

CAMILA APARECIDA DE PAULA

Dr(a). DRA. CLAUDIA ASSUNPÇÃO

Data : 22/07/2024

Data Nasc.: 07/07/1990 Idade: 34a.0m.

Sexo: Feminino

Tel. Casa:

Celular: (44) 97664-947

E-mail:

Tel. Com.:

Endereço: R ARCO IRIS , 88 A

Bairro: JD SANTANA

Cidade:

UF :

CEP: -

Pai:

Fone:

Profissão do Pai:

Mãe:

Fone:

Profissão da Mãe:

Obs.: _____

INFORMAÇÕES ORTODÔNTICAS

TRATAMENTO ORTODÔNTICO ANTERIOR _____

RAZÕES PARA O TRATAMENTO ORTODÔNTICO _____

GRAU DE MOTIVAÇÃO _____

HISTÓRIA MÉDICA

O Paciente já apresentou:

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

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

INGERE DROGAS OU MEDICAMENTOS : _____ ANTICONCEPCIONAL : _____

ANOMALIAS CONGÊNITAS : _____

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

CIRURGIA ANTERIOR : _____

SAÚDE ATUAL : _____