

Código Beneficiário: 002 025 108751 00775 301

Beneficiário: Edmar José de Sousa Junior

Titular:

Dentista: Fernando Mario Pinheiro de Almeida

CRO/UF: 22339-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: Direita ☒ Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada ()	Região Anterior () Unilateral () Bilateral ()
Overjet:	Normal	Positivo ☒ Negativo ()	Acentuado ☒ Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa () Normal ☒
Maxila:	Protruída ☒	Retruida ()	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 ()	Dor Muscular	Direita ☒ Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Sim ☒	Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ☒ Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: "mordida errada"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Alinhamento e nivelamento, planificação, cura de spee e engastamento para ortognática, posteriormente, intercuspidação e finalização</u>			
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):	<u>banda</u>	Inferior (tipo):	<u>banda</u>	
Prognóstico	Favorável ☒	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>36 meses</u>			
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ()	Sim ☒	Há quanto tempo?	<u>2 anos</u>

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

Dr. Fernando M. P. de Almeida
Cirurgião Dentista
CRO/PR 22.339



Identificação

Ademar José de Sousa Junior



Nascimento: 30/06/2000

Idade: 23 a 6 m

Sexo: Masculino

Data: 25/01/2024

Profissão: auxiliar de produção

Endereço

Rua: Arthur de Jesus

Número:

Bairro: Santa Cruz

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 98982-8137

Filiação

Pai: Ademar Jose de Sousa

Mãe: Valdirene Galdino da Silva

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Local de Trabalho:

Telefone:

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
- ☐ ANEMIA
- ☐ ALERGIA
- ☐ DOENÇAS SANGUÍNEAS
- ☐ DOENÇA ÓSSEA
- ☐ DIABETE
- ☐ EPILEPSIA
- ☐ PROBLEMAS ENDÓCRINOS
- ☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS
- ☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA

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

INGERE D-ROGAS OU MEDICAMENTOS: _____ ANTICONCEPCIONAL: _____

ANOMALIAS DE NASCIMENTO: _____ TIPO FÍSICO: _____ ALTURA: _____ PESO: _____

ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO: _____

CIRURGIA ANTERIOR: _____

* SAUDE ATUAL: _____



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

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

FICHA CLÍNICA

Ademar José de Sousa Junior

Nascimento: 04/02/2013

Idade: 11 a 11 m

Data: 25/01/2024



CONTROLE

- | | |
|--|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL _____ | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| | ☐ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLÚOR _____ | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESPIRADOR |
| ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT. | ☐ FONOAUDIÇÃO |
| ☐ 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 Ademar José de Sousa Junior

Nascimento: 30/06/2000
Idade: 23 a 6 m
Data: 25/01/2024



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

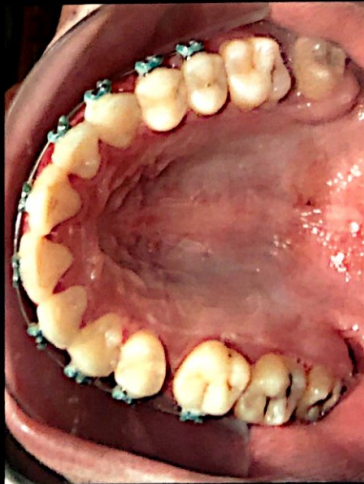
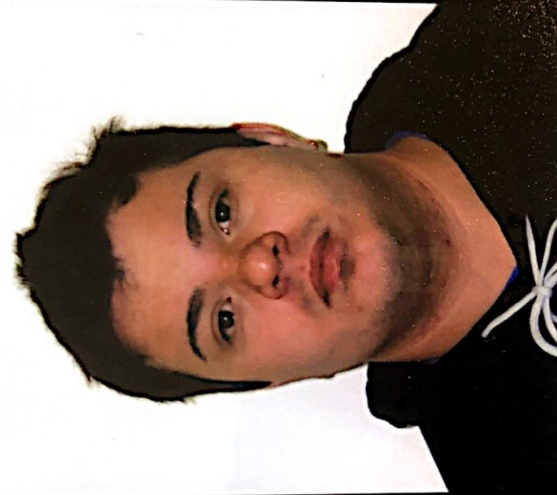
INFERIOR

