

Código Beneficiário: 002 025 108 751 006843 01
Beneficiário: Ana Caroline Carmine
Titular: Ana Caroline Carmine
Dentista: Fernando Maria Pinheiro de Almeida CRO/UF: _____

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decidua ()
Classificação de Angle:	Classe I ☒	Classe II ()	Classe III ()
Relação Canina:	Direita I () II () III ☒	Esquerda I ☒ II () III ()	
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita ☒ Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal ☒	Cruzada ()	Região Anterior () Unilateral () Bilateral ()
Overjet:	Normal ☒	Positivo ()	Acentuado ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ☒
Apinhamento:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
Reabsorção Ossea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	—	Inferior (em mm):
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()

Queixa Principal do Paciente: linha média desviada e elemento 22 "torço"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ()	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>aparelho fixo AUTOLIGADO, alinhamento e nivelamento, técnica de expansão de arco no lado direito superior, uso de elásticos para correção de linha média, intercuspidação e finalização.</u>			
Exodontias:	18 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
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: _____ Assinatura Beneficiário: Ana Caroline Carmine

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

Data: 05.07.23 Assinatura Profissional e Carimbo: Dr.º Fernanda M. P. de Almeida

Cirurgiã Dentista
CRO-PR 22.339



Identificação

Ana Caroline Carneiro

Nascimento: 19/11/1999

Idade: 23 a 05 m

Sexo: Feminino

Data: 18/05/2023

Profissão: Engenheira de Alimentos



Endereço

Rua: Maestro Benedito Pereira

Número: 907

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99957-6949

Filiação

Pai:

Mãe:

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Local de Trabalho:

Telefone:

Telefone:

Cônjuge

Nome:

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) CRC

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: _____ 7 _____

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

CIRURGIA ANTERIOR: _____

• SAÚDE ATUAL: _____



ANÁLISE DE MODELO

Ana Caroline Carneiro

Nascimento: 19/11/1999

Idade: 23 a 05 m

Data: 18/05/2023



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.	

toyoopust
(4)
1414



Ana Caroline Camargo
D.N:19/11/1999

Análise USP

Paciente: **Ana Caroline Carneiro**

Atendimento: **18/05/2023**

Data Nascimento: **19/11/1999**

Idade: **23 a 6 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Centro Radiológico de Castro**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.crl.com.br>

Ângulo Facial (F. N-Pog)	90,39 °	88,0 ± 1	2,39	Acima
Ângulo Convexidade (N-A. Pog)	6,90 °	0,0 ± 2	6,90	Acima
SNA	81,84 °	82,0	-0,16	
SNB	77,31 °	80,0	-2,69	
ANB	4,53 °	2,0	2,53	
SND	74,60 °	76,0	-1,40	

Ang. "Y" de Crescimento (S-N. Gn)	70,42 °	67,0	3,42	
Plano Oclusal (S-N. Od)	19,38 °	14,0	5,38	
Plano Mandibular (S-N. Go-Me)	32,69 °	32,0	0,69	
Plano Oclusal (Go-Gn. Ocl)	11,15 °	18,0	-6,85	

1/1 (Ang. Interincisivos)	116,42 °	131,0 ± 10	-14,58	Biprotusão
1/NS (Incl. Incisivo superior)	103,09 °	103,0	0,09	
1/ - Órbita	2,48 mm	5,0	-2,52	
1/NA (Incl. Incisivo superior)	21,25 °	22,0	-0,75	
1/ - NA (Pos. Incisivo superior)	1,90 mm	4,0	-2,10	
1/ - NB (Incl. Incisivo inferior)	37,80 °	25,0	12,80	
1/ - NB (Pos. Incisivo inferior)	6,51 mm	4,0	2,51	
1/ - NPog (Násio - Pogônio)	4,68 mm	0,0	4,68	
6/ - NA (1º Molar Superior - NA)	22,43 mm	27,0	-4,57	
6/ - NB (1º Molar Inferior - NB)	17,63 mm	23,0	-5,37	

H. NB	5,52 °	10,5	-4,98	
Linha "H" - Ponta Nariz	10,55 mm	10,0 ± 1	0,55	Normal
Pog - NB	2,47 mm	4,0	-1,53	
Eminência Mentoniana	7,76 mm	7,0 ± 1	0,76	Normal

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
FMA	21,03 °	25,0	-3,97	
FMIA	51,17 °	68,0	-16,83	
IMPA	107,79 °	87,0	20,79	
TPi	-1,30 mm			

