

Código Beneficiário: 002 025 408 751 00 782902
Beneficiário: Isabela Rogaski Lobis
Titular: Isabela Rogaski Lobis
Dentista: Fernando Mario P de Almeida CRO/UF: 22339-PR

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 Inferior	Alta () Alta ()	Baixa () Baixa ()
Maxila:	Protruída ()	Retruída ☒	Bem Posicionada Mandíbula ()
Apinhamento:	Sim ☒ Não ()	18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41	Diastemas Sim () Não ☒
Reabsorção Óssea:	Sim () Não ☒	18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41	Radicular: Sim () Não ☒
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm)	
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: "Dentes tortos"

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva ☒
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa ☒ Ortopédica Extra Oral () Removível ()
Descrever Técnica: Alinhamento e nivelamento, extração SS, stripping 43/42/41/31/32/33, torque, elástico classe II e III, intercuspidação e finalização

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): tubo Inferior (tipo): tubo
Prognóstico Favorável ☒ Desfavorável () Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 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.
Data da Consulta Inicial: 25/03/2024
Assinatura Beneficiário: Isabela Rogaski Lobis

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.
Data: 25/03/2024
Assinatura Profissional: Dr. Fernando M. P. de Almeida
CRO-PR: 22339



Identificação

Dafine Rogoski Dobis

Nascimento: 05/09/2006

Idade: 17 a 6 m

Sexo: Feminino

Data: 13/03/2024

Profissão: estudante



Endereço

Rua: Major Candido Cruz

Número: 132

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99929-2671

Filiação

Pai: Christian Junior Rogoski Dobis

Mãe: Patricia Oliveira

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Cônjuge

Telefone:

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: _____

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

CIRURGIA ANTERIOR: _____

* SAUDE ATUAL: _____



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232-0843
Vila Rio Branco - Castro - PR | www.radiologiacastro.com.br

FICHA CLÍNICA

Dafine Rogoski Dobis

Nascimento: 05/09/2006

Idade: 17 a 6m

Data: 13/03/2024



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| ☐ _____ | ☐ _____ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLUOR | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESPIRADOR BUCAL |
| ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT. | ☐ FONOAUDIOLOGIA |
| ☐ MORDIDA CRUZADA | ☐ EXTRANUMERÁRIOS |
| ☐ PERÍMETRO DO ARCO | ☐ ERUPÇÃO RETARDADA |
| ☐ FOTOS _____ | ☐ _____ |
| ☐ SLIDES _____ | ☐ _____ |
| ☐ RADIOGRÁFICO _____ | ☐ _____ |

CLÍNICO

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| ☐ BC _____ | ☐ PLA _____ H | ☐ DM _____ m.m. |
| ☐ CD _____ | ☐ ORTOPEDIA _____ | ☐ _____ |
| ☐ XP _____ | ☐ DISJUNÇÃO PALATAL | ☐ _____ |
| ☐ AEB () GR H | ☐ DC _____ m.m. | ☐ _____ |

OBS.: _____

DATA	PROCEDIMENTO	PRÓXIMA CONSULTA



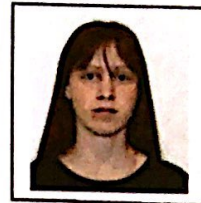
ANÁLISE DE MODELO

Dafine Rogoski Dobis

Nascimento: 05/09/2006

Idade: 17 a 6m

Data: 13/03/2024



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

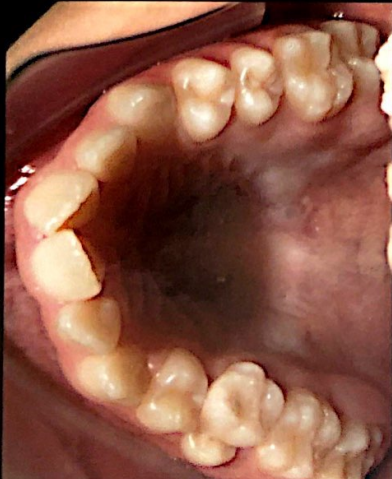
INFERIOR

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

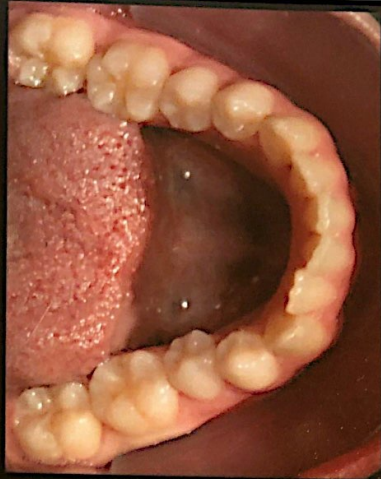
INTERLANDI

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.	