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

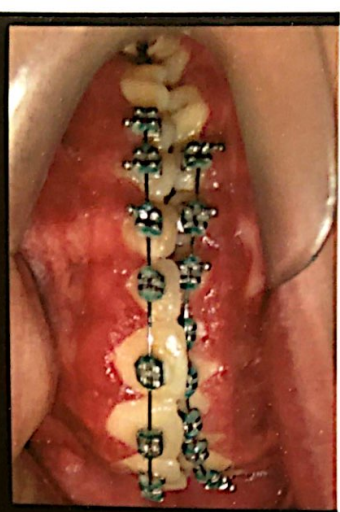
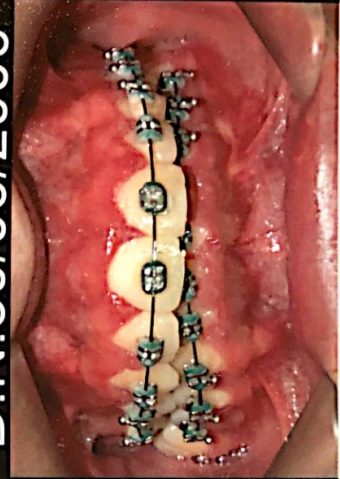
INTERLANDI

SUPERIOR	INFERIOR
----------	----------

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



Ademar Jose de Sousa Junior
D.N:30/06/2000



Paciente: **Ademar José de Souza Junior**

Atendimento: **26/01/2024**

Data Nascimento: **30/06/2000**

Idade: **23 a 7 m**

Sexo: **Masculino**

Indicação: **Centro Radiológico de Castro**

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

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

PADRÃO CEFÁLICO	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNGoGn (< entre SN e GoGn)	25,61 °	32,0	-6,39	Braqui
SNPLO (< entre SN e PLO)	7,35 °	14,0	-6,65	Braqui
FMA	19,44 °	25,0	-5,56	Braqui
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	67,38 °	67,0	0,38	Meso
(S-N) . (Go-Gn)	25,61 °	31,5 ± 4,6	-5,89	
(S-N) . (Go-ME)	27,46 °	32,0 ± 3	-4,54	
RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	90,96 °	82,0	8,96	Maxila protruída
SNB (< entre SN e NB)	83,35 °	80,0	3,35	Mandíbula protruída
ANB (< entre A e B)	7,61 °	2,0	5,61	Classe II
SND (< entre SN e ND)	80,93 °	76,0	4,93	Mandíbula protruída
DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA* (< entre 1 e NA)	18,12 °	22,0	-3,88	Incisivos sup. verticalizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	2,35 mm	4,0	-1,65	Retrusão
1NB* (< entre 1 e NB)	37,72 °	25,0	12,72	Incisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	8,04 mm	4,0	4,04	Protrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	116,55 °	131,0	-14,45	Fechado
IMPA (< entre 1 e GoMe)	106,91 °	87,0	19,91	Incisivos inf. vestibularizados
PERFIL ÓSSEO E MOLE	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	39,46 °	22,5 ± 7,5	16,96	Macrorrinico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	1,09 mm	10,0 ± 1,0	-8,91	Convexo
NAP (< entre NA e APog)	12,64 °	0,0	12,64	Convexo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	1,86 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