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1/ - Linha 'I' (Interlandi)	-3,59 mm	0,0	-3,59	
(Go-M) . (V-T)	75,11 °	72,0	3,11	
F. (V-T)	83,86 °	81,0	2,86	
A - (V-T)	4,65 mm	3,0	1,65	
i - (V-T)	8,59 mm	6,0	2,59	
DC (Vigorito)	2,67 mm			
H. (V-T)	0,42 °	5,0	-4,58	

Altura Facial	60,77 mm	83,0	-22,23	
Comprimento Maxilar	46,43 mm	53,0	-6,57	
Comprimento Mandibular	98,21 mm	103,0	-4,79	
Comprimento do Corpo	73,07 mm	69,0	4,07	
Comprimento do Ramo	53,15 mm			

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

Análise USP

Paciente: **Ana Caroline Carneiro**

Atendimento: **18/05/2023**

Data Nascimento: **19/11/1999**

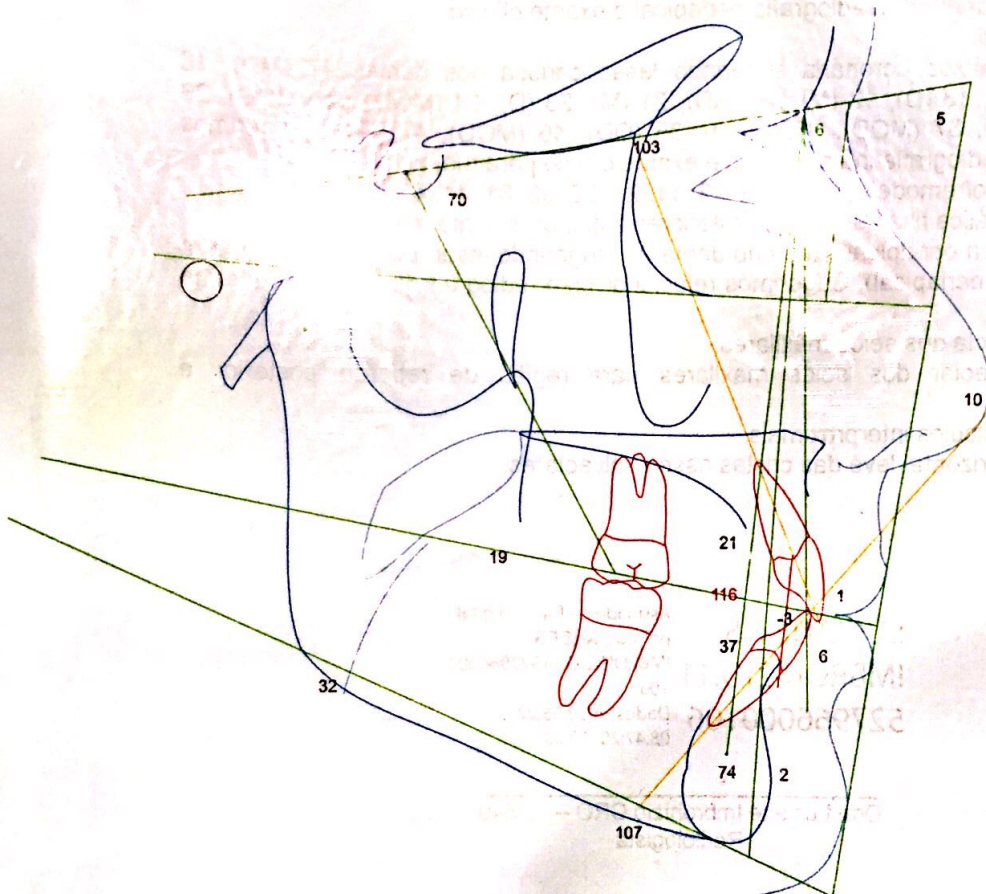
Idade: **23 a 6 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Centro Radiológico de Castro**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdl.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: Ana Caroline Carneiro
Data de nascimento: 19/11/1999
Data do exame: 18/05/2023
Idade: 23 anos

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

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes ausentes: 18, 14, 28, 38, 45, 48.
- Presença de um implante metálico e prótese fixa coronária na região do dente 45. Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Desgaste incisal.
- Imagem radiolúcida coronária sugerindo lesão cariiosa nos dentes 17 (MD), 16 (MOD), 15 (MD), 13 (D), 12 (M), 11 (MD), 21 (M), 23 (D), 24 (MOD), 25 (MOD), 26 (MOD), 27 (OM), 37 (MOD), 36 (MOD), 35 (OD), 46 (MOD), 47 (OM). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Arredondamento/remodelação apical: 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42.
- Contenção metálica fixa nos dentes anteriores superiores e inferiores.
- Rarefação óssea periapical difusa no dente 27, sugerindo lesão periapical de origem pulpar (abcesso periapical). Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Hipotransparência dos seios maxilares.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior e tuberosidade.
- Presença de cálculos interproximais.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.

