

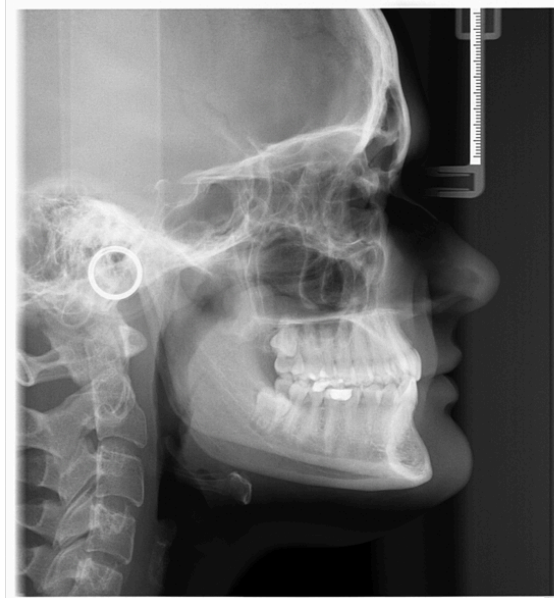
**U·ALIGNER**  
Protocolo Radiográfico

# Conjunto de Radiografias

**Ortopantomografia**



**Telerradiografia Lateral\***



**\*é obrigatório somente em casos com discrepâncias sagitais severas e protusão ou biprotusões dentárias**

# Verificar posicionamento ideal

Classe I - Apinhamento Anteroinferior



✗  
NÃO

Protrusão Dentária



✓  
SIM

Biprotrusão Dentária



✓  
SIM

Mordida Aberta



✓  
SIM

Classe II - Divisão 1



✓  
SIM

Classe II - Divisão 2



✓  
SIM