

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002025111394700203901

Beneficiário: JOSE APARECIDO MERQUERES

Titular:

Dentista: PRISCILA FERRAZ FUJIMOTO

CRO/UF: 23612-PR

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 1 ^a <input type="checkbox"/> Subdivisão Direita <input type="checkbox"/> Divisão 2 ^a <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:	Dirita <input type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	Esquerda <input type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>			
Linha Média:	Coincidente <input checked="" type="checkbox"/>	Desvio Superior: Esquerda <input type="checkbox"/>	Direita <input type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/>	Desvio Inferior: Esquerda <input type="checkbox"/>	Direita <input type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/>
Relação Transversal:	Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Cruzada <input type="checkbox"/>	Região Anterior <input type="checkbox"/> Posterior <input type="checkbox"/>	Unilateral <input type="checkbox"/>	Bilateral <input type="checkbox"/>
Overjet:	Normal Negativo <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/>	Acentuado <input type="checkbox"/> Overbite: Leve <input checked="" type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/>	Positivo <input checked="" type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/>
Inclinação Dentária:	Superior Inferior	Alta <input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>	Baixa <input type="checkbox"/> Baixa <input checked="" type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>
Maxila:	Protruída <input type="checkbox"/>	Retruída <input type="checkbox"/>	Bem Posicionada Mandíbula <input checked="" type="checkbox"/>	Protruída <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Retruída <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Apinhamento:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	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
Reabsorção Óssea:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	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	Radicular:	Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	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
Discrepança de Modelos:	Superior (em mm) <input type="checkbox"/> 0	Inferior (em mm) <input type="checkbox"/> 0			
Dor ou Ruido Articular:	Direita <input type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/>	Dor Muscular	Direita <input type="checkbox"/> Esquerda <input type="checkbox"/>		
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Fonoaudiologia <input type="checkbox"/> Otorrinolaringologia <input type="checkbox"/> Cirurgia Orthognática <input type="checkbox"/>		Implantes <input type="checkbox"/>	Pré Protéticas <input checked="" type="checkbox"/>

Queixa Principal do Paciente:

Plano de Tratamento:	Preventiva <input type="checkbox"/>	Interceptiva <input checked="" type="checkbox"/>	Ortopédica <input type="checkbox"/>	Corretiva <input type="checkbox"/>
Aparatologia:	Ortopédica Funcional <input type="checkbox"/>	Fixa <input checked="" type="checkbox"/>	Ortopédica Extra Oral <input type="checkbox"/>	Removível <input type="checkbox"/>
Descrever Técnica:	Alinhar e nivelar com aparelho fijo Roth; Corrigir mordida profunda com levantamento muscular e cortar classe #1 com elastico intermaxilar.			
Exodontias:	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	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	

Ancoragem Superior (tipo):	Inferior (tipo):
Prognóstico	Favorável <input checked="" type="checkbox"/> Desfavorável <input type="checkbox"/> Dúvidoso <input type="checkbox"/>
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	29
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/>
Há quanto tempo?	1 ano

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

20/05/24

Assinatura Beneficiário

Data da Consulta Inicial

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

20/05/24

Data

Priscila

Assinatura Profissional e Cartório
Dr. Priscila Ferraz
Cirurgiã Dentista
CRO-PR 23612



Jose Aparecido Merquires

Dr(a). Ana Carolina Nunes

Data : 01/06/2023

Data Nasc.: 20/05/1985 **Idade: 38a.0m.**

Sexo: Masculino

Tel. Casa: 9 9897 81 30

Celular: 9 9897 81 30

E-mail:

Tel. Com.:

Endereço: Cardeal N 635

Bairro:

Cidade: Terra Boa

UF : PR

CEP:

Pai:

Fone:

Profissão do Pai:

Mãe:

Fone:

Profissão da Mãe:

Obs.: _____

INFORMAÇÕES ORTODÔNTICAS

TRATAMENTO ORTODÔNTICO ANTERIOR : _____

RAZÕES PARA O TRATAMENTO ORTODÔNTICO : _____

GRAU DE MOTIVAÇÃO : _____

HISTÓRIA MÉDICA

O Paciente já apresentou:

