

Código Beneficiário: Amorinda Rafaelle Holz Nunes
Beneficiário: 00202553311900294903
Titular: Ciro Atanegildo Nunes
Dentista: Carla C Geiser Holz CRO/UF: 5462

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 ()	Desvio Inferior: Direita () Esquerda ☒
Relação Transversal:	Normal ☒	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()
Overjet:	Normal ☒	Positivo () Negativo ()	Acentuado ☒ Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior Alta ☒ Inferior Alta ()	Baixa () Baixa ☒	Normal () Normal ()
Maxila:	Protruída ☒	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ()
Apinhamento:	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 31 32 33 34 35 36 37 38	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 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 Não ☒ 48 47 46 45 44 43 42 31 32 33 34 35 36 37 38	Radicular:	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 31 32 33 34 35 36 37 38
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm) <u>4 mm</u>	Inferior (em mm): <u>2 mm</u>	
Dor ou Ruído Articular:	Direita () Esquerda ()	Dor Muscular Direita () Esquerda ()	
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não () Sim () Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()	Implantes () Pré Protéticas ()	

Queixa Principal do Paciente: Espacos entre os dentes

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva ☒
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa () Ortopédica Extra Oral () Removível ()
Descrever Técnica: no outro plano.

Exodontias: ☒ 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 48 47 46 45 44 43 42 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 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):

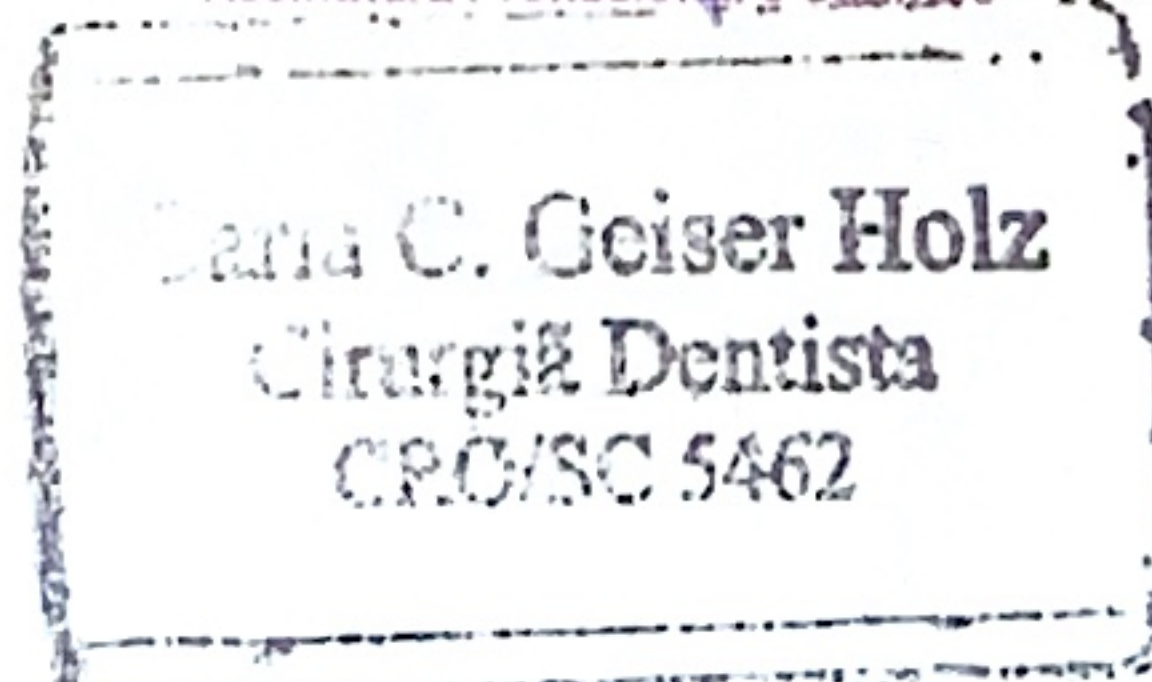
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não ☒ Sim () Há quanto tempo?

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

14/02/25 Carla C Geiser Holz
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

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

14/02/25 Carla C Geiser Holz
Data Assinatura Profissional e Carimbo



Colagem de opaucho fino inferior, alinhamento e
nivelamento, acentuação e reversão de curva de
spee para a correção de sobremordida, evolução
até o arco de ogo 19x25, elástico de classe 2
e fechamento de diastema, intercuspidação,
estabilização, remoção de opaucho fino,
contenção 3x3 inferior, 2x2 superior e hawley
superior.