

Código Beneficiário: 002025117148400052202

Beneficiário: Alon Henrique Rodrigues

Titular: Alon Henrique Rodrigues

Dentista: Priscila Silveira de Lencastre

CRO/UF: 18488

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II (X)	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª (X) Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I () II () III ()	Esquerda I () II () III ()	
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita () Esquerda (X)
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo (X)	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta (X)	Baixa ()
	Inferior	Alta ()	Baixa (X)
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ()
			Protruída () Retruída () Bem Posicionada ()
Apinhamento:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas Sim ()
	Não ()	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Não (X) 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38
Reabsorção Óssea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular: Sim ()
	Não (X)	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Não (X) 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	3	Inferior (em mm):
Dor ou Ruído Articular:	Direita (X)	Dor Muscular	Direita () Esquerda (X)
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Sim ()	Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()

Queixa Principal do Paciente: dores intensas

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica (X)	Corretiva (X)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ()	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	Ortopédica e Ortodôntica devido a dores contínuas			
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		
	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		
Ancoragem Superior (tipo):	BTP	Inferior (tipo):	PLA	
Prognóstico	Favorável ()	Desfavorável (X)	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	36 a 42 meses			
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não (X)	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

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

23.06.2025 Alon Henrique Rodrigues

02.07.2025

Dra. Priscila Silveira
Especialista em Ortodontia e Harmonização Orofacial
CRO/PR 18488