

Código Beneficiário: 002 025 35330700077202

Beneficiário: Kauã de Almeida Gomes

Titular:

Dentista: Fernando Manoel Pinheiro de Almeida

CRO/UF: 28339 PR

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 Anterior () Unilateral () Bilateral ()
Overjet:	Normal	Positivo ☒	Acentuado ☒
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ☒
Apinhamento:	Sim ☒	Não ()	Diastemas Sim () Não ☒
Reabsorção Óssea:	Sim ()	Não ☒	Radicular: Sim () Não ☒
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm):	
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Esquerda ()	
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ☒	Sim ()	Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()

Queixa Principal do Paciente: "mordida cruzada"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Alinhamento, nivelamento, elástico classe II bilateral. Torques elásticos para mordida aberta, elásticos de intercuspidação e finalizações.</u>			
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	

Ancoragem Superior (tipo):	Inferior (tipo):
Prognóstico Favorável ()	Desfavorável () Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não () 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.

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

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

Data

Assinatura Profissional e Carimbo



Identificação

Kauã de Almeida Gomes

Nascimento: 24/02/2010

Idade: 15 a 02 m

Sexo: Masculino

Data: 24/04/2025

Profissão: estudante



Endereço

Rua: Professor Canderoy Mainardes

Número: 819

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99944-2994

Filiação

Pai: Leandro da Silva Gomes

Mãe: Lucimara da Ap^a de Almeida

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Telefone:

Cônjuge

Nome:

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- | | |
|---|---|
| ☐ ASMA | ☐ DOENÇAS CARDÍACAS |
| ☐ ANEMIA | ☐ DISTÚRBIOS AUDITIVOS |
| ☐ ALERGIA | ☐ DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS |
| ☐ DOENÇAS SANGUÍNEAS | ☐ TRAUMATISMOS DA FACE OU CABEÇA |
| ☐ DOENÇA ÓSSEA | ☐ HERPES |
| ☐ DIABETE | ☐ HEPATITE |
| ☐ EPILEPSIA | ☐ FEBRE REUMÁTICA |
| ☐ PROBLEMAS ENDÓCRINOS | ☐ FRATURAS ÓSSEAS |
| ☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS | |
| ☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA | |

INGERE D-ROGAS OU MEDICAMENTOS: _____ ANTICONCEPCIONAL: _____

ANOMALIAS DE NASCIMENTO: _____

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

CIRURGIA ANTERIOR: _____

SAÚDE ATUAL: _____



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vidal Martins da Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232-0843
Vila Rio Branco - Castro - PR - | www.radiologiacastro.com.br

FICHA CLÍNICA

Kauã de Almeida Gomes

Nascimento: 24/02/2010

Idade: 15 a 02 m

Data: 24/04/2025



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| | ☐ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLUOR | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESPIRADOR BUCAL |
| ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT. | ☐ FONAUDIOLOGIA |
| ☐ MORDIDA CRUZADA | ☐ EXTRANUMERÁRIOS |
| ☐ PERÍMETRO DO ARCO | ☐ ERUPÇÃO RETARDADA |
| ☐ FOTOS _____ | ☐ _____ |
| ☐ SLIDES _____ | ☐ _____ |
| ☐ RADIOGRÁFICO _____ | ☐ _____ |

CLÍNICO

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ BC _____ | ☐ PLA _____ H | ☐ DM _____ m.m. |
| ☐ CD _____ | ☐ ORTOPEDIA _____ | ☐ _____ |
| ☐ XP _____ | ☐ DISJUNÇÃO PALATAL | ☐ _____ |
| ☐ AEB (____) GR ____ H | ☐ DC _____ m.m. | ☐ _____ |

OBS.: _____

DATA	PROCEDIMENTO	PRÓXIMA CONSULTA



ANÁLISE DE MODELO Kauã de Almeida Gomes

Nascimento: 24/02/2010

Idade: 15 a 02 m

Data: 24/04/2025



DISCREPÂNCIA DE TAMANHO DENTÁRIO

SUPERIOR 12 = _____
6 = _____

INFERIOR 12 = _____
6 = _____

DISCREPÂNCIA POR SEGMENTOS

SUPERIOR		
ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ III mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	Mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	Mm

INFERIOR		
ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ III mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	mm

INTERLANDI	
SUPERIOR	INFERIOR

CLASSIFICAÇÃO		
REL. MOLAR DIREITO	MORDIDA CRUZADA	REL. DENTES/BASE ÓSSEA
REL. MOLAR ESQUERDO	LINHA MÉDIA SUP.	DIASTEMA SUP.
REL. CANINA DIREITA	LINHA MÉDIA INF.	DIASTEMA INF.
REL. CANINA ESQUERDA	CURVA DE SPEE	ASSIM. TRANSV.
SOBREMORDIDA HORIZ.	APINHAMENTO SUP.	ASSIM. ANTERO/POST.
SOBREMORDIDA VERT.	APINHAMENTO INF.	



