

Código Beneficiário: 00202510875100561501

Beneficiário: Wesley Ramos Tynkine

Titular:

Dentista: Fernando Maria Pinheiro Almeida

CRO/UF: 22339 PR

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ☒	Classe II ()	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
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 ☒
			Protruída () Retruída ☒ Bem Posicionada ()
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	Diastemas	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 Óssea:	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	Radicular:	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 () Esquerda ()	Dor Muscular	Direita () Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ☒	Sim () Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()	Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: "Dentes tortos"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Alinhamento e nivelamento, elásticos corrigindo classe II, intercuspidações e finalizações.</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>tubo</u>	Inferior (tipo):	<u>tubo</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?

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

Wesley P. Tynkine
Assinatura Beneficiário

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

08/07/2024
Data

Dr. Fernando M. P. de Almeida
Cirurgião Ortodôntico
CRO-PR 22.339
Assinatura Profissional



Identificação Wesley Ramos Tymkiw

Nascimento: 04/12/1998

Idade: 25 a 6 m

Sexo: Masculino

Data: 24/06/2024

Profissão: administrador



Endereço

Rua: Sebastião Prestes Carneiro

Bairro:

CEP:

Filiação

Número: Condomínio Vittace - Torre 08 aptº 203

Cidade: Castro

Telefone: 99869-1167

Pai:

Profissão:

Mãe:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Cônjuge

Nome: Maira Carvalho de Lima Tymkiw

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

Local de Trabalho:

Telefone:

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: _____

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

CIRURGIA ANTERIOR: _____

* SAÚDE 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 Wesley Ramos Tymkiw

Nascimento: 04/12/1998

Idade: 25 a 6 m

Data: 24/06/2024



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| | ☐ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLÚOR | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESPIRADOR BUCAL |
| ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT. | ☐ FONOAUDIOLOGIA |
| ☐ MORDIDA CRUZADA | ☐ EXTRANUMERÁRIOS |
| ☐ PERÍMETRO DO ARCO | ☐ ERUPÇÃO RETARDADA |
| ☐ FOTOS | ☐ |
| ☐ SLIDES | ☐ |
| ☐ RADIOGRÁFICO | ☐ |

CLÍNICO

- | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|
| ☐ BC | ☐ PLA | ☐ DM |
| ☐ CD | ☐ ORTOPEDIA | ☐ |
| ☐ XP | ☐ DISJUNÇÃO PALATAL | ☐ |
| ☐ AEB () GR H | ☐ DC | ☐ |
- OBS.: _____

DATA	PROCEDIMENTO	PRÓXIMA CONSULTA



ANÁLISE DE MODELO Wesley Ramos Tymkiw

Nascimento: 04/12/1998

Idade: 25 a 6m

Data: 24/06/2024



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.	



Wesley Ramos Tynkiw
D.N:04/12/1998

Paciente: **Wesley Ramos Tymkiw**

Atendimento: **27/06/2024**

Data Nascimento: **04/12/1998**

Idade: **25 a 6 m**

Sexo: **Masculino**

Indicação: **Dr. Kanandha Telxeira Cruz**

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)	26,04 °	32,0	-5,96	Braqui
SNPLO (< entre SN e PLO)	12,97 °	14,0	-1,03	Braqui
FMA	15,09 °	25,0	-9,91	Braqui
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	68,71 °	67,0	1,71	Dólico
(S-N) . (Go-Gn)	26,04 °	31,5 ± 4,6	-5,46	
(S-N) . (Go-ME)	28,06 °	32,0 ± 3	-3,94	

RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	81,19 °	82,0	-0,81	Normal
SNB (< entre SN e NB)	78,70 °	80,0	-1,30	Mandíbula retruída
ANB (< entre A e B)	2,48 °	2,0	0,48	Normal
SND (< entre SN e ND)	75,63 °	76,0	-0,37	Normal

DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA* (< entre 1 e NA)	24,33 °	22,0	2,33	Inclisivos sup. vestibularizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	6,44 mm	4,0	2,44	Protrusão
1NB* (< entre 1 e NB)	26,37 °	25,0	1,37	Inclisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	5,63 mm	4,0	1,63	Protrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	126,83 °	131,0	-4,17	Fechado
IMPA (< entre 1 e GoMe)	99,60 °	87,0	12,60	Inclisivos inf. vestibularizados

