



Odonto  
Premier

## Pedido de Radiografia

Solicito exame radiográfico para o(a) paciente sr.(a)

Manuela Vasquez Rangel

Afim de um melhor diagnóstico e planejamento do seu tratamento odontológico.

- ☒ Periapical completa com BW direito e esquerdo  
    ☐ Com laudo      ☒ Sem laudo *ms: pul ple?*
- ☒ Panorâmica  
    ☐ Com laudo      ☒ Sem laudo *ms: Avaliação 3ª molar*
- ☐ Tomografia computadorizada do tipo CONE BEAN  
    Região \_\_\_\_\_
- ☐ Documentação ortodôntica –ASAI
- RX Cefalométrico de perfil com traçado de USP/UNICAMP
  - Fotografias Extra Oraís: Frente, Frente sorrindo, Perfil Direito, Perfil Esquerdo
  - Fotografias Intra Oraís: Oclusão Frontal, Oclusão Lateral Direita e Esquerda, Oclusal Superior e Inferior
  - Modelo de Estudo Zoocalado e Polido

Rio de Janeiro, 01 / 08 / 2023

  
**Beatriz Drummond**  
Cirurgiã-Dentista  
CRO-RJ 58153

Rua São Francisco Xavier, 168

Tijuca - CEP: 20555012

Tel: (21) 2266-5125 e (21) 96779-4631