

DADOS

Paciente: Data Nasc.: / /
 Dr.(a): Telefone:
 E-mail: Assinatura: Data: / /
 Entrega: Dr. Paciente Telefone:

CONTEÚDO

ATAb - ANÁLISE TRIDIMENSIONAL ANATÔMICA BUCO

- Traçados cefalométricos;
- Crânio inicial e final;
- Planejamento virtual;
- Oclusão final;
- Vias aéreas;
- Plano oclusal;
- Cant maxila e mandíbula;
- Interferências ósseas;
- Vídeo da movimentação óssea
- Simulação de tecidos moles

* Não teremos videoconferência para este produto.

FLUXO DE PRODUÇÃO



Envio da documentação
(formulário + TC + fotos)



Análise e
Planejamento 3D



Envio digital
e impresso



5 dias úteis

CHECK-LIST

- TC Padrão DICOM (cortes de 1mm)
- Modelos em oclusão final (opcional)
- Fotos (frontal, perfil e de sorriso)
- Questionário da avaliação do paciente, do ato cirúrgico e preferências a respeitado tipo de guia cirúrgico.

MODELO (OPCIONAL)

FÍSICO:

Priorizar gesso (tipo IV);
 Modelos de gesso com marcações verticais para orientação da oclusão final;
 Segmentação: enviar 2 modelos superiores
 (1 modelo segmentado e 1 modelo não segmentado).



DIGITAL:

Arcada superior;
 Arcada inferior;
 Modelos em oclusão final.



ORTOGNÁTICA

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO | MAXILAR Sim Não

Movimentos previstos (mm):

Vertical: Molares: Incisivos:

Anteroposterior: Transversal:

Segmentação da maxila: Não Sim | 2 segmentos 3 segmentos

Local da segmentação:

O movimento da maxila acompanha a oclusão final? Sim Não

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO | MANDIBULAR Sim Não

Movimentos previstos (mm):

Vertical: Anteroposterior: Transversal:

O movimento da maxila acompanha a oclusão final? Sim Não

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO | MENTOPLASTIA Sim Não

Movimentos previstos (mm):

Vertical: Anteroposterior: Transversal:

AVALIAÇÃO DO PACIENTE:

Enviar fotos: frontal, sorriso e perfil;

Desvio da linha média maxilar com a linha média facial : (mm)

Desvio da linha média mandibular com a linha média facial : (mm)

Desvio do mento com a linha média facial : (mm)

Exposição de incisivos : (mm)

Cant Maxilar Cant Mandibular

BIOMODELO

- Mandíbula
- Maxila
- Mandíbula/Maxila
- Crânio

TIPO DE MATERIAL

- Clear
- Opaco
 - Branco Preto
- Premium
(osso-clear | dentes-branco | área destaque-rosa)

FORMATO DA IMPRESSÃO

- Padrão *sem dentes
- Ampliado *com dentes
- Crânio parcial Crânio total

* Padrão - Maxila (até o forame infra-orbital) | Mandíbula (até o forame mandibular)

* Ampliado - maxila (até o início do rebordo supra orbitário sem temporal) | mandíbula (até a cabeça da mandíbula)