PERFIL ÓSSEO E MOLE

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	36,30 °	22,5 ± 7,5	13,80	Macrorrinico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	2,08 mm	10,0 ± 1,0	-7,92	Convexo
NAP (< entre NA e APog)	4,40 °	0,0	4,40	Convexo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	0,64 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: **Wesley Ramos Tymkiw**

Atendimento: **27/06/2024**

Data Nascimento: **04/12/1998**

Idade: **25 a 6 m**

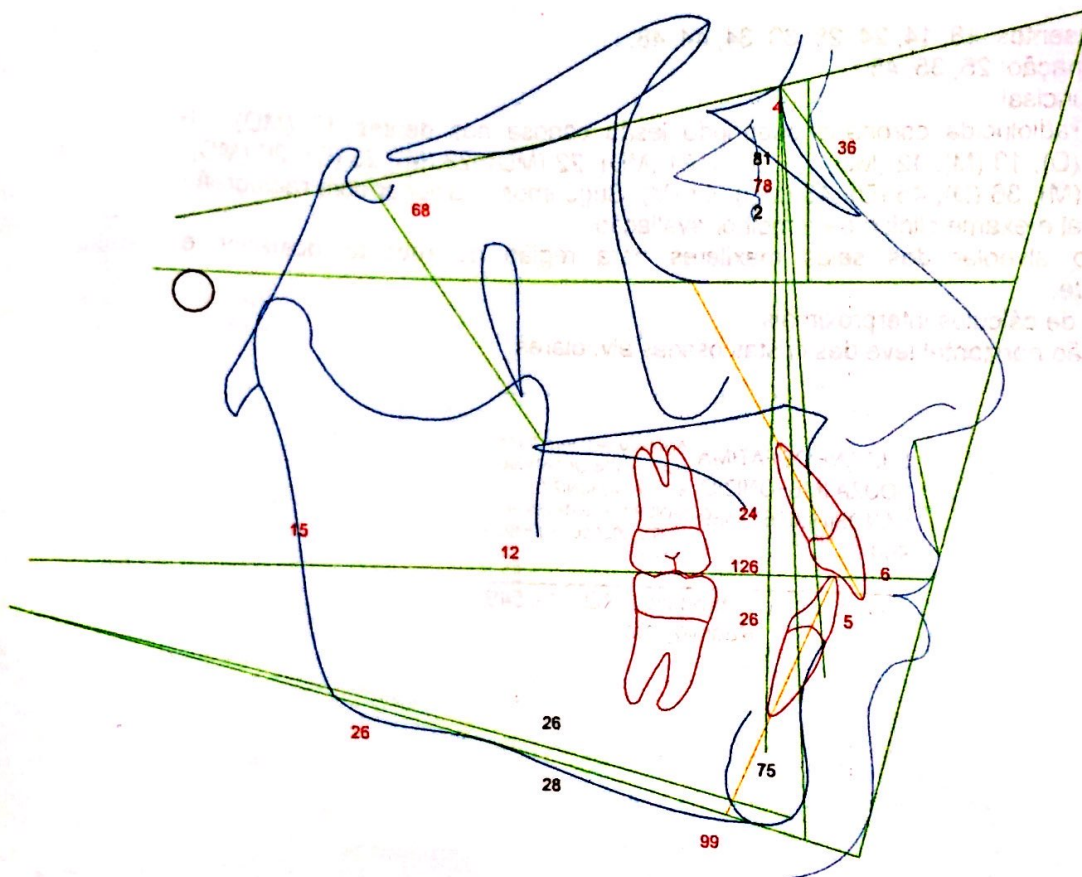
Sexo: **Masculino**

Indicação: **Drª. Kanandha Telxeira Cruz**

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: Wesley Ramos Tymkiw
Data de nascimento: 04/12/1998
Data do exame: 24/06/2024
Idade: 25 anos
Indicação: Dra. Kanandha Teixeira Cruz