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

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

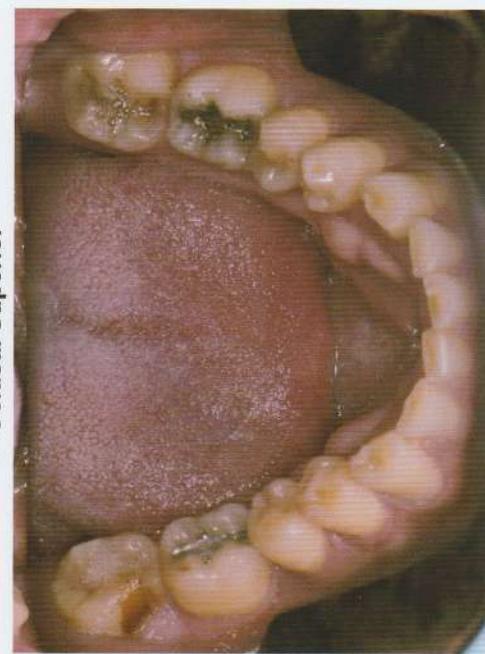
INGERE DROGAS OU MEDICAMENTOS : _____ ANTICONCEPCIONAL : _____

ANOMALIAS CONGÊNITAS : _____

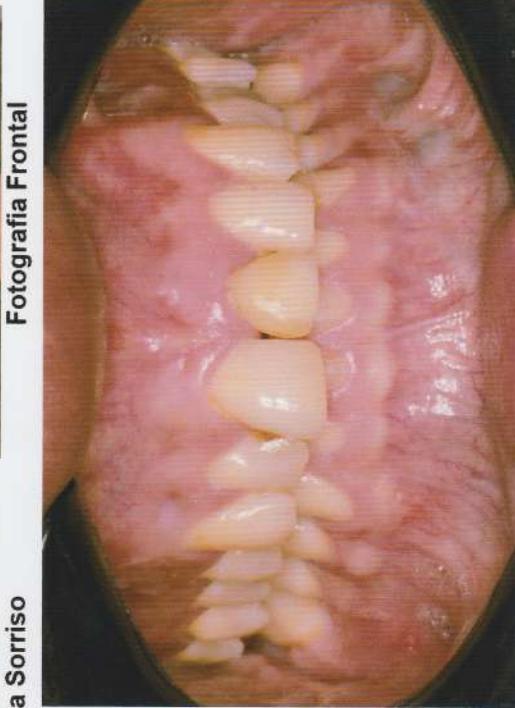
ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO : _____ TIPO FÍSICO : _____ ALTURA : _____ PESO : _____