Kauã de Almeida Gomes
D.N:24/02/2010



Análise UNICAMP

Paciente: **Kaua de Almeida Gomes**

Atendimento: **29/04/2025**

Data Nascimento: **24/02/2010**

Idade: **15 a 2 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdt.com.br>

Fatores Esqueletais	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
N-A . Pog (Ang. Convexidade)	8,45 °	0,0	8,45	
SNA	79,07 °	82,0 ± 3	-2,93	
SNB	73,87 °	80,0 ± 3	-6,13	
ANB	5,19 °	2,0 ± 2	3,19	
SND	71,67 °	76,0	-4,33	
F . N-Pog (Ang. Facial)	84,66 °	88,0	-3,34	
SE	25,15 mm			
SL	36,07 mm			

Fatores Dentários	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1/ . I1 (Ang. Interincisivo)	106,57 °	131,0 ± 6	-24,43	
1/ . NS (Incl. Incisivo superior)	111,77 °	103,0	8,77	
1/ . NA (Incl. Incisivo superior)	32,71 °	22,0 ± 6	10,71	
1/ - NA (Pos. Incisivo superior)	9,21 mm	4,0 ± 3	5,21	
1/ . NB (Incl. Incisivo inferior)	35,53 °	25,0 ± 6	10,53	
1/ - NB (Pos. Incisivo inferior)	11,86 mm	4,0 ± 3	7,86	
1/ - NPog (Násio - Pogônio)	10,50 mm	0,0	10,50	
1/ - Órbita	9,22 mm	5,0	4,22	
A - B Ocl	2,89 mm	-0,55 ± 1,55	3,44	Classe II
6/ - NA (1º Molar superior - NA)	18,41 mm	25,1	-6,69	
6/ - NB (1º Molar inferior - NB)	11,41 mm	21,3	-9,89	

Direção Crescimento	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
S-N . Gn (Ang. "Y" de Crescim.)	74,61 °	67,0	7,61	
S-N . Ocl (Plano Oclusal)	16,46 °	14,0 ± 3	2,46	
(S-N) . (Go-ME)	40,19 °	32,0 ± 3	8,19	
(Go-Gn) . Ocl (Plano Oclusal)	23,73 °	18,0	5,73	

Análise Interlandi	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Ili - (A-Pog)	8,01 mm	0,0	8,01	
1/ - Linha I (Interlandi)	-8,90 mm	0,0	-8,90	

Análise de Perfil Tegumentar	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Pog - NB	1,93 mm	0,0	1,93	
Eminência Mentoniana	5,54 mm	8,0	-2,46	
Linha H de Holdaway	14,57 °	8,0	6,57	
Linha H - Ponta Nariz	2,03 mm	10,0	-7,97	
Pm . (Sn-Ls)	115,19 °	104,4	10,79	

Análise Tweed	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
FMIA	48,17 °	68,0 ± 6	-19,83	
FMA	30,37 °	25,0 ± 6	5,37	
IMPA	101,46 °	87,0 ± 6	14,46	
Discr. Cefalométrica de Tweed	-13,47			
Discr. Cefalométrica de Steiner	-17,52			

Maxila x Mandíbula	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Altura Facial	120,73 mm	114,0	6,73	
Comprimento Maxilar	48,78 mm	47,0	1,78	
Comprimento Mandibular	101,62 mm	103,0	-1,38	
Comprimento do Corpo	73,30 mm	69,0	4,30	
Comprimento do Ramo	50,52 mm	53,0	-2,48	

Análise UNICAMP

Paciente: **Kaua de Almeida Gomes**

Atendimento: **29/04/2025**

Data Nascimento: **24/02/2010**

Idade: **15 a 2 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Kanandha Telxeira Cruz**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdi.com.br>

