

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002025 1087510069 7401
 Beneficiário: Patrícia de Jesus Prestes
 Titular: Senhorde Maria Lúcia de Almeida CRO/UF: 92339 PR
 Dentista: Senhorde Maria Lúcia de Almeida

→ não tem a foto molar.

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ()	Classe III ()
Relação Canina:	Direita I ☒ II () III ()	Esquerda I ☒ II () III ()	
Linha Média:	Coincidente ☒	Desvio Superior:	Direita () Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()
Overjet:	Normal ☒	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()
	Inferior	Alta ()	Baixa ()
Maxila:	Protruída ☒	Retruída ()	Bem Posicionada
			Mandíbula ()
Apinhamento:	Sim ☒	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas Sim ()
	Não ()	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Não ☒
Reabsorção Ossea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular: Sim ()
	Não ☒	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Não ☒
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	—	Inferior (em mm):
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()
	Esquerda ()		Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Sim ☒	Fonoaudiologia ()
			Otorrinolaringologia ()
			Cirurgia Ortognática ()
			Implantes ☒
			Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: "Dentes tortos"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Primeiramente a paciente optou pela extração do elemento 4 e das raízes expostas, na sequência colocou superior e inferior para alinhamento e nivelamento, mini-implante p/ mesialização 15/16/17 e finalização implantodontia</u>			
Exodontias:	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Desgaste Inter proximal:	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	
	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	

Ancoragem Superior (tipo):	<u>Tubo/mini-implante</u>	Inferior (tipo):	<u>Tubo (somente no 47)</u>
Prognóstico	Favorável ☒	Desfavorável ()	Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>36 meses</u>		
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ☒	Sim ()	Há quanto tempo?

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a Odontolife a realizar auditoria dos serviços executados sempre que julgar necessário.

Data da Consulta Inicial: 07/01/24
 Assinatura Beneficiário: Patrícia de Jesus Prestes

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.

Data: 07/01/24
 Assinatura Dentista: Dr. Fernando P. de Almeida
 CRO/UF: 92339 PR



Identificação

Patrícia de Jesus Prestes

Nascimento: 06/08/1991

Idade: 33 a 01 m

Sexo: Feminino

Data: 14/10/2024

Profissão: almoxarife



Endereço

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99834-1726

Filiação

Pai:

Mãe:

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Cônjuge

Nome: Fernando Borges Tonet

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- ☐ ASMA
- ☐ ANEMIA
- ☐ ALERGIA
- ☐ DOENÇAS SANGUÍNEAS
- ☐ DOENÇA ÓSSEA
- ☐ DIABETE
- ☐ EPILEPSIA
- ☐ PROBLEMAS ENDÓCRINOS
- ☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS
- ☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA

- ☐ DOENÇAS CARDÍACAS
- ☐ DISTÚRBIOS AUDITIVOS
- ☐ DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS
- ☐ TRAUMATISMOS DA FACE OU CABEÇA
- ☐ HERPES
- ☐ HEPATITE
- ☐ FEBRE REUMÁTICA
- ☐ FRATURAS ÓSSEAS

INGERE D-ROGAS OU MEDICAMENTOS: _____ ANTICONCEPCIONAL: _____

ANOMALIAS DE NASCIMENTO: _____

ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO: _____ TIPO FÍSICO: _____ ALTURA: _____ PESO: _____

CIRURGIA ANTERIOR: _____

SAÚDE ATUAL: _____



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vitor Martins de Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232-0843
Via Rio Branco - Castro - PR - | www.radiologiacastro.com.br

FICHA CLÍNICA

Patrícia de Jesus Prestes

Nascimento: 06/08/1991

Idade: 33 a 01 m

Data: 14/10/2024



CONTROLE

☐ PLACA DENTAL

☐ CÂRIE _____

☐ PERIODONTAL _____

☐ APLIC. TÓPICA FLUOR _____

☐ REABSORÇÃO RADICULAR

☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO

☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT.

☐ MORDIDA CRUZADA

☐ PERÍMETRO DO ARCO

☐ FOTOS _____

☐ SLIDES _____

☐ RADIOGRÁFICO _____

☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO

☐ ATM

☐ HÁBITOS BUCAIS

☐

☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA

☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA

☐ RESPIRADOR BUCAL

☐ FONOAUDIOLOGIA

☐ EXTRANUMERÁRIOS

☐ ERUPÇÃO RETARDADA

☐

☐

☐

CLÍNICO

☐ BC _____

☐ CD _____

☐ XP _____

☐ AEB () GR H

☐ PLA _____ H

☐ ORTOPEDIA _____

☐ DISJUNÇÃO PALATAL

☐ DC _____ m.m.