CIRURGIA ANTERIOR : _____

SAÚDE ATUAL : _____



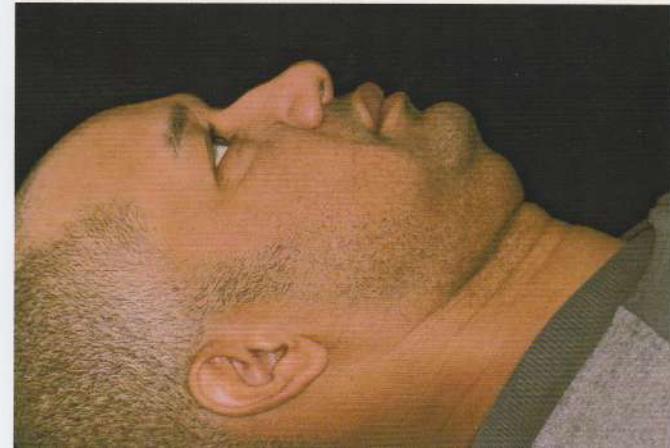
Intra-Oral-Esquerda



Intra-Oral-Frontal



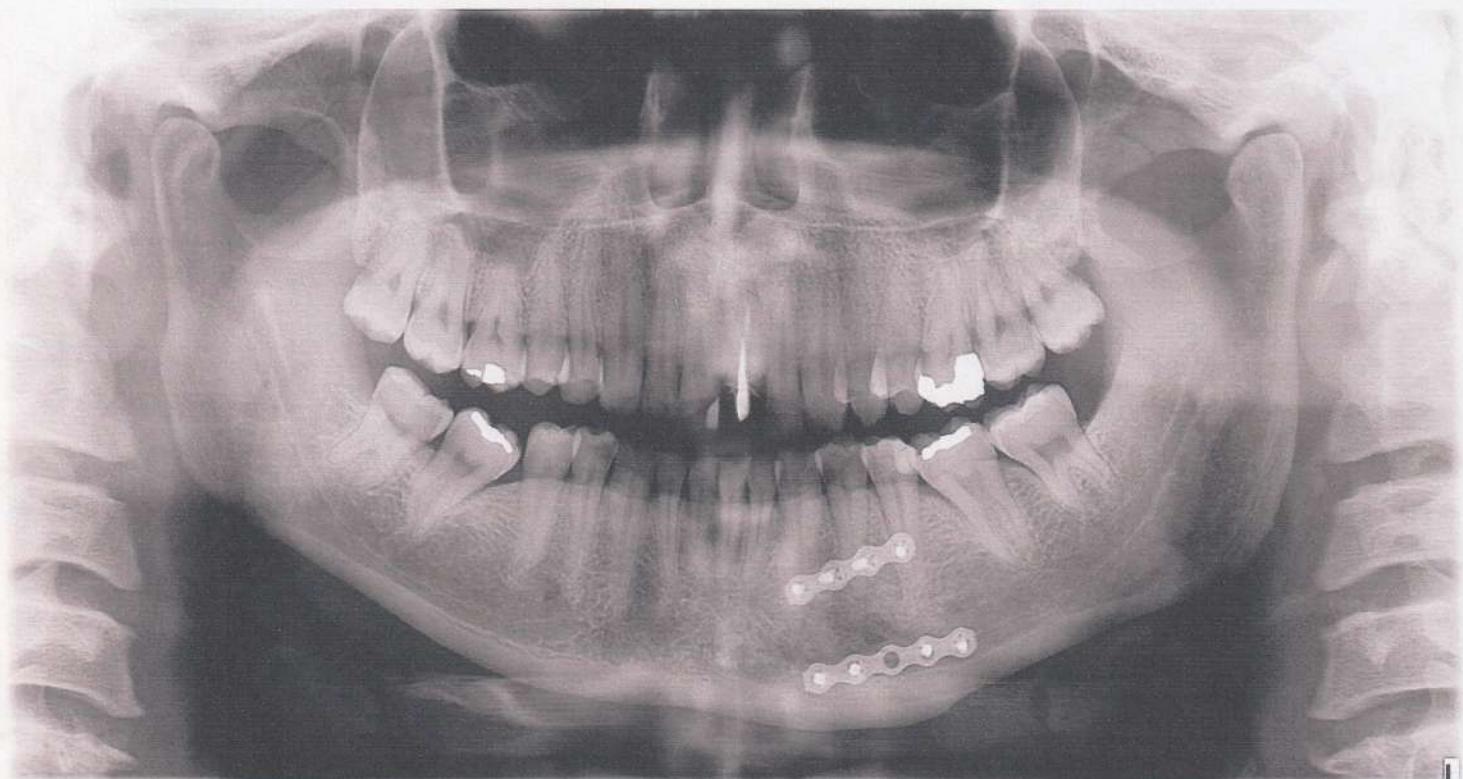
Intra-Oral-Direita



Intra-Oral-Inferior

Paciente: Jose Aparecido Merquires
Data Nasc.: 20/05/1985 Idade: 38a.0m.
Data Ex.: 01/06/2023
Doutor: Ana Carolina Nunes
Nº Pedido: 23349



SARAN RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA**Laudo Radiográfico****Paciente:** Jose Aparecido Merquires**Nasc. [Idade]:** 20/05/1985 [38 anos e 0 meses] **Data:** 01/06/2023**Sexo:** Masculino**Doutor(a):** Ana Carolina Nunes

dentição permanente

dentes ausentes

36.46.

material odontológico radiopaco nos dentes:

16.12.11.26.38.37.35.47.

tratamento endodôntico:

21.

Rarefação óssea periapical , parcialmente circunscrita ,onde observa-se tratamento endodôntico,aquém do ápice radicular, sugestivo de lesão periapical, cicatriz periapical ou neo-formação óssea.Para conclusão de diagnóstico, sugere-se comparar com imagens anteriores.

21.

prótese unitária

21.

cristas ósseas preservadas.

aspecto ósseo e cavidades sinusais dentro dos padrões de normalidade



r guararapes 344 b Cianorte -Pr

continua...



