

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002025114497300000102

Beneficiário: Felipe de Oliveira Feitosa

Titular: Erivania de Oliveira Santos

Dentista: Bianca Paula Pereira dos Santos

CRO/UF: 66569 / MG

Dentição:	Permanente <input checked="" type="checkbox"/>	Mista <input type="checkbox"/>	Decídua <input type="checkbox"/>					
Classificação de Angle:	Classe I <input type="checkbox"/>	Classe II <input checked="" type="checkbox"/>	Divisão 1ª <input type="checkbox"/> Subdivisão Direita <input type="checkbox"/> Divisão 2ª <input type="checkbox"/> Subdivisão Esquerda <input type="checkbox"/>	Classe III <input type="checkbox"/>	Subdivisão Direita <input type="checkbox"/> Subdivisão Esquerda <input type="checkbox"/>			
Relação Canina:	Direita <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input checked="" type="checkbox"/>	Esquerda <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>						
Linha Média:	Coincidente <input type="checkbox"/>	Desvio Superior: Esquerda <input type="checkbox"/>	Direita <input type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/>	Desvio Inferior: Esquerda <input type="checkbox"/>	Direita <input checked="" type="checkbox"/>			
Relação Transversal:	Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Cruzada <input type="checkbox"/>	Região	Anterior <input type="checkbox"/>	Unilateral <input type="checkbox"/>	Bilateral <input type="checkbox"/>		
Overjet:	Normal	Positivo <input checked="" type="checkbox"/>	Acentuado <input type="checkbox"/>	Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input checked="" type="checkbox"/>	Acentuado <input type="checkbox"/>		
		Negativo <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Overbite: Leve <input type="checkbox"/>	Negativo <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Leve <input type="checkbox"/>	
Inclinação Dentária:	Superior	Alta <input type="checkbox"/>	Baixa <input type="checkbox"/>	Normal <input checked="" type="checkbox"/>				
	Inferior	Alta <input type="checkbox"/>	Baixa <input type="checkbox"/>	Normal <input checked="" type="checkbox"/>				
Maxila:	Protruída <input checked="" type="checkbox"/>	Retruída <input type="checkbox"/>	Bem Posicionada Mandíbula <input type="checkbox"/>	Protruída <input checked="" type="checkbox"/>	Retruída <input type="checkbox"/>	Bem Posicionada <input type="checkbox"/>		
Apinhamento:	Sim <input type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas	Sim <input type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28			
	Não <input checked="" type="checkbox"/>	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		Não <input checked="" type="checkbox"/>	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38			
Reabsorção Óssea:	Sim <input type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular:	Sim <input type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28			
	Não <input checked="" type="checkbox"/>	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		Não <input checked="" type="checkbox"/>	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38			
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)				Inferior (em mm):			
Dor ou Ruído Articular:	Direita <input type="checkbox"/>	Dor Muscular	Direita <input type="checkbox"/>					
	Esquerda <input type="checkbox"/>		Esquerda <input type="checkbox"/>					
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não <input type="checkbox"/>		Sim <input type="checkbox"/> Fonoaudiologia <input type="checkbox"/> Otorrinolaringologia <input type="checkbox"/> Cirurgia Ortognática <input type="checkbox"/>		Implantes <input checked="" type="checkbox"/>	Pré Protéticas <input type="checkbox"/>		
regiões 36 e 46;								

Queixa Principal do Paciente: melhorar a mordida

Plano de Tratamento:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Interceptiva <input checked="" type="checkbox"/>	Ortopédica <input type="checkbox"/>
Aparatologia:	Ortopédica Funcional <input type="checkbox"/>	Fixa <input checked="" type="checkbox"/>	Ortopédica Extra Oral <input type="checkbox"/>
Descrever Técnica:	Técnica Speed SMS		

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):	Inferior (tipo):
Prognóstico	Favorável <input checked="" type="checkbox"/>
	Desfavorável <input type="checkbox"/>
	Duvidoso <input type="checkbox"/>

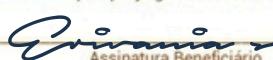
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 meses

Paciente Possui Aparelho Instalado	Não <input checked="" type="checkbox"/>
Previamente?	Sim <input type="checkbox"/>
	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.

13/08/24

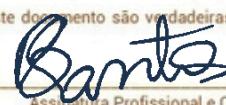
Data da Consulta Inicial


Ervania
Assinatura Beneficiário

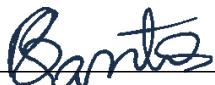
Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.

13/08/24

Data


Bianca Paula Pereira dos Santos
Assinatura Profissional e Carimbo

Página de assinaturas



Bianca Santos
123.615.616-11
Signatário



Ervania santos
092.602.584-80
Signatário

HISTÓRICO

- 13 ago 2024 10:44:34  **Bianca Santos** criou este documento. (Email: drabianca.santoos@gmail.com, CPF: 123.615.616-11)
- 13 ago 2024 12:30:39  **Ervania de oliveira santos** (Email: serivania044@gmail.com, CPF: 092.602.584-80) visualizou este documento por meio do IP 187.87.118.35 localizado em Poços de Caldas - Minas Gerais - Brazil
- 13 ago 2024 12:32:56  **Ervania de oliveira santos** (Email: serivania044@gmail.com, CPF: 092.602.584-80) assinou este documento por meio do IP 187.87.118.35 localizado em Poços de Caldas - Minas Gerais - Brazil
- 13 ago 2024 10:44:35  **Bianca Santos** (Email: drabianca.santoos@gmail.com, CPF: 123.615.616-11) visualizou este documento por meio do IP 187.69.77.49 localizado em Rio de Janeiro - Rio de Janeiro - Brazil
- 13 ago 2024 10:44:39  **Bianca Santos** (Email: drabianca.santoos@gmail.com, CPF: 123.615.616-11) assinou este documento por meio do IP 187.69.77.49 localizado em Rio de Janeiro - Rio de Janeiro - Brazil