☐ DM _____ m.m.

☐

☐

☐

OBS.: _____



ANÁLISE DE MODELO
Patrícia de Jesus Prestes
Nascimento: 06/08/1991
Idade: 33 a 01 m
Data: 14/10/2024



DISCREPÂNCIA DE TAMANHO DENTÁRIO

SUPERIOR 12 = _____
6 = _____
INFERIOR 12 = _____
6 = _____

DISCREPÂNCIA POR SEGMENTOS

SUPERIOR

ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ iii mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	Mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	Mm

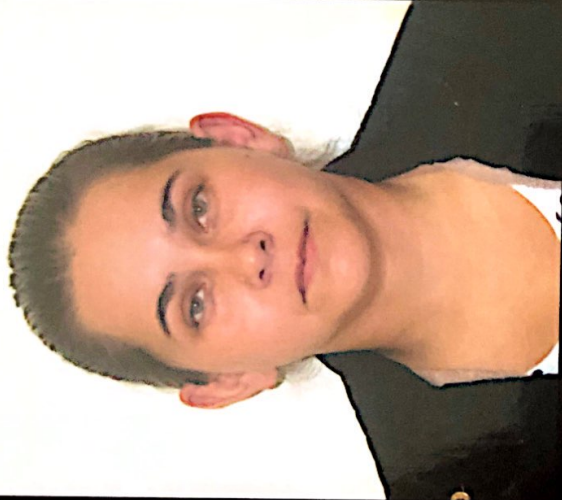
INFERIOR

ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ III mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	mm

INTERLANDI

SUPERIOR _____ INFERIOR _____

CLASSIFICAÇÃO		
REL. MOLAR DIREITO	MORDIDA CRUZADA	REL. DENTES/BASE ÓSSEA
REL. MOLAR ESQUERDO	LINHA MÉDIA SUP.	DIASTEMA SUP.
REL. CANINA DIREITA	LINHA MÉDIA INF.	DIASTEMA INF.
REL. CANINA ESQUERDA	CURVA DE SPEE	ASSIM. TRANSV.
SOBREMORDIDA HORIZ.	APINHAMENTO SUP.	ASSIM. ANTERO/POST.
SOBREMORDIDA VERT.	APINHAMENTO INF.	



Patricia de Jesus Prestes
D.N:06/08/1991



Paciente: **Patrícia de Jesus Prestes**

Atendimento: **17/10/2024**

Data Nascimento: **06/08/1991**

Idade: **33 a 2 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdt.com.br>

PADRÃO CEFÁLICO

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNGoGn (< entre SN e GoGn)	34,20 °	32,0	2,20	Dólico
SNPLO (< entre SN e PLO)	14,19 °	14,0	0,19	Meso
FMA	31,79 °	25,0	6,79	Dólico
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	64,10 °	67,0	-2,90	Braqui
(S-N) . (Go-Gn)	34,20 °	31,5 ± 4,6	2,70	
(S-N) . (Go-ME)	36,19 °	32,0 ± 3	4,19	

RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	84,44 °	82,0	2,44	Maxila protruída
SNB (< entre SN e NB)	84,08 °	80,0	4,08	Mandíbula protruída
ANB (< entre A e B)	0,36 °	2,0	-1,64	Classe III
SND (< entre SN e ND)	80,65 °	76,0	4,65	Mandíbula protruída

DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA* (< entre 1 e NA)	27,47 °	22,0	5,47	Incisivos sup. vestibularizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	7,06 mm	4,0	3,06	Protrusão
1NB* (< entre 1 e NB)	27,11 °	25,0	2,11	Incisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	4,73 mm	4,0	0,73	Normal
1/1 (< entre 1 e 1)	125,06 °	131,0	-5,94	Fechado
IMPA (< entre 1 e GoMe)	86,84 °	87,0	-0,16	Normal

PERFIL ÓSSEO E MOLE

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	24,30 °	22,5 ± 7,5	1,80	Mesorrínico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	6,24 mm	10,0 ± 1,0	-3,76	Convêxo
NAP (< entre NA e APog)	1,04 °	0,0	1,04	Convêxo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	-0,26 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

