

NOME DO PACIENTE _____

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

- Hemograma completo;
- TC;
- TAP;
- TTPA;
- Dosagem no sangue
 - cálcio e fósforo
 - creatinina
 - glicose
 - fosfatase alcalina
 - proteínas totais

Obs: Para fazer os exames, o paciente
deverá estar em **jejum de 8 a 12 horas**.


Dr. Vanderlim Branco Camargo
Especialista em Implantodontia Bucal
CRO/SC 3129

NOME DO PACIENTE

**SOLICITAÇÃO DE EXAMES
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA**

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
(CONE BEAM DE ALTA RESOLUÇÃO)**

- Tomografia Computadorizada Cone Beam
- Maxila Total
- Zigomático
- CD para prototipagem


Dr. Vanderlim Branco Camargo
Especialista em Implantodontia Bucal
CRO/SC 3129

NOME DO PACIENTE

**O paciente fará cirurgia de implantes
dentários com anestesia local e geral.**

**Solicito avaliação médica com laudo, por médico
otorrino (ausência de sinusite e outras patologias).**


Dr. Vanderlim Branco Camargo
Especialista em implantodontia Bucal
CRO/SC 3129

NOME DO PACIENTE

**O paciente fará cirurgia de implantes
dentários com anestesia local e geral.**

**Solicito avaliação médica com laudo, por médico
cardiologista (anestesia).**


Dr. Vanderlim Branco Camargo
Especialista em implantodontia Bucal
CRO/SC 3129