

Código Beneficiário: 00202553311900598201

Beneficiário: DANIEL DOS SANTOS DA SILVA

Titular: Daniel dos Santos da Silva

Dentista: LUCAS ALBERTON FELER

CRO/UF: 21761/SC

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II (X)	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I () II (X) III ()	Esquerda I (X) II () III ()	
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior: Direita () Esquerda ()	
Relação Transversal:	Normal (X)	Cruzada ()	
Overjet:	Normal	Positivo (X) Negativo ()	
Inclinação Dentária:	Superior	Alta () Inferior	
Maxila:	Protruída (X)	Retruída ()	
Apinhamento:	Sim ()	Não ()	
Reabsorção Óssea:	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 ()	

Queixa Principal do Paciente: "Alinhar dentes"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (X)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa (X)	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Alinhar, nivelar, correção de Spee, relação Classe II direita p/ correção sagital, alinhamento dos dentes e higienização.</u>			

Exodontias:	<u>X</u> 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):	Prognóstico Favorável (X)	Inferior (tipo):	Desfavorável () Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>36</u>		
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não (X)	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.

10/04/24
Data da Consulta Inicial

Daniel dos Santos da Silva
Assinatura Beneficiário

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

10/04/24
Data

Dr. Lucas Alberton Feler
Cirurgião-Dentista
CRO/SC 21761