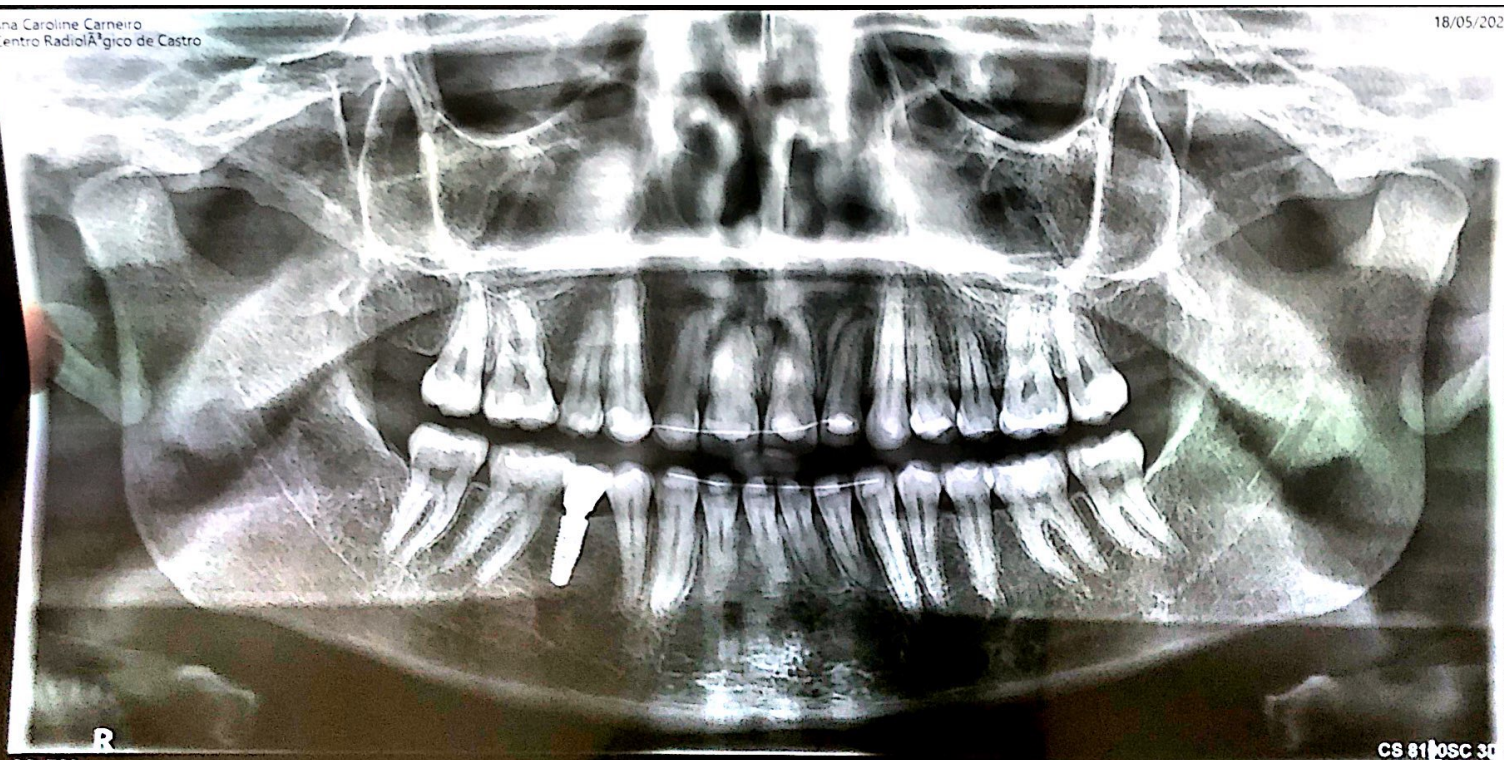
LUCIANE F S
IMBRONIZIO:11
527966000106

Assinado de forma digital
por LUCIANE F S
IMBRONIZIO:11527966000
106
Dados: 2023.05.22
08:47:20 -03'00'

