

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário:

Beneficiário: Guilherme Gomes de Aguiar

Título:

Dentista: Ricardo

CRO/UF:

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 () Normal ()
	Inferior	Alta ()	Baixa () Normal ☒
Maxila:	Protruída ☒	Retruída ()	Bem Posicionada
Mandíbula:	Protruída ☒	Retruída ()	Bem Posicionada
Apinhamento:	Sim () Não ☒	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas Sim () Não ☒
Reabsorção Óssea:	Sim () Não ☒	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular: Sim ☒ Não ()
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 () Pre Protéticas ()
Quarta Principal do Paciente:	<u>Quinto para frente</u>		
Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica () Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral () Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Proquistas de 1º, 2º e 3º grau</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): Inferior (tipo):
Prognóstico Favorável ☒ Desfavorável () Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 24 meses
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.

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

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

Data

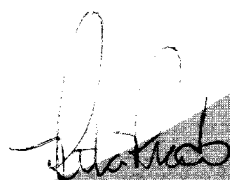
Assinatura Profissional e Carimbo

Reunião Geral do Amarelo

Presente: Junta das freixas 2014-2015
Núcleo Amarelo Superior e também Nucleação
recheada nos elementos 12, 21 e 22 desde
travessa anterior. Junta das possibilidades
de praca ou multiplicação dos elementos
Atados

Esta reunião foi realizada com o intuito
de fazer a análise desta reunião e consequentemente
optar

União do Amarelo



(11) 9 6311-2993 / (11) 3654-4269 / draritasprada@outlook.com

Rua Benedito Américo de Oliveira, 325 - Sala 14 - Vila Yara - Osasco / SP CEP: 06028-080