

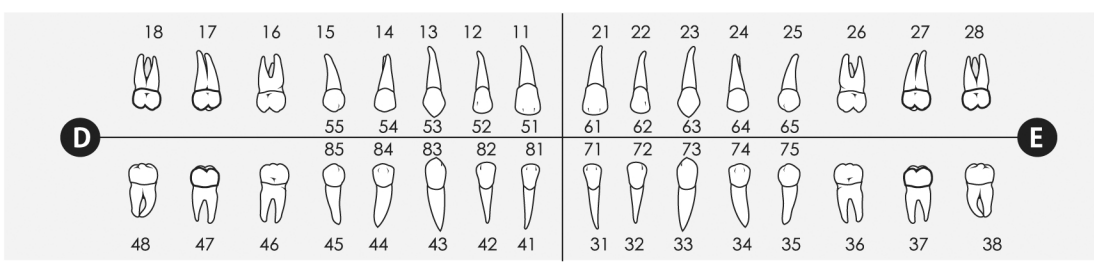
Paciente: _____

Solicitante: _____

Observações, histórico clínico e/ou finalidade do exame

Fratura Dentária Estudo p/ Implante Patologia / Lesão Supranumerário/Incluso

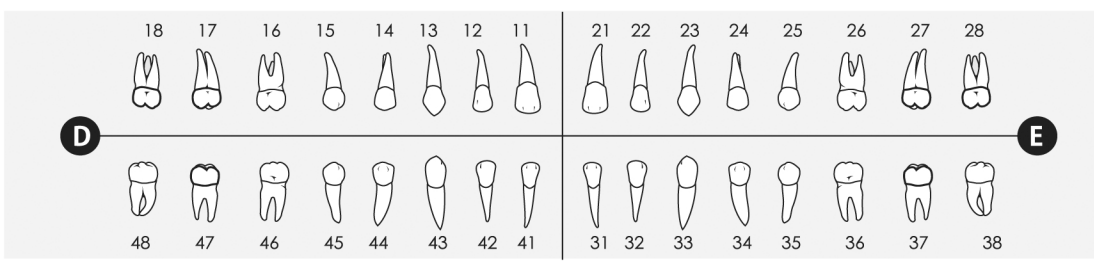
● **Periapicais:** Regiões assinaladas Boca Completa Téc. Localização



● **Interproximais:** Molares Pré - Molares

● **Panorâmica:** Topo Em oclusão Para Implante

● **Tomografia:** Regiões assinaladas Mandíbula Total Maxila Total
 ATM Abert/Fech. Prototipagem CD Software Planejamento



● **Documentação Ortodôntica:**

Pan Tele Mão e Punho

— Modelo: Polido Trabalho

Traçados: _____

Foto Extra Foto Intra

Frontal Normal Frontal

Frontal Sorrindo Lateral Dir/Esq

Perfil Direito Oclusais

Perfil Esquerdo Overjet

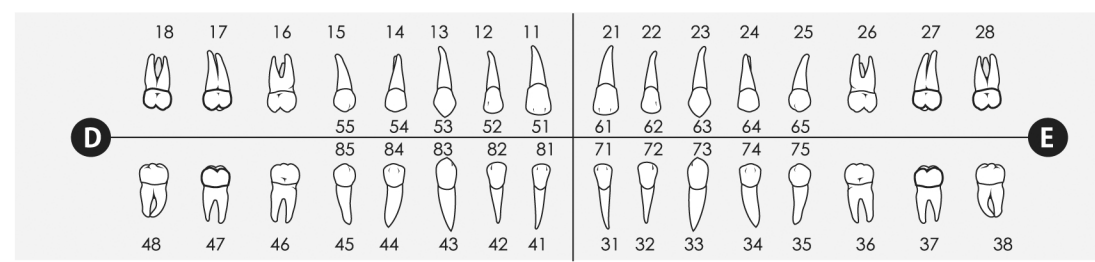
Paciente: _____

Solicitante: _____

Observações, histórico clínico e/ou finalidade do exame

Fratura Dentária Estudo p/ Implante Patologia / Lesão Supranumerário/Incluso

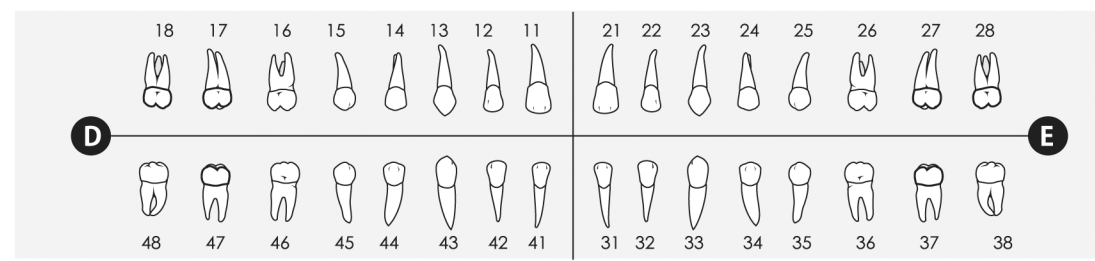
● **Periapicais:** Regiões assinaladas Boca Completa Téc. Localização



● **Interproximais:** Molares Pré - Molares

● **Panorâmica:** Topo Em oclusão Para Implante

● **Tomografia:** Regiões assinaladas Mandíbula Total Maxila Total
 ATM Abert/Fech. Prototipagem CD Software Planejamento



● **Documentação Ortodôntica:**

Pan Tele Mão e Punho

— Modelo: Polido Trabalho

Traçados: _____

Foto Extra Foto Intra

Frontal Normal Frontal

Frontal Sorrindo Lateral Dir/Esq

Perfil Direito Oclusais

Perfil Esquerdo Overjet