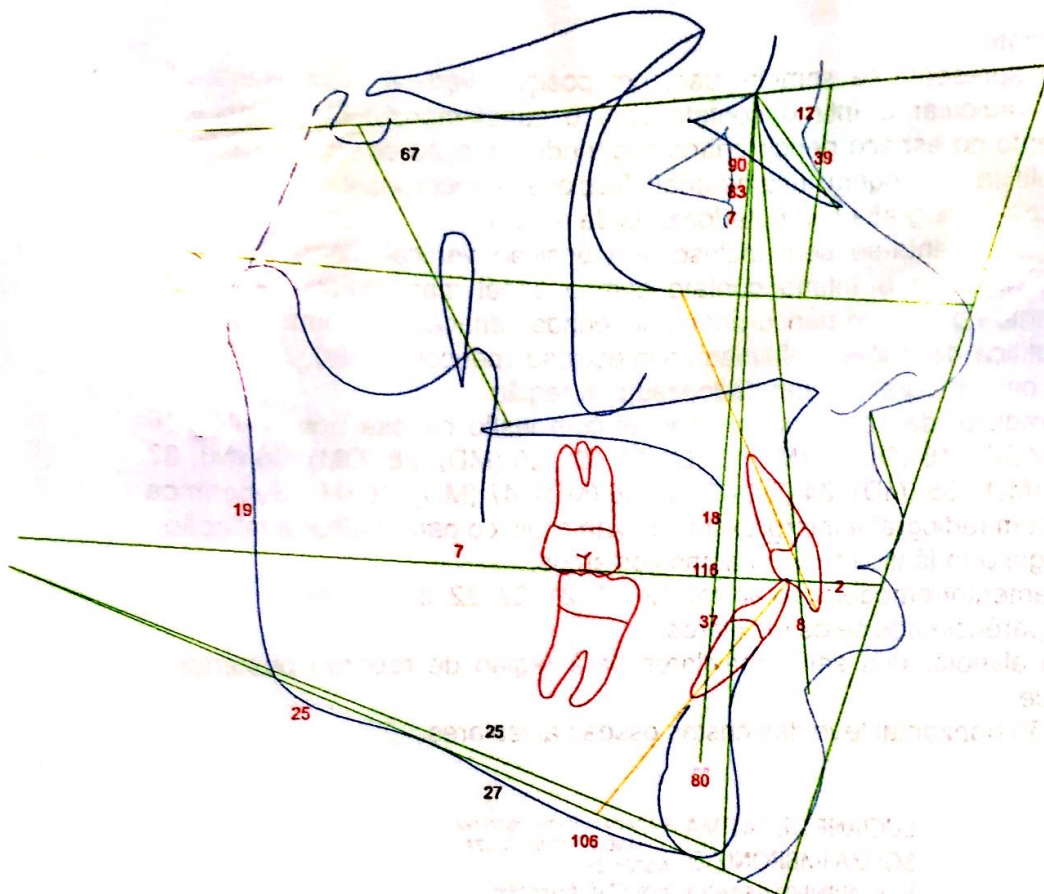
Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

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

Paciente: **Ademar José de Souza Junior**
Atendimento: **26/01/2024** Data Nascimento: **30/06/2000**
Idade: **23 a 7 m** Sexo: **Masculino**
Indicação: **Centro Radiológico de Castro**
Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

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



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: Ademar José de Souza Junior
Data de Nascimento: 30/06/2000
Data do exame: 25/01/2024
Idade: 23 anos

Interpretação radiográfica: Radiografia Panorâmica Dentária, Periapical de Incisivos Superiores e Inferiores, Periapical de Molar Inferior Esquerdo e Direito

As imagens radiográficas sugerem:

- Dente ausente: 15.
- Dente 38 apresenta-se semi-incluso, em posição vertical, com acentuada dilaceração radicular e íntimo contato com o canal mandibular. Verifica-se ainda aumento no espaço pericoronário sugerindo variação da normalidade ou lesão osteolítica de origem inflamatória/infecciosa (pericoronarite). Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Dente 38 apresenta-se semi-incluso, em posição vertical, com acentuada dilaceração radicular e íntimo contato com o canal mandibular. Verifica-se ainda aumento no espaço pericoronário sugerindo variação da normalidade ou lesão osteolítica de origem inflamatória/infecciosa (pericoronarite). Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Imagem radiolúcida coronária compatível com lesão cariiosa nos dentes 18 (OM), 17 (MOD), 16 (D), 14 (M), 13 (D), 25 (D), 26 (MD), 28 (OM), 38 (M), 37 (MOD), 36 (MD), 35 (MD), 34 (D), 45 (D), 46 (MD), 47 (MD), 48 (M). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Aparatologia ortodôntica fixa em ambos os arcos.
- Arredondamento/remodelação apical: 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42.
- Hipotransparência dos seios maxilares.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior e tuberosidade.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.

LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629
960

Assinado de forma digital por
LUCIANE DE FATIMA SOUZA
IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960
Dados: 2024.01.30 10:22:59
-03'00'

Dra. Luciane Imbronzio CRO – 12.549
Radiologista

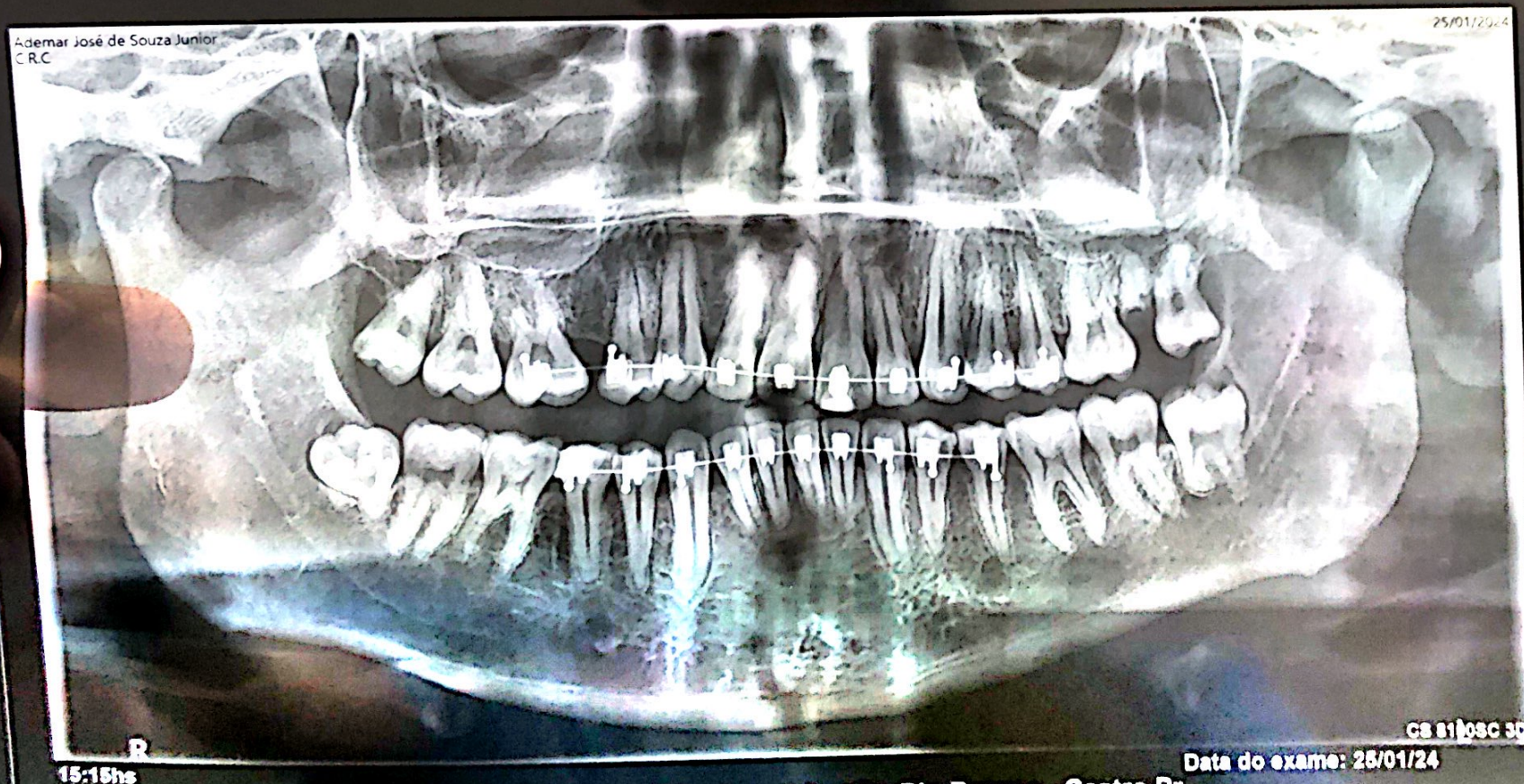
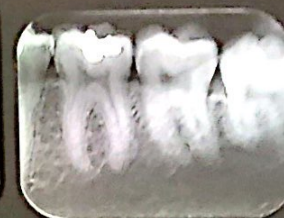
O laudo radiográfico é um auxílio diagnóstico; não dispensa, portanto a anamnese e o exame físico.



Paciente: Ademar José De Souza Junior

Data de nasc: 30/06/00 23anos

Dr.(a): C.R.C



15:15hs

Data do exame: 28/01/24

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



Paciente: **Ademar José de Souza Junior**

Data de nasc: **30-06-2000**

Dr(a).Crc

Data do exame: **25-01-2024**



25-01-2024

87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

Fi1