SARAN RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA



Laudo Radiográfico

Paciente: Jose Aparecido Merquires

Nasc. [Idade]: 20/05/1985 [38 anos e 0 meses] Data: 01/06/2023

Sexo: Masculino

Doutor(a): Ana Carolina Nunes

PRESENÇA DE PLACAS PARA REDUÇÃO DE FRATURA, LOCALIZADAS NA REGIÃO REFERENTE AOS DENTES 33.34.35., UMA DAS PLACAS ENCONTRA-SE COM SOBREPOSIÇÃO RADIOGRÁFICA SOBRE OS ELEMENTOS DENTÁRIOS CITADOS, IMPOSSIBILITANDO DESTA FORMA UMA AVALIAÇÃO EXATA DAS ESTRUTURAS ADJACENTES.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Ana Carolina Nunes".



SARAN RADILOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA

Cefalometria computadorizada

Análise USP



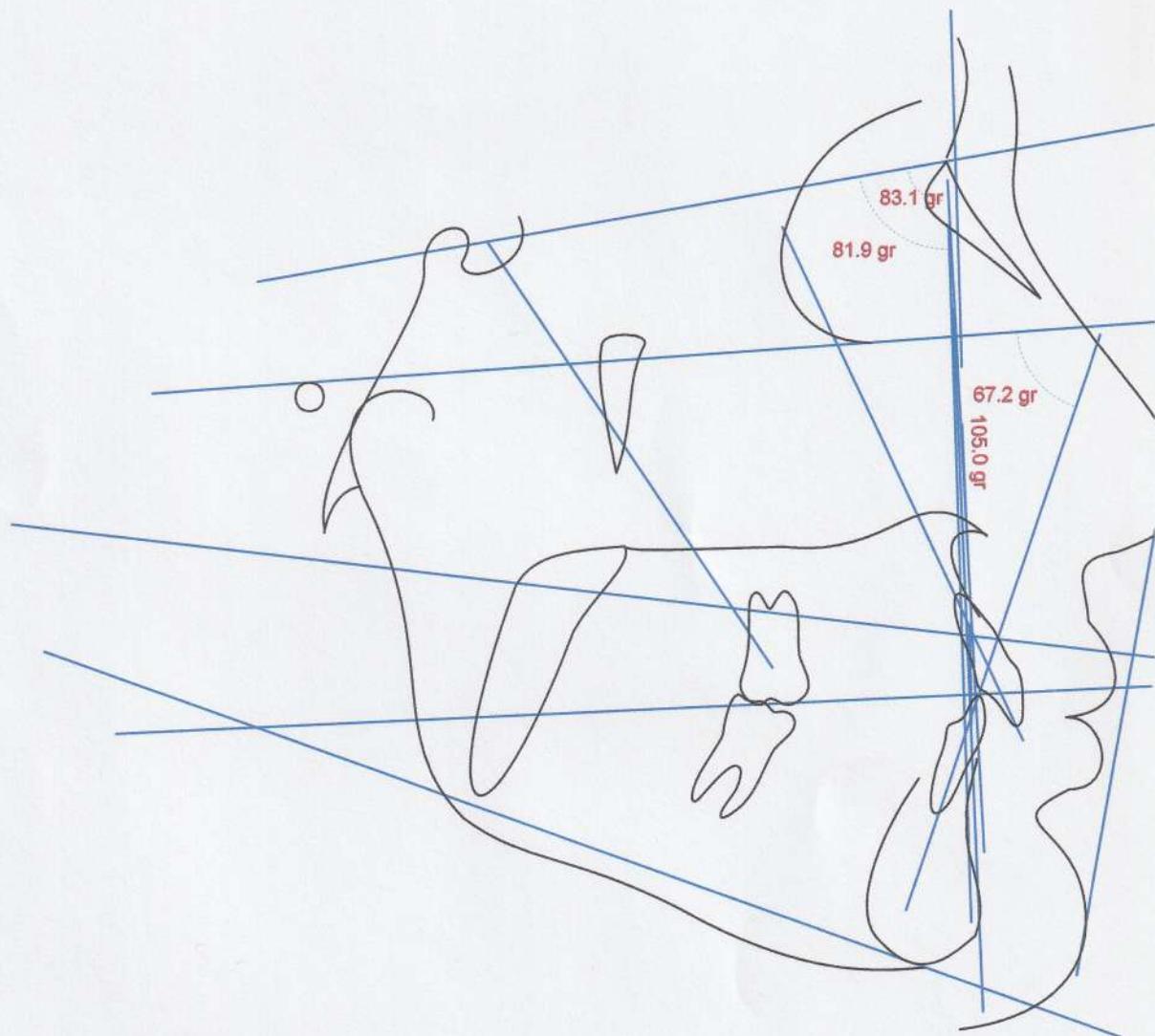
Paciente: Jose Aparecido Merquires

Doutor(a): Ana Carolina Nunes

Idade: 38 anos e 0 meses

Data: 01/06/2023

Sexo: Masculino




SARAN RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA
Cefalometria computadorizada
Análise USP

Paciente: Jose Aparecido Merquires

Idade: 38 anos e 0 meses

Sexo: Masculino

Doutor(a): Ana Carolina Nunes

Data: 01/06/2023

Fatores	Valor Obtido	Norma/Classif.	Desvios