Paciente: **Patrícia de Jesus Prestes**

Atendimento: **17/10/2024**

Data Nascimento: **06/08/1991**

Idade: **33 a 2 m**

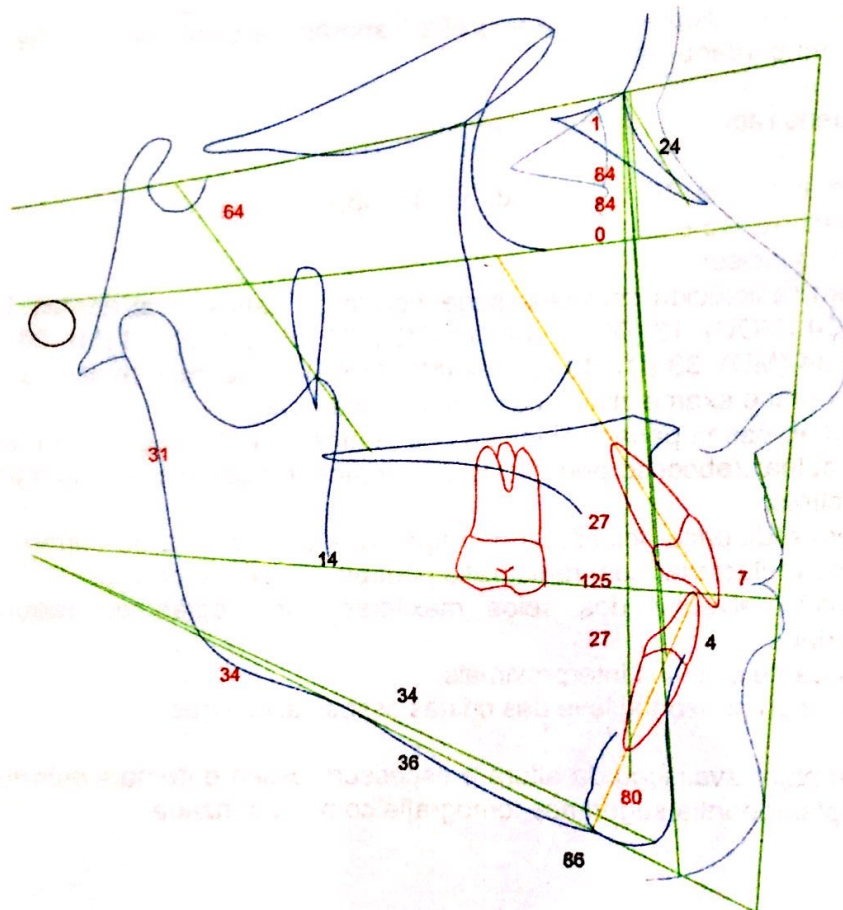
Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: **1796**

<http://www.cdt.com.br>



CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Nome: Patricia de Jesus Prestes
Data de nascimento: 06/08/1991
Data do exame: 14/10/2024
Idade: 33 anos
Indicação: Dra. Kanandha Teixeira Cruz

Interpretação radiográfica: Radiografia Panorâmica Dentária e Periapical de Incisivos Superiores e Inferiores

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes ausentes: 18, 27, 28, 38, 37, 36, 35, 46, 48.
- Extrusão: 16, 15 e 25.
- Desgaste incisal.
- Imagem radiolúcida coronária sugerindo lesão cariiosa nos dentes 17 (M), 16 (MD), 15 (D), 14 (MOD), 13 (D), 12 (M), 11 (MD), 21 (M), 22 (D), 23 (M), 24 (D), 25 (MD), 26 (MOD), 34 (MD), 33 (D), 43 (D), 44 (M), 47 (M). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Rarefação óssea periapical difusa nos dentes 14 e 25, sugerindo lesão periapical de origem pulpar (abscesso periapical). Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Imagem radiopaca delimitada na região dos dentes 37 e 36 sugerindo raiz residual. Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior e tuberosidade.
- Presença de cálculos interproximais.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.

* Para melhor avaliação da altura e espessura óssea e demais estruturas anatômicas para implantodontia sugerimos tomografia computadorizada.