Análise de Vigorito	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
(Go-Me) - (V-T)	70,02 °	72,0	-1,98	
F - (V-T)	79,61 °	81,0	-1,39	
A - (V-T)	5,00 mm	3,0	2,00	
Iii - (V-T)	13,35 mm	6,0	7,35	
H - (V-T)	10,49 °	5,0	5,49	
DC (Vigorito)	7,23 mm			

CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Paciente: **Kaua de Almeida Gomes**

Atendimento: **29/04/2025**

Data Nascimento: **24/02/2010**

Idade: **15 a 2 m**

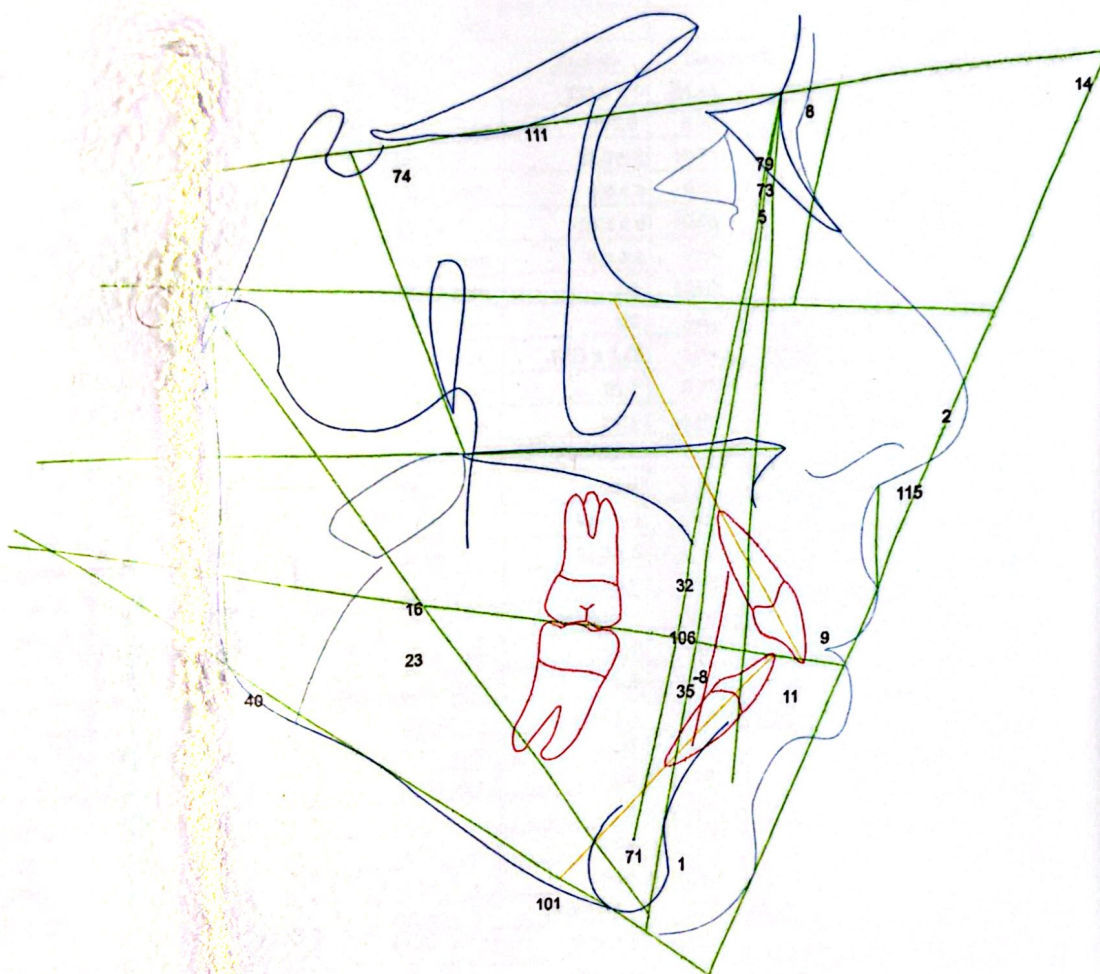
Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdt.com.br>