1 (N-Pog).(Po-Orb)	91.68 gr	88.00 ± 1.00	+++
2 N-A.Pog	1.32 gr	0.00 ± 2.00	
3 S-N.A	83.14 gr	82.00	
4 S-N.B	81.88 gr	80.00	
5 A-N.B	1.26 gr	2.00	
6 S-N.D	78.51 gr	76.00	
7 S-N.Gn	66.23 gr	67.00	
8 S-N.Ocl	7.29 gr	14.00	
9 (S-N).(Go-Me)	29.69 gr	32.00	
10 (Go-Gn).Ocl	19.54 gr	18.00	
11 1./1	136.42 gr	131.00	
12 1./NS	105.02 gr	103.00	
13 /1-Orbita	4.36 mm	5.00	
14 1./NA	21.88 gr	22.00	
15 1/-NA	6.79 mm	4.00	
16 /1.NB	20.45 gr	25.00	
17 /1-NB	2.07 mm	4.00	
18 /1.NPog	1.27 mm	0.00	
19 H.(N-B)	11.83 gr	10.50 ± 1.50	
20 H-Nariz	3.21 mm	10.00 ± 1.00	-----
21 Pog-NB	1.11 mm	0.00	
22 Eminência Mentoniana	7.27 mm	7.00 ± 1.00	
23 FMIA	67.25 gr	68.00	
24 FMA	23.88 gr	25.00	
25 IMPA	88.87 gr	87.00	
26 TPi	-3.94 mm	0.00	
27 /1-Linha I	-1.10 mm	0.00	

**SARAN RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA****Cefalometria computadorizada****Análise USP****Paciente:** Jose Aparecido Merquires**Idade:** 38 anos e 0 meses**Sexo:** Masculino**Doutor(a):** Ana Carolina Nunes**Data:** 01/06/2023

28	(Go-Me).(V-T)	80.29 gr	72.00
29	F.(V-T)	75.83 gr	81.00
30	A-(V-T)	-2.41 mm	3.00
31	Iii-(V-T)	2.74 mm	6.00
32	H.(V-T)	0.03 gr	5.00
33	DC (Vigorito)	0.95 mm	0.00

