



## OS EXAMES RADIOGRÁFICOS PANORÂMICA, SUGEREM:

	Dente(s) ausente(s): <b>11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 34, 37, 38, 44, 45, 46, 47, 48</b>
	Área radiolúcida sob restauração sugestiva de recidiva de cárie ou material radiolúcido protetor do complexo dentino-pulpar: <b>35(D)</b> . Sugerimos avaliar clinicamente, comparar esta(s) radiografia(s) com a(s) anterior(es) e/ou fazer controle radiográfico para diagnóstico diferencial.
	Conduto radicular obturado no(s) dente(s): <b>35(raiz)</b>
	Espessamento do ligamento periodontal no(s) dente(s): <b>36</b>
	Área radiolúcida no periápice/lateral da raiz, sugestiva de alteração inflamatória ou lesão em reparo após tratamento endodôntico: <b>35(raiz)</b> . Em proservação? Seguere-se avaliar clinicamente, comparar esta(s) radiografia(s) com a(s) anterior(es) e/ou fazer exame tomográfico e/ou controle clínico e radiográfico para melhor diagnóstico
	Coroa Protética com aspecto radiográfico normal no(s) dente(s): <b>34, 44, 45</b>
	Implante dentário na região(ões): <b>12, 14, 21, 23, 34, 44, 45</b>

 Restauração radiopaca no(s) dente(s): **36**

- Implantes superiores conectados por barra metálica de função protética.
- Pneumatização do seio maxilar.
- Cabeça da Mandíbula (direita e esquerda) simétricas quanto à forma.
- O exame radiográfico deve ser usado no auxílio ao diagnóstico e os resultados devem ser somados a outros exames para sua conclusão. Fica a cargo do profissional clínico o fechamento do diagnóstico e a definição da conduta terapêutica.

//