

LAUDO RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO - EXAME PANORÂMICO

Exame: Radiografia Panorâmica (Ortopantomografia) Paciente: João da Silva (fictício)

Solicitante: Dr(a). Fulano(a) de Exemplo - Clínica Demo Idade: 34 anos Sexo: Masculino

Data do Exame: 2025-11-04



ACHADOS RADIOGRÁFICOS:

1. Presença de restaurações em amalgama/compósito em elementos posteriores inferiores e superiores (regiões posteriores).
2. Evidência de lesão de coroa em elemento 46 compatível com restauração extensa.
3. Áreas de perda óssea horizontal leve a moderada em região interdental posterior inferior direita, sugerindo doença periodontal crônica localizada.
4. Dente 38 (terceiro molar inferior esquerdo) em posição horizontal/angulada, com impacto coronário-lingual parcial, sem sinais de lesão radicular associada visível neste corte.
5. Dente 48 (terceiro molar inferior direito) presente com coroamento parcialmente inclusivo e restauração ampla no dente 46 adjacente; relação com linha mandibular preservada.
6. Nenhuma imagem lítica ou lesão cística de grandes dimensões identificada nas estruturas maxilomandibulares.
7. Margens corticalizadas das paredes sinusais e linha oblíqua externa sem alterações perceptíveis.
8. Estruturas temporomandibulares visualizadas sem sinais de luxação ou fratura.

IMPRESSÃO RADIOGRÁFICA:

1. Restaurações múltiplas em molares e pré-molares; restauração extensa em elemento 46.
2. Alterações compatíveis com doença periodontal localizada na região posterior inferior direita.
3. Terceiros molares inferiores (38 e 48) parcialmente inclusos/angulados; avaliação clínica e conduta cirúrgica podem ser consideradas conforme sintomatologia e planejamento ortodôntico/implantodôntico.
4. Não há evidência radiográfica de lesões císticas ou neoplásicas de grande porte nas áreas avaliadas.

RECOMENDAÇÕES:

1. Correlação clínica para confirmar sintomatologia e exame intraoral detalhado.
2. Avaliação periodontal com sondagem e radiografias periapicais para planejamento terapêutico; considerar profilaxia e terapia periodontal conforme necessidade.
3. Considerar avaliação para exodontia dos terceiros molares inferiores se houver sintomatologia, risco de