

Código Beneficiário: 002.025.124.955/00000101

Beneficiário: JOÃO GUILHERME NASCIMENTO DE ASSIS

Titular: JOÃO GUILHERME NASCIMENTO DE ASSIS

Dentista: ÉRICA FEITOSA FIALHO

CRO/UF: 25237/BA

Dentição:	Permanente (x)	Mista ()	Decídua ()			
Classificação de Angle:	Classe I (x)	Classe II (x)	Divisão 1ª (x) Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda (x)	Classe III ()	Subdivisão Direita () Subdivisão Esquerda ()	
Relação Canina:	Direita I () II (x) III ()	Esquerda I () II (x) III ()				
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita () Esquerda ()	Desvio Inferior:	Direita () Esquerda (x)	
Relação Transversal:	Normal (x)	Cruzada ()	Região	Anterior () Posterior ()	Unilateral ()	Bilateral ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado (x) Leve ()	Overbite:	Normal (x) Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior Inferior	Alta () Alta ()	Baixa (x) Baixa (x)	Normal () Normal ()		
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada (x)	Mandíbula	Protruída ()	Retruída (x) Bem Posicionada ()
Apinhamento:	Sim (x)	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		Diastemas	Sim (x)	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
Reabsorção Óssea:	Sim ()	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		Radicular:	Sim ()	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
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)		Inferior (em mm):			
Dor ou Ruído Articular:	Direita () Esquerda ()	Dor Muscular		Direita () Esquerda ()		
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (x) Sim ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática ()	Implantes ()	Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente:

Alinhamento dos dentes

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (x)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa (x)	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	Alinhamento e nivelamento das arcadas, correção da linha média inferior, correção da relação canina com elásticos intermaxilares e interrupção para uma oclusão estável.			
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):	Convencional e inter arcos		Inferior (tipo):	Convencional e inter arcos
Prognóstico	Favorável (x)	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	18 meses			
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ()	Sim (x)	Há quanto tempo?	4 meses

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

01/12/2025 João Guilherme
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

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

01/12/2025 Érica Feitosa Fialho
Data Assinatura Profissional e Carimbo
Cirurgia-Dentista
CRO/BA 25237