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

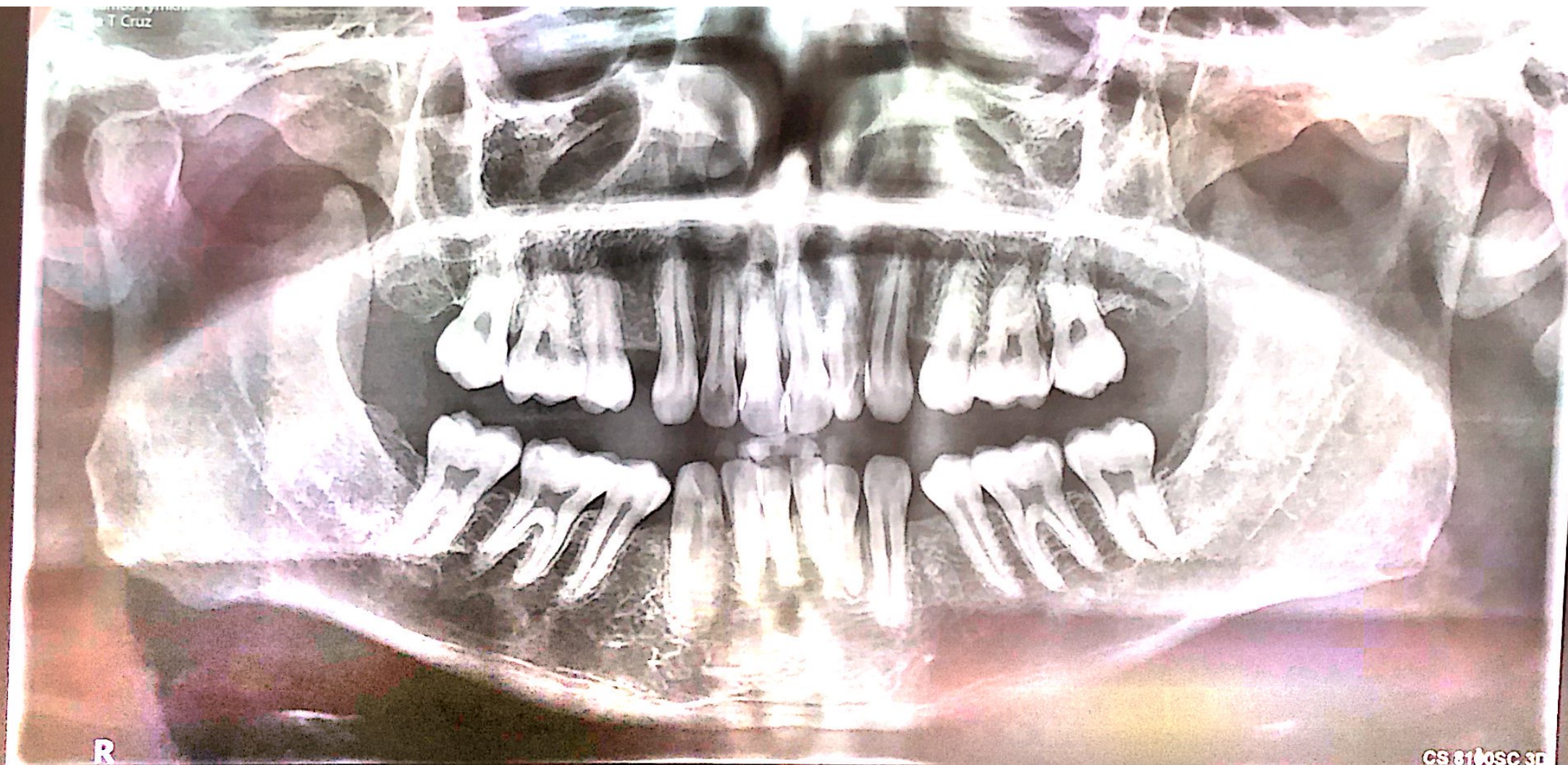
As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes ausentes: 18, 14, 24, 28, 38, 34, 44, 48.
- Mesioinclinação: 25, 35, 45.
- Desgaste incisal.
- Imagem radiolúcida coronária sugerindo lesão cáriosa nos dentes 17 (MD), 16 (MOD), 15 (D), 13 (M), 12 (MD), 11 (MD), 21 (MD), 22 (MD), 23 (M), 25 (D), 26 (MD), 27 (M), 37 (M), 36 (D), 45 (D), 46 (MD), 47 (M). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior e tuberosidade.
- Presença de cálculos interproximais.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.

