

Código Beneficiário: 002025115795900052803

Beneficiário: Isobelo, Isabela

Titular: Marcelo, Marcelo

Dentista: Elizabeth Menezes

CRO/RJ:

Classificação de Angle:	Permanente (6)	Mista ()	Decidua ()
Relação Canina:	Classe I ()	Classe II (6)	Classe III ()
Relação Transversal:	Normal (6)	Cruzada ()	Região ()
Overjet:	Normal (6)	Positivo ()	Acentuado ()
Inclinação Dentária:	Superior ()	Alta ()	Baixa ()
Maxila:	Protruída ()	Retruida ()	Bem Posicionada (6)
Apinhamento:	Sim (6)	Não ()	Não ()
Reabsorção Óssea:	Sim ()	Não (6)	Não (6)
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm)	
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Esquerda ()	
Necessidade de Tratamento Complementar:	Sim ()	Não (6)	

Queixa Principal do Paciente: alinhamento dentário

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (6)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa (6)	Ortopédica Extra-Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>alinhador, nielam, vls elásticos etc</u>			

Exodontias: 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 Desgaste Interproximal: 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28

Ancoragem Superior (tipo):	<u>autônoma</u>	Inferior (tipo):	<u>autônoma</u>
Prognóstico:	Favorável (6)	Desfavorável ()	Dúvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>30</u>		
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não (6)	Sim ()	Há quanto tempo?

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a OdontoLife a realizar a auditoria dos serviços prestados sempre que julgar necessário.
24.04.25 Isobelo, Isabela 24.04.25
 Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário Data Assinatura Profissional e Carimbo