

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 3DEnvio 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 respeito do 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 segmentosLocal da segmentação: O movimento da maxila acompanha a oclusão final? Sim NãoPROCEDIMENTO CIRÚRGICO | MANDIBULAR Sim Não

Movimentos previstos (mm):

Vertical: Anteroposterior: Transversal: O movimento da maxila acompanha a oclusão final? Sim NãoPROCEDIMENTO 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)