

**Nome****MATHEUS WAGNER DA SILVA****Idade****24a 0m 6d****Data do Exame****22/01/2025****LAUDO**

***Por meio das incidências radiográficas panorâmica e periapicais para os incisivos superiores/inferiores, podemos observar:***

**ALTERAÇÕES EM CABEÇA DA MANDÍBULA, SEIO MAXILAR, CAVIDADE NASAL E OSSO ADJACENTE**

- Conchas nasais inferiores com contornos e tamanho dentro da normalidade;
- Septo nasal integro e sem desvio;
- Cabeças da mandíbula dentro dos padrões de normalidade;
- Extensão alveolar dos seios maxilares;

**ANOMALIAS DENTÁRIAS E POSICIONAMENTO**

- Elemento(s) ausente(s): 37;
- Elemento 48 semi-incluso, impactado e horizontal com a coroa para a mesial. Observa-se relação de imagem dos ápices radiculares com o canal mandibular. Sugere-se, a critério clínico, exame de tomografia computadorizada de feixe cônico para melhor avaliação;
- Elemento(s) mésio inclinado(s): 38;
- Elemento(s) apinhado(s): 32/31;

**ALTERAÇÕES EM CORTICAL ALVEOLAR, RAIZ E REGIÃO PERIAPICAL**

- Aumento do espaço pericementário no(s) elemento(s): 14, 13, 21, 41, 42, 43, 46 e 47;
- Reabsorção óssea na região edêntula;

**ALTERAÇÕES EM COROA**

- Imagem radiopaca compatível com material restaurador na coroa do(s) elemento(s): 17, 15, 26, 27, 38, 36, 46 e 47;
- Área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa ou artefato na coroa do(s) elemento(s): 18(O ou face livre-discreta), 14(MD-discreta), 24(MD-discreta), 25(MD-discreta), 28(O ou face livre-discreta), 36(D-discreta). Sugere-se exame clínico e incidência interproximal para melhor avaliação;
- Imagem radiolúcida sob-restauração sugestiva de lesão cáriosa recorrente ou material forrador, na coroa do(s) elemento(s): 26(O ou face livre), 38(O ou face livre-discreta), 36(O ou face livre-discreta), 46(O ou face livre-discreta) e 47(O ou face livre);
- Desgaste incisal sugestivo de atrição na coroa do(s) elemento(s): 31 e 41;

***Ausência de sinais radiográficos em nível de tomadas panorâmica e periapicais que indiquem alterações nas demais estruturas;***

***Este laudo não deve ser interpretado de modo conclusivo, devendo ser sempre analisado em conjunto com os demais dados clínicos e laboratoriais, além de eventuais exames prévio e/ou subsequentes.***

Assinado Digitalmente por  
Dr. Rodrigo Vas  
CRO/SC 10.851  
Radiologista