



RAIO-X
Radiologia e Tomografia Odontológica

Interclínica: Rua Fioravante Marco Marini, 269 - 3425-2194 / 99966-3993 - Loanda - PR

Clínica Fisiomed: Av. Londrina, 834 - 3432-2893 / 99869-4494 - Nova Londrina - PR

radiologia9000@gmail.com

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Paciente: Manuela Izabel Soares Del Rio

RADIOGRAFIAS INTRA-ORAIS

LEVANTAMENTO PERIAPICAL

☐ Completo ☐ Superior ☐ Inferior

TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO

☐ Dentes retos ou corpo estranho

Região: _____

BITE-WING (Interproximal)

☐ Molares
☐ Pré-Molares
☐ Direito
☐ Esquerdo

PERIAPICAIS UNITÁRIAS (DENTES ASSINALADOS)

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V						
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V						

RADIOGRAFIAS EXTRA-ORAIS

☐ Panorâmica Padrão ☐ Com traçado para implante
☐ Telerradiografia ☐ Lateral ☐ Frontal ☐ Rocabado
☐ Carpal (Mão e Punho)
☐ PANJET (Panorâmica + Bite Wing Prés e Molares) ☐ Outros: _____

ANÁLISES CEFALOMÉTRICAS COMPUTADORIZADOS

☐ Analise Facial ☐ Unicamp ☐ Lavergine Petrovic ☐ Ricketts Lateral ☐ Tweed
☐ Adenóide ☐ Usp ☐ McNamara ☐ Ricketts Frontal ☐ Bimler
☐ Jarabak ☐ Trevisi ☐ Downs ☐ _____
☐ Usp/Unicamp ☐ Steiner ☐ Profis

MODELOS

☐ Tratado
☐ Estudo

FOTOGRAFIAS

☐ Extra-Orais ☐ Oclusal
☐ Intra-Orais

OUTROS

☐ Pasta p/ Documentação
☐ Doc Digital (sem impressão)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM

MARQUE A INDICAÇÃO DESEJADA OU X NO ODONTOGRAMA

MAXILA

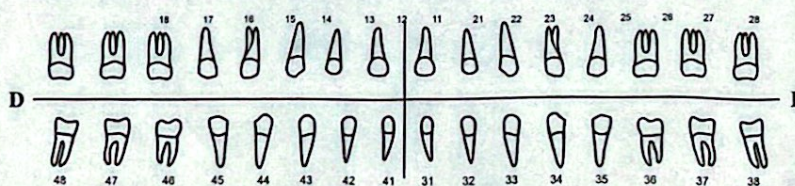
☐ Parcial
☒ Total

MANDÍBULA

☐ Parcial
☐ Total

ATM BILATERAL

☐ M.H.I ☐ Max. Abertura



☐ Implante ☐ Fratura ☐ Lesão ☐ 3º Molar ☐ Supranumerário

OBSERVAÇÕES CLÍNICAS

urgência

Paciente para desimpção

ESCANEAMENTO INTRAORAL

☐ MAXILA ☐ MANDÍBULA

Dra. Gabriela Nunes Zorzi

Cirurgiã Dentista
CRO/PR 29067

Solicitação: _____

Data 08 / 10 / 25