Dra. Luciane Imbronízio CRO – 12.549
Radiologista

Ana Caroline Carneiro
Centro Radiológico de Castro

18/05/2023



CS 810SC 30

R
08:50hs

Data do exame: 18/05/23

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

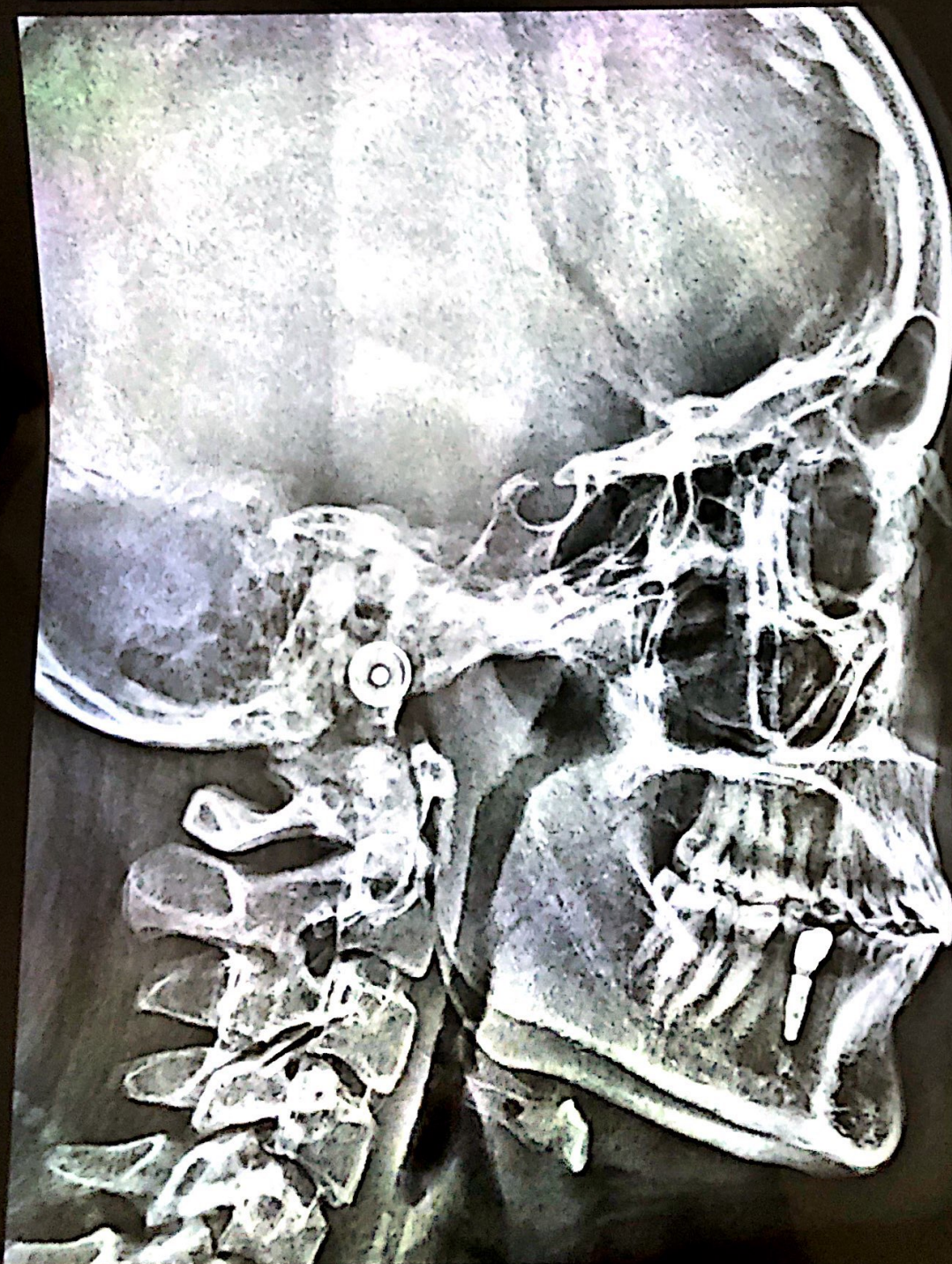


Paciente: Ana Caroline Carneiro

Data de nasc: 19-11-1999

Dr(a).Centro R. de Castro

Data do exame: 18-05-2023



18-05-2023

87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

Fi1