

Paciente: **Carolina Larini Steinhaus**

Sexo: **Feminino** Data do pedido: **30/11/2024**

Idade: **29a**

Indicação: **Roberta Toniolo Chazan**



- Ausência dos dentes 18, 17, 27, 28, 38, 48
- Dentes 16, 26 com as raízes em íntimo contato com o seio maxilar.
- Dente 47 com as raízes em íntimo contato com o canal mandibular.
- Presença de desgastes incisais.
- Presença de diastema central superior.
- Endodontia com evidencia de rarefação óssea, neoformação óssea ou reparo ósseo no(s) dente(s) 36, 47, sugerimos comparação com radiografias anteriores ou acompanhamento radiográfico.
- Endodontia sem evidencia de alteração apical no(s) dente(s) 14, 13, 45
- Reabsorção radicular externa nos dentes 12, 11, 21, 22
- Aumento do espaço periradicular no(s) dente(s) 11, 21, 24, sugestivo de variação da normalidade ou pericementite. Indicamos radiografia(s) periapical(is) para melhor avaliação.
- Halo radiolúcido sob restauração (Recidiva de lesão cáries? Infiltração? Material forrador? adesivo dentinário? Material restaurador radiolúcido? Desadaptação de coroa protética?) no(s) dente(s) 14(OMD); 11(D); 21, 22(M e D); 24(D); 25(M e D); 36(D); 45(OD); avaliar clinicamente.
- Áreas radiolúcidas no(s) dente(s) 17(M); 37(M e D); sugestivas de cáries em esmalte e dentina. Avaliar clinicamente.
- Recomendamos radiografias interproximais para análise mais precisa e pesquisa de lesões cáries adicionais.
- Trabeculado ósseo com aspectos radiográficos normais.
- Perda óssea horizontal discreta das cristas alveolares.
- Presença de cálculos dentais.
- Alteração morfológica nas cabeças da mandíbula na imagem da radiografia panorâmica. Havendo sintomatologia sugerimos ressonância magnética para ATM.
- Calcificação dos ligamentos estilo-hióideos.
- Seios maxilares com transparência normais na imagem da radiografia panorâmica.
- Extensão dos seios maxilares (alveolar)
- Demais estruturas radiografadas de acordo com os padrões normais.


Dra. Raquel Cristina Andrade
dos Santos
CRO/RS – 13233

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 prévios e/ou subsequentes.