

Paciente:

João Vitor Mohamed Litieri

Código do Referenciado:

Solicitação de Exames Odontológicos

Radiografias:

- ☒ Panorâmica;
- ☒ Periapical Completo;

- ☐ Bite-wings: Pré-molar: ☒ Direito ☒ Esquerdo / Molar: ☒ Direito ☒ Esquerdo;
- ☐ Cefalométrica de Perfil com traçado (Steiner e Tweed);
- ☐ Mão e punho (com laudo da irradiação óssea);

Indicação:

Exodontia sus e cáries

Fotos

- ☐ Intra-Orais:
 - Em Oclusão: () Sorrindo () Lateral direito () Lateral Esquerdo
 - Oclusal: () Superior () Inferior
- ☐ Extra-Orais:
 - () Frente () Frente sorrindo () Perfil Direito

Modelos:

- ☐ Modelo de gesso zoocalado;
- ☐ Escaneamento Intra-oral

Tomografia:

- ☐ Cone-beam: () Maxila () Mandíbula

Indicação:

Dr. Priscilla Jambo
CPR: 05106121-88
CRM - RJ: 05106121

05106121

Endereço: Rua Cardoso de Moraes, 61 - Sala 1024, Bonsucesso, Rio de Janeiro

Telefone(s): (21) 3563-0189 | (21) 99828-2729 | clinica@priscillajambo.com.br

www.clinicajambo.com.br | Instagram: @clinicajambo