

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002025 1211996 00000101

Beneficiário: Márcio de Medeiros Araújo

Titular: Márcio de Medeiros Araújo

Dentista: Victor Cavalcante Coelho

CRO/UF: 9981 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 ()		
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita ()	Desvio Inferior:
			Esquerda (x)	Direita ()
Relação Transversal:	Normal (x)	Cruzada ()	Região	Anterior ()
				Posterior ()
Overjet:	Normal (x)	Positivo ()	Acentuado ()	Normal (x)
		Negativo ()	Moderado ()	Positivo ()
			Leve ()	Negativo ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()	Normal (x)
	Inferior	Alta ()	Baixa ()	Normal (x)
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada	Protruída ()
			(x)	Retruída ()
				Bem Posicionada (x)
Apinhamento:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas
	Não ()	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38	Sim (x)
				Não ()
Reabsorção Óssea:	Sim (x)	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular:
	Não ()	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38	Sim (x)
				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 (x)	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática ()
	Sim ()			Implantes ()
				Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: Diastemas

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (x)

Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (x) Ortopédica Extra Oral () Removível ()

Descrever Técnica: Alinhamento + nivelamento + adequação dos espaços para realibração protética

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 () Desfavorável () Duvidoso (x)

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 18 meses

Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não () Sim (x) Há quanto tempo? 12 meses

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

18/08/25 Márcio de Medeiros Araújo
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e integrais.

18/08/25 Dr. Victor Cavalcante
Data Assinatura Profissional e Carimbo
Cirurgião Dentista CRO-PE 9981