Unidade	Unidade	Unidade	Unidade
100.1	100.2	100.3	100.4
100.5	100.6	100.7	100.8
100.9	100.10	100.11	100.12
100.13	100.14	100.15	100.16
100.17	100.18	100.19	100.20
100.21	100.22	100.23	100.24
100.25	100.26	100.27	100.28
100.29	100.30	100.31	100.32
100.33	100.34	100.35	100.36
100.37	100.38	100.39	100.40
100.41	100.42	100.43	100.44
100.45	100.46	100.47	100.48
100.49	100.50	100.51	100.52
100.53	100.54	100.55	100.56
100.57	100.58	100.59	100.60
100.61	100.62	100.63	100.64
100.65	100.66	100.67	100.68
100.69	100.70	100.71	100.72
100.73	100.74	100.75	100.76
100.77	100.78	100.79	100.80
100.81	100.82	100.83	100.84
100.85	100.86	100.87	100.88
100.89	100.90	100.91	100.92
100.93	100.94	100.95	100.96
100.97	100.98	100.99	100.100



CRC- CENTRO RADIOLOGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Análise USP

Paciente: **Kaua de Almeida Gomes**

Atendimento: **29/04/2025**

Data Nascimento: **24/02/2010**

Idade: **15 a 2 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
http://www.cdt.com.br

Ângulo Facial (F. N-Pog)	84,66 °	88,0 ± 1	-3,34	Abaixo
Ângulo Convexidade (N-A. Pog)	8,45 °	0,0 ± 2	8,45	Acima
SNA	79,07 °	82,0	-2,93	
SNB	73,87 °	80,0	-6,13	
ANB	5,19 °	2,0	3,19	
SND	71,67 °	76,0	-4,33	

Ang. "Y" de Crescimento (S-N. Gn)	74,61 °	67,0	7,61	
Plano Oclusal (S-N. Ocl)	16,46 °	14,0	2,46	
Plano Mandibular (S-N. Go-Me)	40,19 °	32,0	8,19	
Plano Oclusal (Go-Gn. Ocl)	21,55 °	18,0	3,55	

1/1 (Ang. Interincisivos)	106,57 °	131,0 ± 10	-24,43	Biprotusão
1/.NS (Incl. Incisivo superior)	111,77 °	103,0	8,77	
1/ - Órbita	7,85 mm	5,0	2,85	
1/.NA (Incl. Incisivo superior)	32,71 °	22,0	10,71	
1/ - NA (Pos. Incisivo superior)	9,21 mm	4,0	5,21	
/1 . NB (Incl. Incisivo inferior)	35,53 °	25,0	10,53	
/1 - NB (Pos. Incisivo inferior)	11,86 mm	4,0	7,86	
/1 - NPog (Násio - Pogônio)	10,50 mm	0,0	10,50	
6/ - NA (1º Molar Superior - NA)	18,40 mm	27,0	-8,60	
/6 - NB (1º Molar Inferior - NB)	11,41 mm	23,0	-11,59	

H . NB	14,57 °	10,5	4,07	
Linha "H" - Ponta Nariz	2,03 mm	10,0 ± 1	-7,97	Abaixo
Pog - NB	1,93 mm	4,0	-2,07	
Eminência Mentoniana	5,54 mm	7,0 ± 1	-1,46	Abaixo

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
FMA	30,37 °	25,0	5,37	
FMIA	48,17 °	68,0	-19,83	
IMPA	101,46 °	87,0	14,46	
TPI	-1,76 mm			

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
/1 - Linha 'I' (Interlandi)	-8,90 mm	0,0	-8,90	
(Go-M) . (V-T)	70,02 °	72,0	-1,98	
F . (V-T)	79,61 °	81,0	-1,39	
A - (V-T)	5,00 mm	3,0	2,00	
lii - (V-T)	13,35 mm	6,0	7,35	
DC (Vigorto)	7,23 mm			
H . (V-T)	10,49 °	5,0	5,49	

Altura Facial	71,28 mm	83,0	-11,72	
Comprimento Maxilar	48,78 mm	53,0	-4,22	
Comprimento Mandibular	101,62 mm	103,0	-1,38	
Comprimento do Corpo	73,30 mm	69,0	4,30	
Comprimento do Ramo	50,52 mm			

Paciente: **Kaua de Almeida Gomes**

Atendimento: **29/04/2025**

Data Nascimento: **24/02/2010**

Idade: **15 a 2 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdl.com.br>

Ângulo Facial (F-N-Pog)	84,66 °	88,0 ± 1	-3,34	Abaixo
Ângulo Convexidade (N-A-Pog)	8,45 °	0,0 ± 2	8,45	Acima
SNA	79,07 °	82,0	-2,93	
SNB	73,87 °	80,0	-6,13	
ANB	5,19 °	2,0	3,19	
SND	71,67 °	76,0	-4,33	