LUCIANE DE FATIMA Assinado de forma digital
SOUZA IMBRONIZIO por LUCIANE DE FATIMA
SANDRINI:01651629 SOUZA IMBRONIZIO
960 SANDRINI:01651629960
Dados: 2024.06.25 17:39:39
-03'00'

Dra. Luciane Imbroniz CRO – 12.549
Radiologista

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



17:31hs

Data do exame: 24/06/24

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

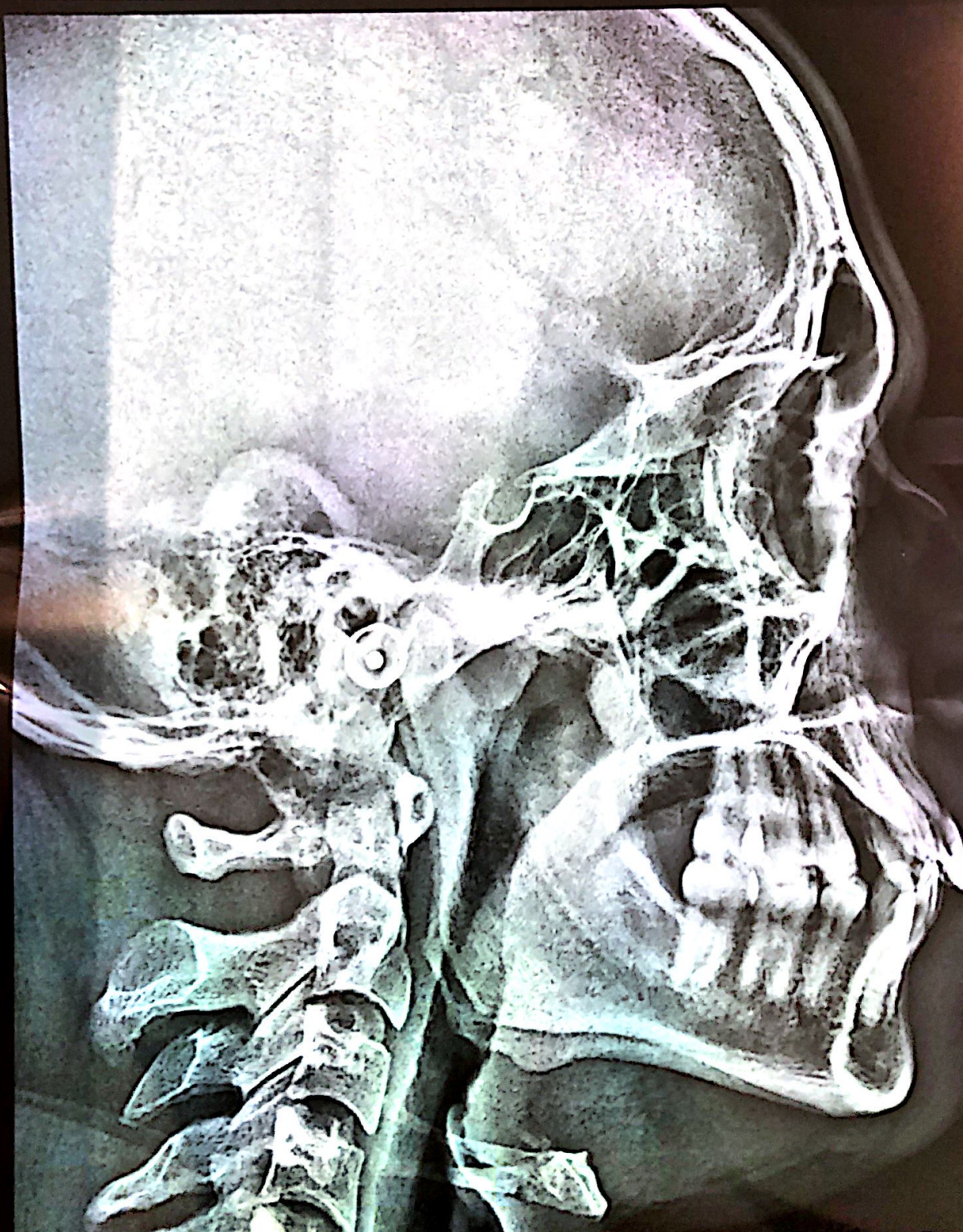


Paciente: Wesley Ramos Tymkiw