Diagnóstico Sumário

N-A.Pog: Perfil reto

S-N.A: Bom posicionamento

S-N.B: Bom posicionamento

A-N.B: Cl I esquelética

1/NA: Bom posicionamento

/1.NB: Inclinação Inferior



SARAN RÁDIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA

Cefalometria computadorizada

Análise de Tweed



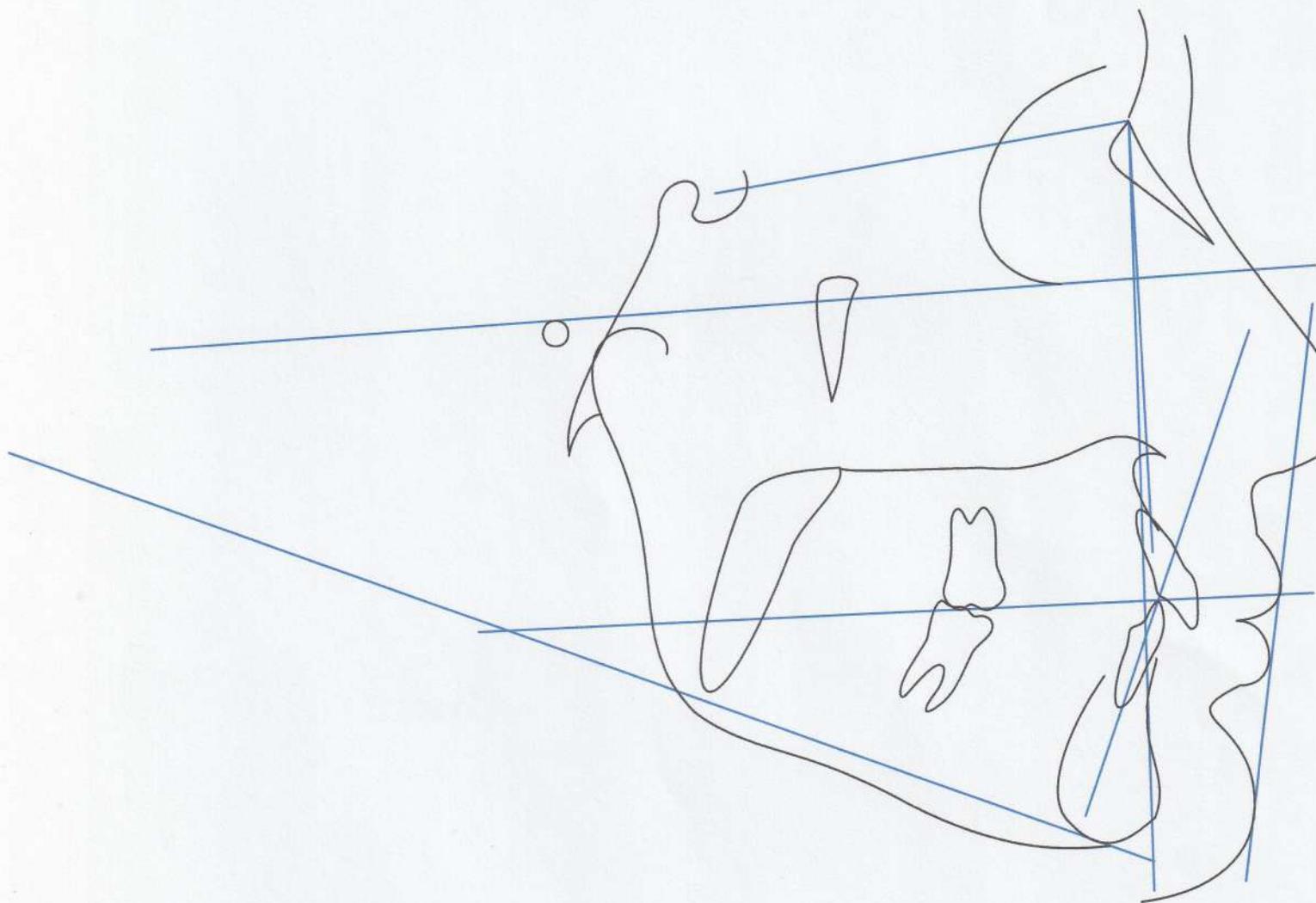
Paciente: Jose Aparecido Merquires

Doutor(a): Ana Carolina Nunes

Idade: 38 anos e 0 meses

Data: 01/06/2023

Sexo: Masculino





Paciente: Jose Aparecido Merquires

Doutor(a): Ana Carolina Nunes

Idade: 38 anos e 0 meses

Data: 01/06/2023

Sexo: Masculino

	Fatores	Valor Obtido	Norma/Classif.	Desvios
1	FMIA	67.25 gr	68.00	
2	FMA	23.88 gr	25.00	
3	IMPA	88.87 gr	87.00	
4	S-N.A	83.14 gr	82.00	
5	S-N.B	81.88 gr	80.00	
6	A-N.B	1.26 gr	2.00	
7	AO-BO	1.67 mm	Classe I	
8	1./.1	136.42 gr	135.00	
9	Ocl.Sn	7.29 gr	14.00	
10	Mento Total	15.76 mm		
11	Lábio Total	14.82 mm		
12	Ângulo Z	79.22 gr	78.00	
13	Altura Facial Inferior	60.20 mm	66.50 ± 1.50	----
14	Discr. Cefalom. TWEED	-0.60		
15	Ângulo Facial	88.32 gr	88.00 ± 3.00	

Diagnóstico Sumário

IMPA: Bom posicionamento

S-N.A: Bom posicionamento

S-N.B: Bom posicionamento

Ângulo Facial: Bom alinhamento



SARAN RADILOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA

Cefalometria computadorizada

Estudo de Adenóides



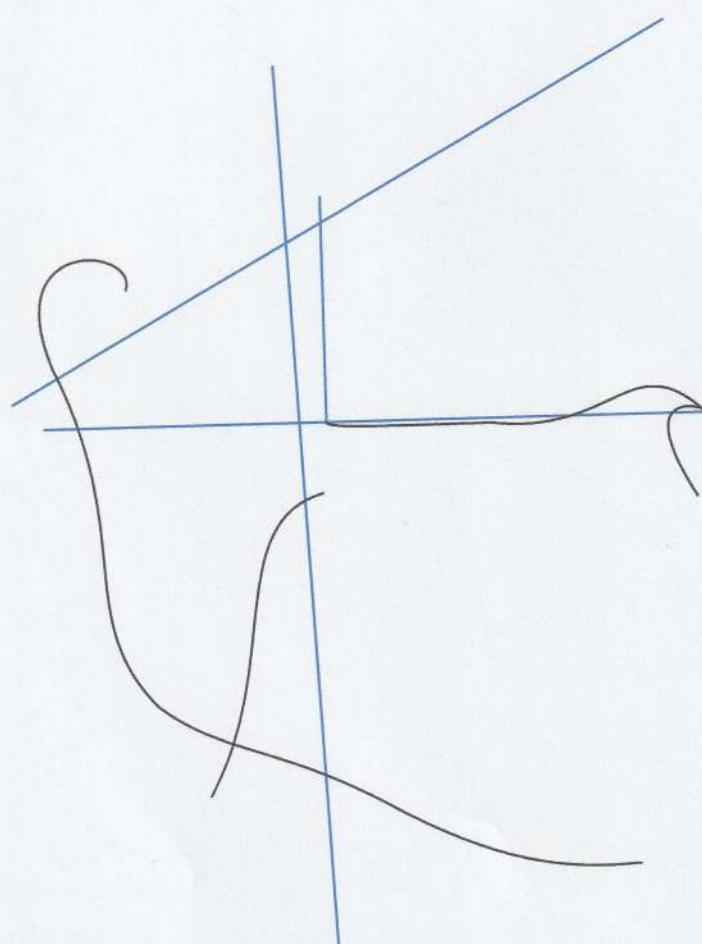
Paciente: Jose Aparecido Merquires

Doutor(a): Ana Carolina Nunes

Idade: 38 anos e 0 meses

Data: 01/06/2023

Sexo: Masculino



**SARAN RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA****Cefalometria computadorizada****Estudo de Adenóides****Paciente:** Jose Aparecido Merquires**Doutor(a):** Ana Carolina Nunes**Idade:** 38 anos e 0 meses**Sexo:** Masculino**Data:** 01/06/2023

Fatores	Valor Obtido	Norma/Classif.	Desvios
1 Porcentagem ocupada Aden.	50.60 ± 14.00		
2 AD1-Enp	24.20 ± 5.50		
3 AD2-Enp	19.00 ± 4.00		
4 R-PTV	11.60 ± 5.20		

GRAU DO PROBLEMA NASOFARINGIANO:**DADOS INSUFICIENTES**



Saran Radiologia e Tomografia

Jose Aparecido Merquires, .
23349

Data de nascimento: 20/05/1985

66 kV, 9.96 mA, 16.4 s

83.9 mGycm²

Criada: 01/06/2023 16:00:29

Programa de processamento de imagens: Panorâmica padrão

Largura física: 21.346 cm





Saran Radiologia e

Jose Aparecido Merquires, .
23349

Data de nascimento: 20/05/1985

90 kV, 12.5 mA, 16.0 s

45.5 mGycm²

Criada: 01/06/2023 16:02:52

Programa de processamento de imagens: Projeção cefalométrica lateral

Largura física: 23.347 cm

