

Código Beneficiário: 002025115795900054904

Beneficiário: Rafaela Comora

Titular: Ubaldo Câmara Júnior

Dentista: Alexandre F. Furlan

CRO/UF: 2449556

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:	Desvio Inferior:
Relação Transversal:	Normal ☒	Cruzada ()	Região
Overjet:	Normal ☒	Positivo ()	Acentuado ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ☒
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ☒
Apinhamento:	Sim ()	Não ☒	Diastemas
Reabsorção Óssea:	Sim ()	Não ☒	Radicular:
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm):	
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Esquerda ()	Dor Muscular
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ☒	Sim ()	Fonoaudiologia ()

Queixa Principal do Paciente: Dentes Tortos

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ☒	Ortopédica ()	Corretiva ()
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ()	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	Paciente vindo de transferência de outra clínica, solicitando tomografia para avaliação posição do maxilar, alinhado posição de maxila, solicito a paciente remoção de aparelho e posicionamento do maxilar antes de colocação superior, por retirar maxilar de zona de risco. São instalados Borne Palatina e Borne Inferior.			
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
Ancoragem Superior (tipo):	Borne Palatina	Inferior (tipo):		
Prognóstico	Favorável ☒	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):				
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ☒ Removido	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.

11/02/26 X Juliana B.M. Câmara

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

Declaro que as informações descritas foram verdadeiras e responsabilizo integralmente por elas.

11/02/26

Data

Dra. Elisandra M. Mireles

Cirurgiã dentista

CRO-SC 24495

Assinatura Profissional e Carimbo

A instalação do aparelho inferior será imediato, aparelho superior aguardaremos 1 ou 2 meses.