

Código Beneficiário: 002.025.1211960.000001.02

Beneficiário: David Lucas de Araújo Queiroz

Titular: ACENILTON DE OLIVEIRA QUEIROZ

Dentista: JOSE PAULO BARBOSA FILHO

CRO/UF: 10396- PE

Dentição:	Permanente (x)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I (x)	Classe II ()	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I (x) II () III ()	Esquerda I (x) II () III ()	Classe III () Subdivisão Direita () Subdivisão Esquerda ()
Linha Média:	Coincidente (x)	Desvio Superior:	Direita () Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal (x)	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa () Normal (x)
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada (x)
Apinhamento:	Sim (x)	Não ()	Diastemas: Sim (x) Não ()
Reabsorção Óssea:	Sim ()	Não (x)	Radicular: Sim () Não (x)
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm):	

Queixa Principal do Paciente: fechar espaço anterior

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (x)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa (x)	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()

Descrever Técnica: já esta usando aparelho autoligado , prescrição roth

Enfermidade:	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Desgaste Inter personal:	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
Artrite Superior (top):	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Inferior (top):	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38
Prognóstico:	Favoreável (x)	Desfavoreável ()	Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	24		
Paciente Possui Aparelho Ortodôntico - Previamente?	Não ()	Sim (x)	Há quanto tempo?

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a OdontoLife a realizar auditoria dos casos e resultados sempre que julgar necessário.

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

24.03.25
Data da Consulta Inicial


Assinatura Beneficiário

24.03.2025
Data


Dr. José Paulo Barbosa F. A.
Cirurgião-Dentista
Assinatura Profissional - Carimbo
CRO-PE: 10396