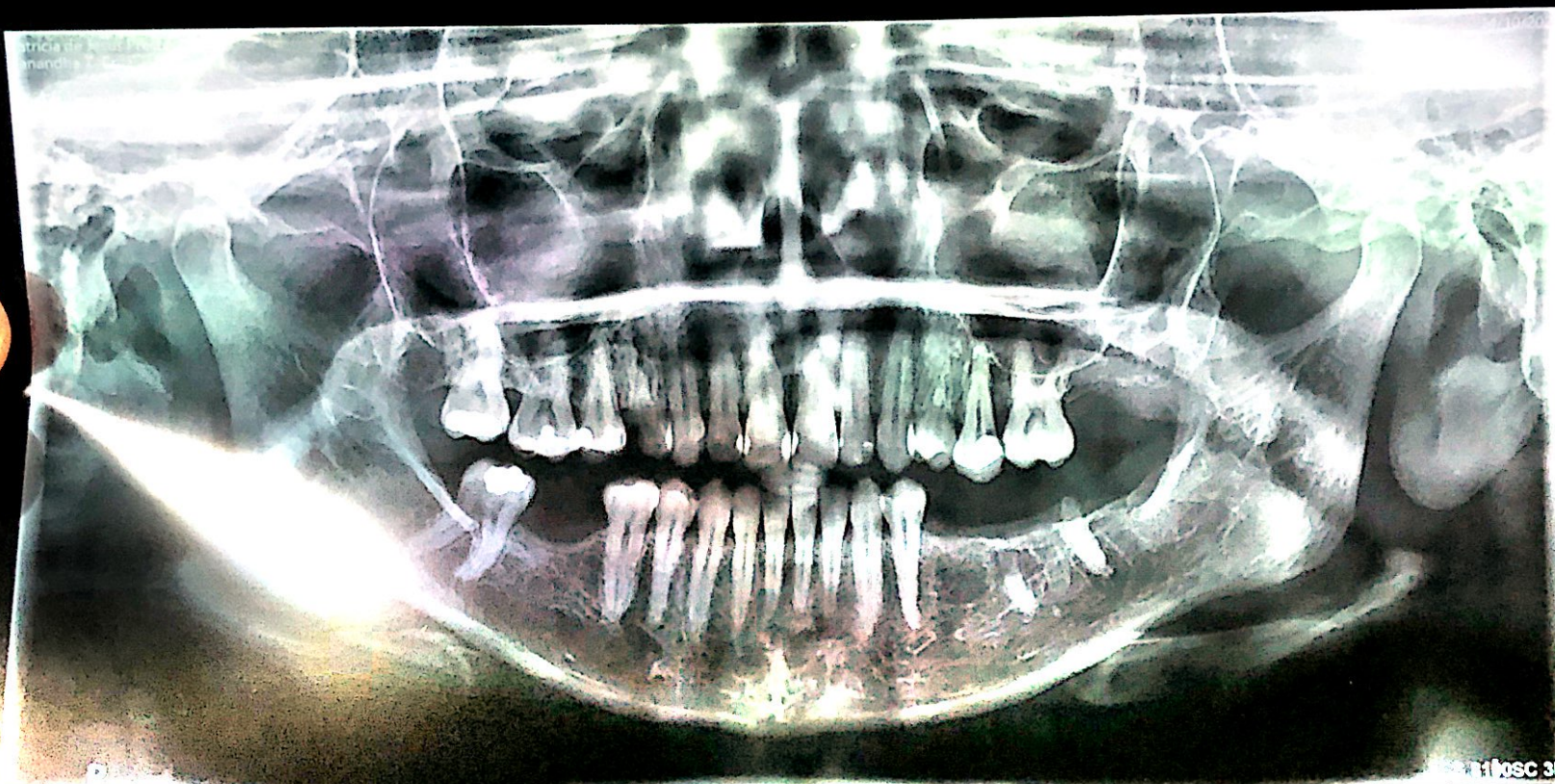
LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960

Assinado de forma digital por
LUCIANE DE FATIMA SOUZA
IMBRONIZIO SANDRINI:01651629960
Dados: 2024.10.16 08:46:08 -03'00'

Dra. Luciane Imbronzio CRO – 12.549
Radiologista



Paciente: Patrícia De Jesus Prestes
Data de nasc: 06/08/91 33anos
Dr.(a): Kanandha T. Cruz



44hs

Data do exame: 14/10/24

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - Vila Rio Branco - Castro Pr
Telefone/ WhatsApp: (42) 3232-0843 - e-mail: crc-pr@hotmail.com



Paciente: Patrícia de Jesus Prestes

Data de nasc: 06-08-1991 00:00:00

Dr(a). Larissa Wiltemburg

Data do exame: 14-10-2024



14-10-2024 15:11:87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

Fi1

CENTRO RADIOLOGICO DE COSTA
Radiologia Diagnosticas
e Imagemagem



Patrícia de Jesus Prestes

Data:14/10/2024

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz