

Código Beneficiário: 00202510875100478102

Beneficiário: Deiane Machado

Titular:

Dentista: Fernando Maria 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:	Direita (☒) Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal (☒)	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()
	Inferior	Alta ()	Baixa ()
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada
			Mandíbula (☒)
Apinhamento:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
	Não (☒)	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38
Reabsorção Ossea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
	Não (☒)	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	-	Inferior (em mm): -
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()
	Esquerda ()		Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (☒)	Sim ()	Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática () Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: linha média torta

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (☒)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ()	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>orque, fechamento diastema 22/23 com corrente elastica elástica classe II direita e intercuspidação esquerda, elastica corção linha média e finalização;</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
	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38		48 47 46 45 44 43 42 41
Ancoragem Superior (tipo):	<u>tubo</u>	Inferior (tipo):	<u>tubo</u>	
Prognóstico	Favorável (☒)	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>24 meses</u>			
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: 29.01.24
Assinatura Beneficiário: Deiane Machado

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

Data: 29.01.24
Assinatura Dentista: Dr. Fernando M. P. de Almeida
CRO/UF: 22339-PR



Identificação Daiane Machado

Nascimento: 10/10/1981

Idade: 42 a 3 m

Sexo: Feminino

Data: 17/01/2024

Profissão:



Endereço

Rua: Fazenda Natureza

Número:

Bairro: Aparição

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99809-9879

Filiação

Pai:

Mãe:

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Local de Trabalho:

Telefone:

Telefone:

Cônjuge

Nome:

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) CRC

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- ☐ ASMA
- ☐ ANEMIA
- ☐ ALERGIA
- ☐ DOENÇAS SANGÜÍNEAS
- ☐ 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: _____

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

CIRURGIA ANTERIOR: _____

* SAÚDE ATUAL: _____



FICHA CLÍNICA

Daiane Machado

Nascimento: 10/10/1981

Idade: 42 a 3 m

Data: 17/01/2024



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL _____ | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| | ☐ _____ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLUÓR | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESPIRADOR BUCAL |
| ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT. | ☐ FONOAUDIOLOGIA |
| ☐ 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

Daiane Machado

Nascimento: 10/10/1981

Idade: 42 a 3 m

Data: 17/01/2024



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

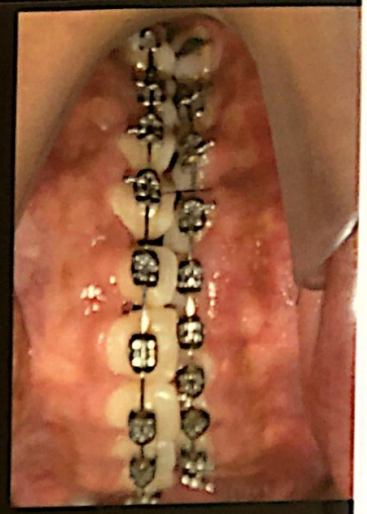
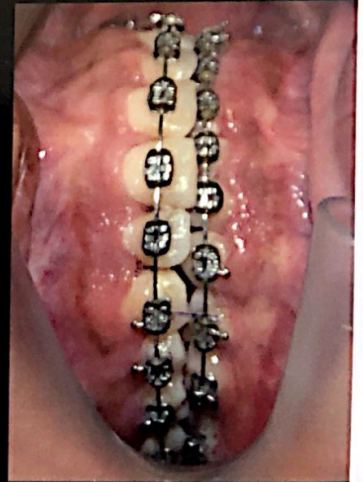
INFERIOR

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

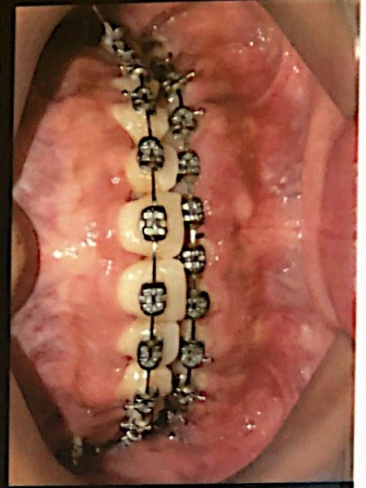
SUPERIOR	INFERIOR
----------	----------

CLASSIFICAÇÃO		
REL. MOLAR DIREITO	MORDIDA CRUZADA	REL. DENTES/BASE ÓSSEA
REL. MOLAR ESQUERDO	LINHA MÉDIA SUP.	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.	



Daiane Machado

D.N:10/10/1981



Paciente: **Dalane Machado**

Atendimento: **23/01/2024**

Data Nascimento: **10/10/1981**

Idade: **42 a 3 m**

Sexo: **Feminino**

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)	38,72 °	32,0	6,72	Dólico
SNPLO (< entre SN e PLO)	7,66 °	14,0	-6,34	Braqui
FMA	31,83 °	25,0	6,83	Dólico
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	70,22 °	67,0	3,22	Dólico
(S-N) . (Go-Gn)	38,72 °	31,5 ± 4,6	7,22	
(S-N) . (Go-ME)	41,50 °	32,0 ± 3	9,50	

RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	83,14 °	82,0	1,14	Maxila protruída
SNB (< entre SN e NB)	79,43 °	80,0	-0,57	Normal
ANB (< entre A e B)	3,71 °	2,0	1,71	Classe II
SND (< entre SN e ND)	76,10 °	76,0	0,10	Normal

DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA° (< entre 1 e NA)	22,73 °	22,0	0,73	Normal
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	3,83 mm	4,0	-0,17	Normal
1NB° (< entre 1 e NB)	22,00 °	25,0	-3,00	Incisivos inf. verticalizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	4,59 mm	4,0	0,59	Normal
1/1 (< entre 1 e 1)	131,56 °	131,0	0,56	Normal
IMPA (< entre 1 e GoMe)	81,07 °	87,0	-5,93	Incisivos inf. verticalizados

PERFIL ÓSSEO E MOLE

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	39,26 °	22,5 ± 7,5	16,76	Macrorrínico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	7,39 mm	10,0 ± 1,0	-2,61	Convexo
NAP (< entre NA e APog)	6,41 °	0,0	6,41	Convexo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	0,47 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

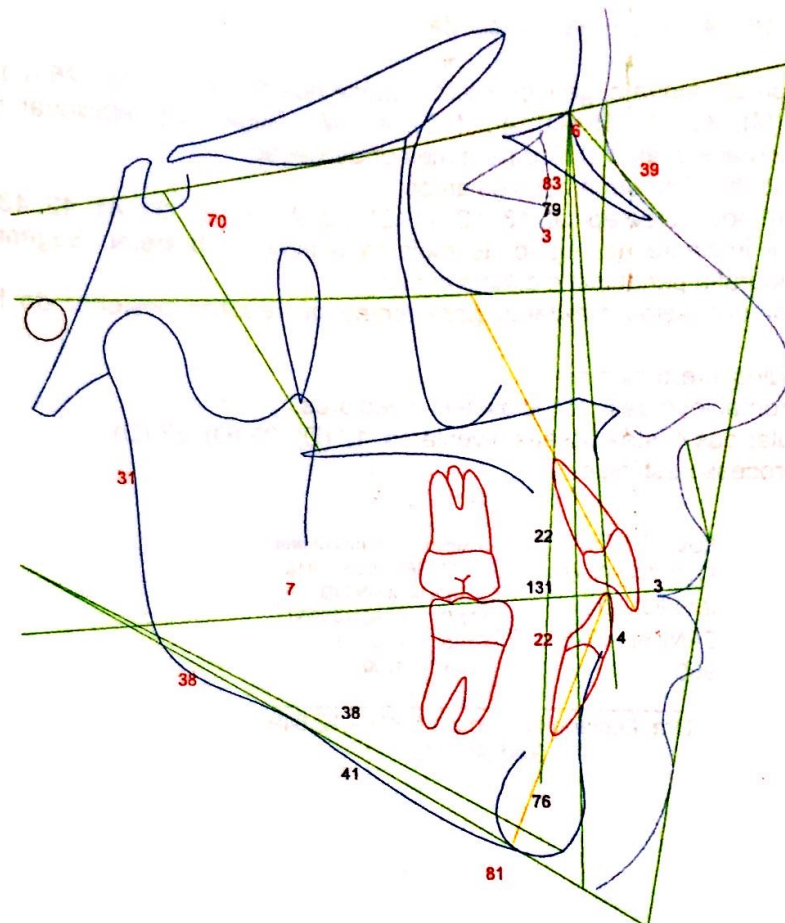
Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

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

Paciente: **Dalane Machado**
Atendimento: **23/01/2024** Data Nascimento: **10/10/1981**
Idade: **42 a 3 m** Sexo: **Feminino**
Indicação: **Centro Radiológico de Castro**
Registrado para: **LUCIANE F.S.IMBRONIZIO**

N.º série: 1798
<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: Daiane Machado
Data de nascimento: 10/10/1981
Data do exame: 17/01/2024
Idade: 42 anos

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

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes ausentes: 18, 14, 24, 28, 38, 34, 44, 48.
- Desgaste incisal.
- Imagem radiolúcida coronária sugerindo lesão cariosa nos dentes 16 (M), 25 (D), 26 (MD), 27 (M), 36 (M), 35 (D), 45 (D), 46 (MD), 47 (M). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Aparatologia ortodôntica fixa em ambos os arcos.
- Arredondamento/remodelação apical: 13, 12, 11, 21, 22, 23, 33, 32, 31, 41, 42, 43.
- Presença de mini implante na região de molares superiores bilateral. Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior do lado esquerdo.
- Presença de cálculos interproximais.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.
- Reabsorção angular das cristas ósseas alveolares: 12 (D), 25 (D), 37 (D).
- Calcificação do processo estilóide.

LUCIANE DE
FATIMA SOUZA
IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629
960

Assinado de forma digital
por LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960
Dados: 2024.01.18
13:53:07 -03'00'

Dra. Luciane Imbronzio CRO – 12.549
Radiologista



Paciente: **Daiane Machado**

Data de nasc: **10-10-1981**

Dr(a).Crc

Data do exame: **17-01-2024**



17-01-2024

87 KV

10,00 mA

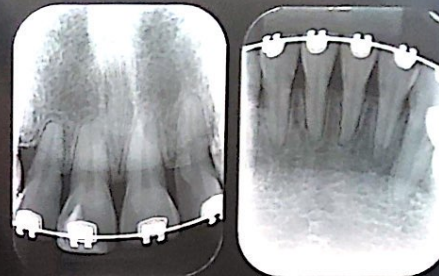
10,00 s

26 mGy.cm²

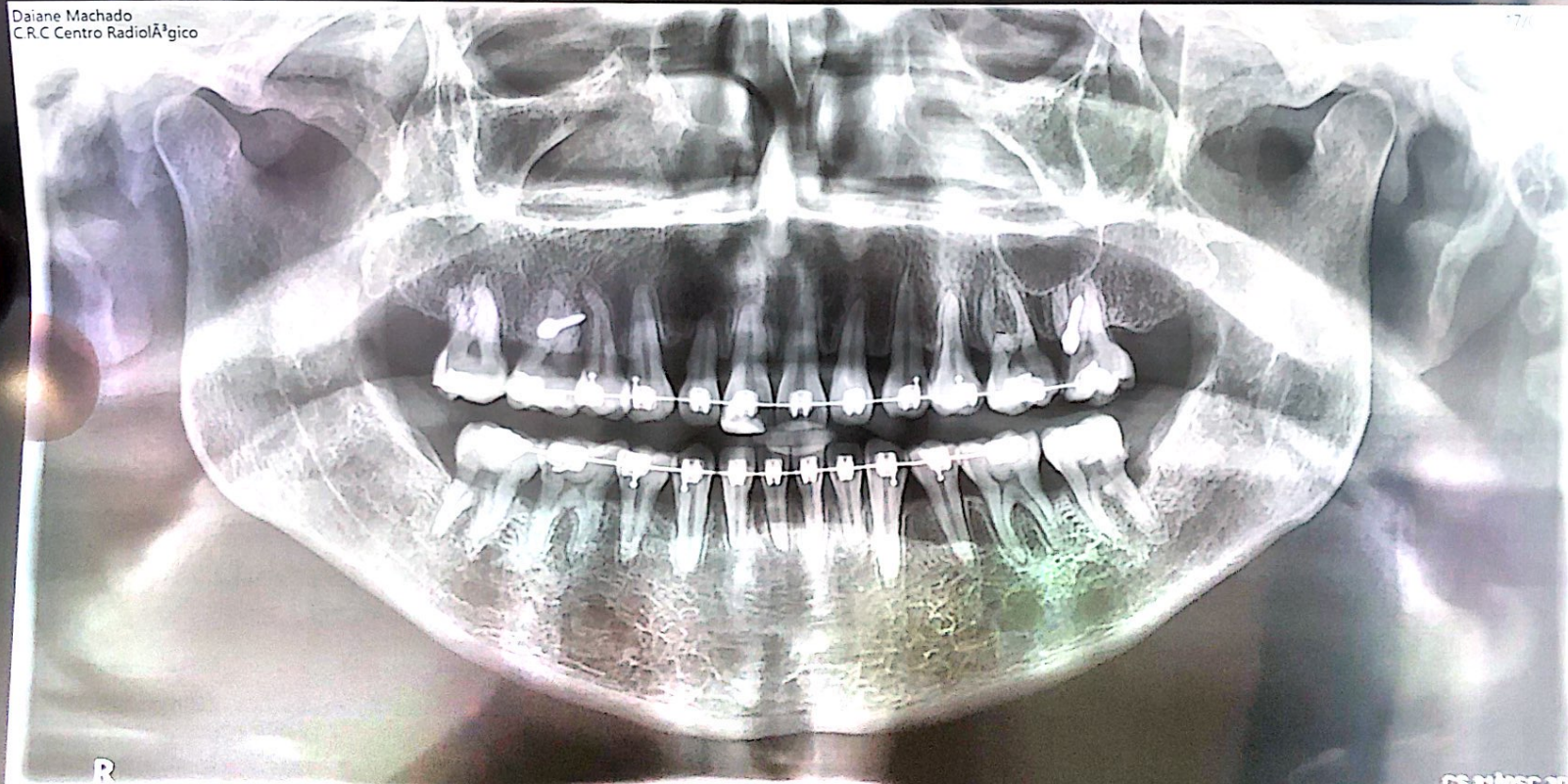
Fi1



Paciente: Daiane Machado
Data de nasc: 10/10/81 42anos
Dr.(a): C.R.C Centro Radiológico



Daiane Machado
C.R.C Centro Radiológico



R
09:03hs

CS 21/05/24
Data do exame: 17/01/24

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