Ang. "Y" de Crescimento (S-N-Gn)	74,61 °	67,0	7,61	
Plano Oclusal (S-N-Ocl)	16,46 °	14,0	2,46	
Plano Mandibular (Go-Me)	40,19 °	32,0	8,19	
Plano Oclusal (C-Ocl)	21,55 °	18,0	3,55	

1/1 (Ang. Interincisivo)	106,57 °	131,0 ± 10	-24,43	Biprotusão
1/NS (Incl. Incisivo Superior)	111,77 °	103,0	8,77	
1/- Órbita	7,85 mm	5,0	2,85	
1/NA (Incl. Incisivo Superior)	32,71 °	22,0	10,71	
1/- NA (Pos. Incisivo Superior)	9,21 mm	4,0	5,21	
1/- NB (Incl. Incisivo Inferior)	35,53 °	25,0	10,53	
1/- NB (Pos. Incisivo Inferior)	11,86 mm	4,0	7,86	
1/- NPog (Nasio-Pog)	10,50 mm	0,0	10,50	
6/- NA (1º Molar Superior - NA)	18,40 mm	27,0	-8,60	
/6 - NB (1º Molar Inferior - NB)	11,41 mm	23,0	-11,59	

H - NB	14,57 °	10,5	4,07	
Linha "H" - Ponta Nasal	2,03 mm	10,0 ± 1	-7,97	Abaixo
Pog - NB	1,93 mm	4,0	-2,07	
Eminência Mentoniana	5,54 mm	7,0 ± 1	-1,46	Abaixo

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
FMA	30,37 °	25,0	5,37	
FMIA	48,17 °	68,0	-19,83	
IMPA	101,46 °	87,0	14,46	
TPI	-1,76 mm			

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1/1 - Linha 'I' (Interlandi)	-8,90 mm	0,0	-8,90	
(Go-M) - (V-T)	70,02 °	72,0	-1,98	
F - (V-T)	79,61 °	81,0	-1,39	
A - (V-T)	5,00 mm	3,0	2,00	
lii - (V-T)	13,35 mm	6,0	7,35	
DC (Vigorito)	7,23 mm			
H - (V-T)	10,49 °	5,0	5,49	

Altura Facial	71,28 mm	83,0	-11,72	
Comprimento Maxilar	48,78 mm	53,0	-4,22	
Comprimento Mandibular	101,62 mm	103,0	-1,38	
Comprimento do Corpo	73,30 mm	69,0	4,30	
Comprimento do Ramo	50,52 mm			

CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Nome: Kauã de Almeida Gomes
Data de Nascimento: 24/02/2010
Data do exame: 24/04/2025
Idade: 15 anos
Indicação: Dra. Kanandha Teixeira Cruz

Interpretação radiográfica: Radiografia Panorâmica Dentária e Periapical de Incisivos Superiores e Inferiores

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes 18, 28 e 48 em formação e erupção.
- Imagem radiolúcida coronária sugerindo lesão cariiosa nos dentes 17 (M), 16 (MOD), 15 (D), 25 (D), 26 (MOD), 27 (M), 45 (D), 46 (MOD), 47 (MD). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Arredondamento/remodelação apical: 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42.
- Rarefação óssea periapical no dente 26, com tratamento endodôntico, sugestiva de neoformação óssea, cicatriz óssea ou lesão periapical. Para conclusão do diagnóstico sugere-se comparar com imagens anteriores, história pregressa ou acompanhamento radiográfico.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior e tuberosidade.

LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:016516299
60

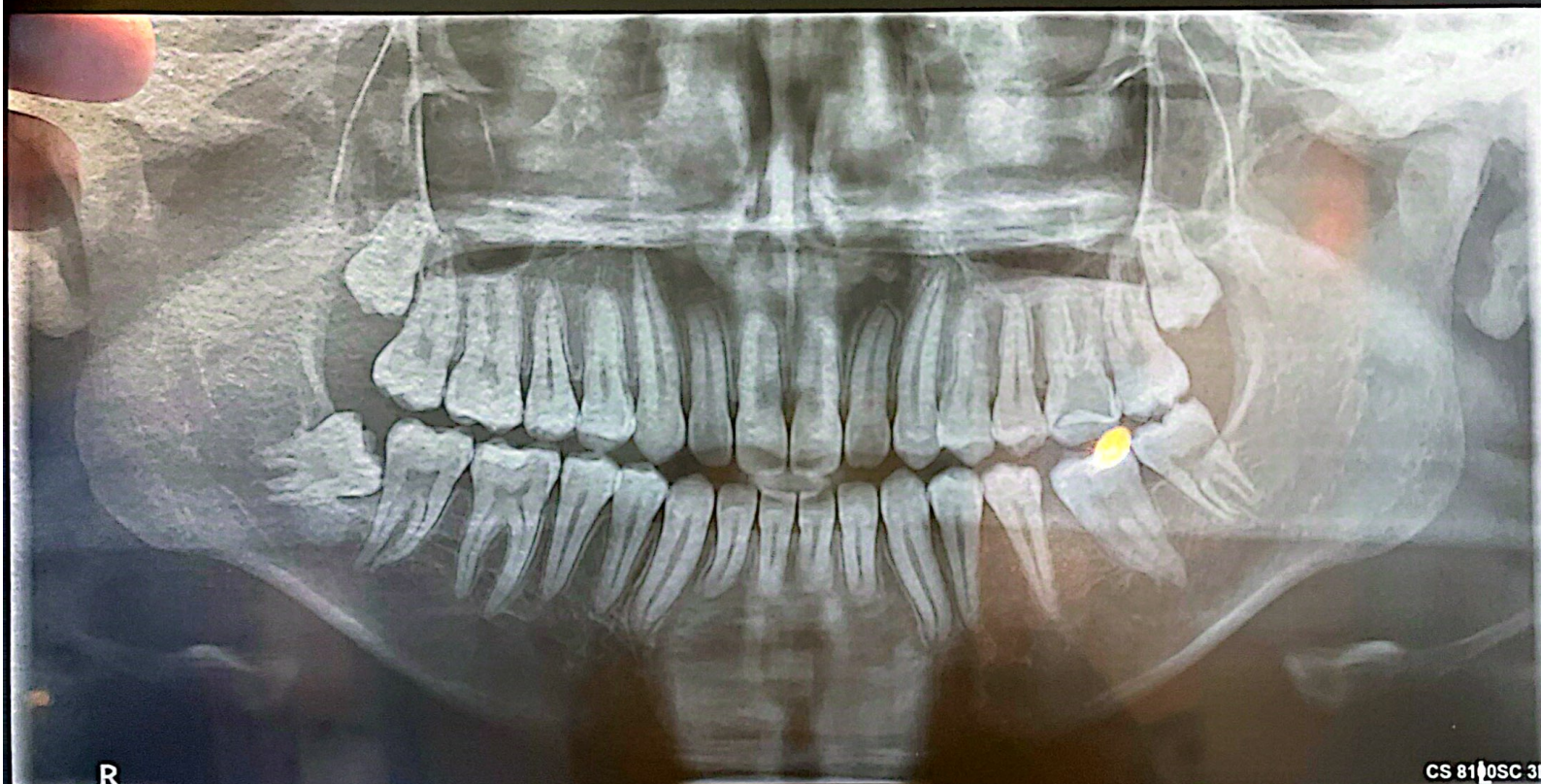
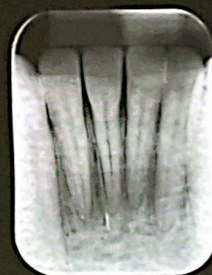
Assinado de forma digital por
LUCIANE DE FATIMA SOUZA
IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960
Dados: 2025.04.25 16:58:55
-03'00'

Dra. Luciane Imbronizio CRO – 12.549
Radiologista

O laudo radiográfico é um auxílio diagnóstico; não dispensa, portanto a anamnese e o exame físico



Paciente: Kauã De Almeida Gomes
Data de nasc: 24/02/10 15anos
Dr.(a): Kanandha T. Cruz



R
17:22hs

CS 81 OSC 3D

Data do exame: 24/04/25

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - Vila Rio Branco - Castro Pr
Telefone/ WhatsApp: (42) 3232-0843 - e-mail: crc-pr@hotmail.com



Paciente: Kauã de Almeida Gomes

Data de nasc: 24-02-2010 00:00:00

Dr(a). Kanandha T. Cruz

Data do exame: 24-04-2025
16:40:03



24-04-2025 16:40:87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

Fi1