇÃO (até 3 dentes consecutivos)

- ☐ Parcial (determinar região)

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

- ☐ ATM ☐ Boca fechada (M.I.C.) ☐ Boca aberta ☐ Outra: _____
- ☐ Tomografia dupla captura (Nobel Guide, Slice Guide, Neo Guide - Obs.: Necessário guia tomográfico).
- ☐ Prototipagem ☐ Opaca ☐ Transparente

ESPECIALIDADE

Favor informar abaixo o motivo do exame

- ☐ Periodontia ☐ Uso de afastador labial (visualizar tecidos moles) ☐ Análise cirurgia periodontal
- ☐ Implante ☐ Padrão INDOR + Panorâmica com traçado **ou** ☐ Com medidas de altura e espessura
- ☐ Endodontia Detectar: _____
- ☐ Ortodontia ☐ Protocolo SYM ☐ Protocolo Compass ☐ Análise de Inserção Óssea ☐ Outros: _____
- ☐ Cirurgia ☐ Dente incluído ☐ Área patológica ☐ Corpo estranho

FORMATO

- ☐ Template JPG (com impressão) ☐ Arquivo/Visualizador ☐ Dicom ☐ Dental Slice ☐ Icat Vision ☐ Implant Viewer ☐ Nemotec Viewer ☐ One Volume Viewer
- ☐ Template JPG (sem impressão, somente digital)
- ☐ Template JPG + visualizador (com impressão + CD)
- ☐ Template JPG + Visualizador (s/ impressão, somente digital)
- ☐ Apenas visualizador (gravação em CD)
- ☐ Apenas visualizador (sem gravação, somente digital)
- ☐ Vídeo interativo

TIPO DE IMPRESSÃO

- ☐ Filme Radiográfico ☐ Papel Fotográfico A4

DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA DIGITAL

Realizamos escaneamento intraoral e, somente quando solicitado, o modelo prototipado

- ☐ Básica: Escaneamento intraoral, RX panorâmico e telerradiografia com traçado
- ☐ Completa: Escaneamento intraoral, RX panorâmico, telerradiografia com traçado e 5 fotografias
- ☐ Especial: Escaneamento intraoral, RX panorâmico, telerradiografia com traçado, 5 fotografias e imagem em CD
- ☐ Alinhadores Ortodônticos*: Escaneamento intraoral, RX panorâmico, telerradiografia com traçado, 8 fotografias e imagens em CD
- ☐ Alinhador Invisalign **com tomografia**: Escaneamento intraoral, RX panorâmico, telerradiografia com traçado, 8 fotografias, tomografia de Maxila e Mandíbula somente Dicom e imagens em CD
- ☐ Invisalign* ☐ Ortho Aligner* ☐ Clear Aligner* ☐ Easy solution* ☐ Smart Aligner*
- ☐ Modelo prototipado ☐ Modelo prototipado Alta resolução

Para exames de Documentação Ortodôntica ou Escaneamento Intraoral para Invisalign, é essencial informar a IDS Invisalign do dentista solicitante. IDS Invisalign: _____

Obs.: _____

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS

- ☐ Adenóides ☐ Petrovic ☐ Análise facial ☐ UNICAMP ☐ Análise de Bolton
- ☐ Bimler ☐ Ricketts lateral ☐ Schwarz ☐ USP ☐ Análise de Pont-Korkhaus
- ☐ Jarabak ☐ Ricketts frontal ☐ Steiner ☐ Profis ☐ Discrepância de modelos
- ☐ McNamara ☐ Rocabado ☐ Tweed ☐ ARNETT ☐ Outras: _____
- ☐ Outras

ANÁLISE DE MODELOS

FOTOS

- ☐ Frente ☐ Perfil ☐ Intra-buciais ☐ Outras: _____
- ☐ Oclusais ☐ Sorrindo ☐ Corpo inteiro (necessário traje de ginástica)

OUTROS SERVIÇOS

- ☐ Duplicação radiográfica ☐ Escaneamento Intraoral
- ☐ Escaneamento Intraoral Alinhadores Ortodônticos. IDS Invisalign: _____
- ☐ Análise Cervical de Maturação Óssea (necessária a realização da telerradiografia lateral)

NOVOS SERVIÇOS

PROTOCOLO DE EXAMES PARA CIRURGIA VIRTUAL GUIADA

- ☐ ENDOGUIDE ☐ PERIOGUIDE ☐ MARPE ☐ COMPASS ☐ SLICE
- ☐ Tomografia de médio volume (arcada total) ☐ Maxila ☐ Mandíbula ☐ Escaneamento intraoral ☐ Maxila ☐ Mandíbula
- ☐ Outro laboratório: _____ E-mail: _____

ESCANEAMENTO FACIAL

- ☐ Protocolo Facial 3D: Escaneamento intraoral, Escaneamento facial e Tomografia volumétrica da cabeça toda
- ☐ Escaneamento Facial
- ☐ FAVOR ENVIAR MAIS FORMULÁRIOS DE REQUISIÇÃO DE EXAMES