

Código Beneficiário: 00202589230500000103

Beneficiário: Olicio Ferreira dos Santos Júnior

Titular: Olicio Ferreira dos Santos

Dentista: Natalie Rodrigues Franco de Campos

CRO/UF: 123068

Dentição:	Permanente ()	Mista (x)	Decídua ()				
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II (x)	Divisão 1ª ()	Subdivisão Direita (x)	Classe III ()	Subdivisão Direita ()	
			Divisão 2ª (x)	Subdivisão Esquerda ()		Subdivisão Esquerda ()	
Relação Canina:	Direita I () II () III (x)	Esquerda I () II (x) III ()					
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita (x)	Desvio Inferior:	Direita ()		
			Esquerda ()		Esquerda ()		
Relação Transversal:	Normal (x)	Cruzada ()	Região	Anterior ()	Unilateral ()	Bilateral ()	
				Posterior ()			
Overjet:	Normal	Positivo ()	Acentuado ()	Normal ()	Positivo ()	Acentuado ()	
		Negativo (x)	Moderado ()	Overbite:	Negativo (x)	Moderado ()	
			Leve ()			Leve (x)	
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()	Normal (x)			
	Inferior	Alta ()	Baixa ()	Normal (x)			
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada (x)	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada (x)	
Apinhamento:	Sim (x)	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	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	:	Não (x)	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	Radicular:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
	Não (x)	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38		Não (x)	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 ()	Dor Muscular	Direita ()				
	Esquerda ()		Esquerda ()				
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (x)						
	Sim ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática ()	Implantes ()	Pré Protéticas ()	

Queixa Principal do Paciente: Mordida torta

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva ()
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa () Ortopédica Extra Oral () Removível ()

Descrever Técnica: Será usado aparelho fixo convencional, iniciando com alinhamento e nivelamento e logo após a correção das classes III lado direito, classe II lado esquerdo e também correção da linha média superior, utilizando elástico de classe III lado direito e elástico de classe II lado esquerdo.

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): Elástico Intermaxilar Inferior (tipo): Elástico Intermaxilar

Prognóstico Favorável (x) Desfavorável () Duvidoso ()

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 24 meses

Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não () Sim () Há quanto tempo? 2 anos

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

09 / 02 / 2024
Data da Consulta InicialOlicio Junior
Assinatura Beneficiário

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

09 / 02 / 2024
DataNatalie Rodrigues Franco de Campos
Assinatura Profissional e Carimbo
Dra. Natalie R. Franco de Campos
Cirurgiã Dentista
CRO 123068