Data de nasc: 04-12-1998

Dr(a).Kanandha Teixeira Cruz

Data do exame: 24-06-2024



24-06-2024

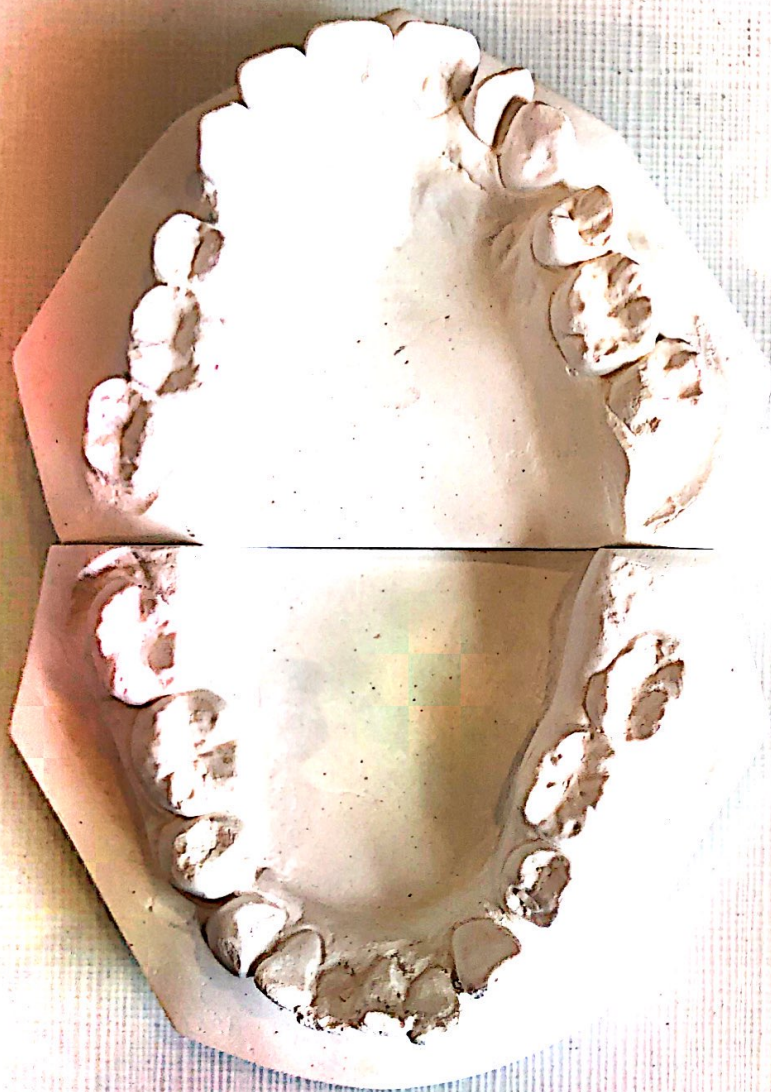
87 KV

10,00 mA

10,00 s

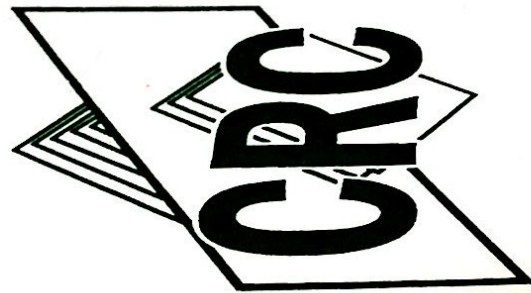
26 mGy.cm²

Fi1



CENTRO RADIOLOGICO DE CASTRO

Radiologia Odontologica Digital
e Tomografia Computadorizada



Wesley Ramos Tymkiw

Data: 24/06/2024

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

6.24

