

Maria Cristina de Franco Frett
Radiologista
CRM-16130



CENTRO INTEGRADO DE ODONTOLOGIA
RESTAURADORA

Solicito exame de radiografia panorâmica completa
mais radiografias de molares e pré-molares
do paciente Reginaldo Mike para melhor
avaliação de cáries e no planejamento
de prótese.

2

Uberlândia, 23 de Novembro de 2020

Eliane A. Barbosa Bisinoto

CRO-MG 13475

CPF: 73488208672



CENTRO INTEGRADO DE ODONTOLOGIA
RESTAURADORA

Uberlândia, 15 de Novembro de 2020

Ao _____

O Centro Integrado de Odontologia Restauradora – CIOB, devidamente estabelecido à Rua Tupaciguara, 601 – B. Aparecida- Uberlândia, Fone: (34) _____
____3236-7857, inscrito no CNPJ sob o nº 10.641.122/0001-10, solicita exame radiográfico de:

Paciente Reginaldo Mire

Titular _____

Carteira nº _____

RADIOGRAFIA PERIAPICAL: para melhor avaliação
de lesão periapical

RADIOGRAFIAS INTERPROXIMAIS: para melhor avaliação
de lesões cáries interproximais

RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE BOCA SEMI – ABERTA.

TOMOGRAFIA _____

OBSERVAÇÕES _____

Eliane A. Barbosa Bisneto
CRO-MG 13475
CPF: 73488208672

EBB