

Código Beneficiário

002025115795900168701

Beneficiário

José Edson da Silva

Titular

José Edson da Silva

Dentista

Elisandra F. M. Silva

CRO/UF

SC 24495

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decidua ()
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 () Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo ()	Acentuado ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ☒
Maxila:	Protruída ()	Retruida ☒	Bem Posicionada Mandíbula ()
Apinhamento:	Sim ☒ Não ()	Diastemas	Sim () Não ☒
Reabsorção Ossea:	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 ()
	Implantes ☒	Pré Protéticas ()	

Queixa Principal do Paciente:

Alinhamento e ajuste oclusão

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ()
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	Ajuste linha média, alinhamento, nivelamento vertical, desocclusão de molares, redução de arcos, ajuste oclusão elástica intermaxilar, todos utilizando de mini implantes.			
Exodontias:	☒ 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):	30 meses			
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ()	Sim ☒	Há quanto tempo?	1 ano

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

25.08.25
Data da Consulta Inicial

+ José Edson da Silva 25.08.25
Assinatura Beneficiário

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

Dra. Elisandra Meireles
Cirurgiã-dentista
CRO-SC 24495