Dafine Rogoski Dobis
D.N:05/09/2006



Paciente: **Dafine Aparecida Rogoski Dobis**

Atendimento: **14/03/2024**

Data Nascimento: **05/09/2006**

Idade: **17 a 6 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Centro Radiológico de Castro**

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

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

PADRÃO CEFÁLICO

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNGoGn (< entre SN e GoGn)	46,82 °	32,0	14,82	Dólico
SNPLO (< entre SN e PLO)	18,20 °	14,0	4,20	Dólico
FMA	36,12 °	25,0	11,12	Dólico
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	76,39 °	67,0	9,39	Dólico
(S-N) . (Go-Gn)	46,82 °	31,5 ± 4,6	15,32	
(S-N) . (Go-ME)	49,46 °	32,0 ± 3	17,46	

RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	77,07 °	82,0	-4,93	Maxila retruída
SNB (< entre SN e NB)	74,05 °	80,0	-5,95	Mandíbula retruída
ANB (< entre A e B)	3,03 °	2,0	1,03	Classe II
SND (< entre SN e ND)	71,66 °	76,0	-4,34	Mandíbula retruída

DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA° (< entre 1 e NA)	17,21 °	22,0	-4,79	Incisivos sup. verticalizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	4,74 mm	4,0	0,74	Normal
1NB° (< entre 1 e NB)	29,60 °	25,0	4,60	Incisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	6,94 mm	4,0	2,94	Protrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	130,16 °	131,0	-0,84	Normal
IMPA (< entre 1 e GoMe)	86,09 °	87,0	-0,91	Normal

PERFIL ÓSSEO E MOLE

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	22,34 °	22,5 ± 7,5	-0,16	Mesiorrínico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	4,16 mm	10,0 ± 1,0	-5,84	Convêxo
NAP (< entre NA e APog)	4,29 °	0,0	4,29	Convêxo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	1,48 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

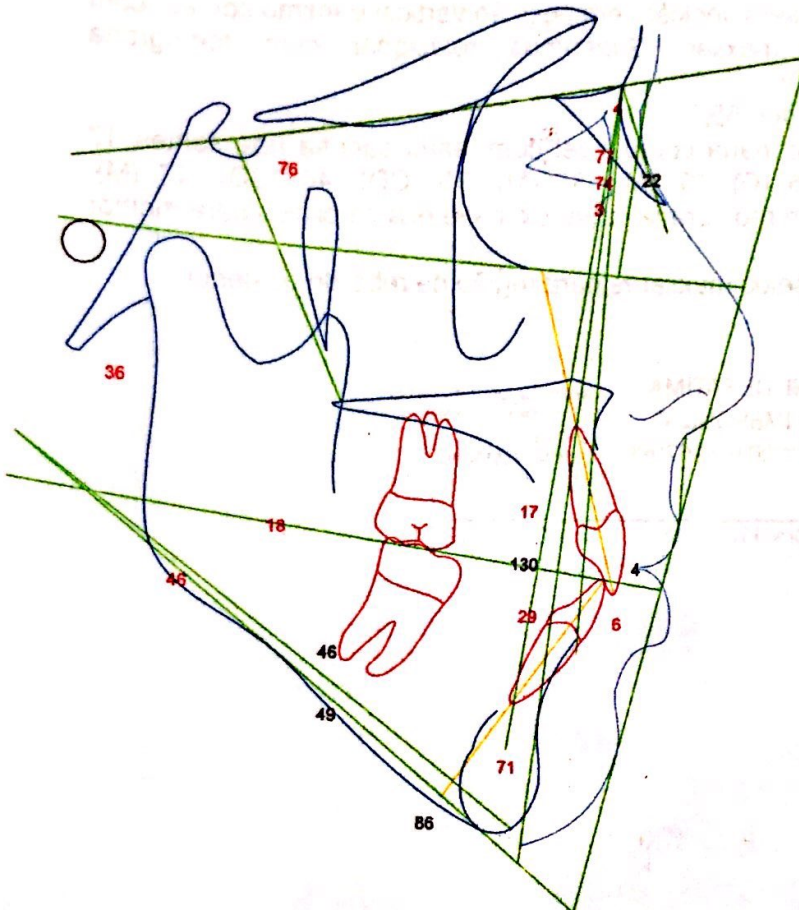
CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

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

Paciente: **Dafine Aparecida Rogoski Dobis**
Atendimento: **14/03/2024** Data Nascimento: **05/09/2006**
Idade: **17 a 6 m** Sexo: **Feminino**
Indicação: **Centro Radiológico de Castro**
Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdt.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: Dafine Aparecida Rogoski Dobis
Data de Nascimento: 05/09/2006
Data do exame: 13/03/2024
Idade: 17 anos

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

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes 38 e 48 em formação.
- Dente 15 apresenta-se semi-incluso, em posição vertical e íntimo contato com o assoalho do seio maxilar. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Presença do dente decíduo 55.
- Imagem radiolúcida coronária compatível com lesão cariosa nos dentes 17 (O), 16 (M), 55 (D), 26 (D), 27 (M), 37 (M), 36 (OD), 46 (OD), 47 (M). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior.

LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:0165162996
0

Assinado de forma digital por
LUCIANE DE FATIMA SOUZA
IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960
Dados: 2024.03.14 15:29:24 -03'00'

Dra. Luciane Imbronízio CRO – 12.549
Radiologista



Paciente: Dafine Aparecida Rogoski Doble

Data de nasc: 05-09-2006

Dr(a). C.R.C

Data do exame: 13-03-2024



13-03-2024

87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

F11

Dafine Aparecida Rogoski Dobis



R

0:38hs

CS 81/0SC 3D

Data do exame: 13/03/24

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

CENTRO RADIOLOGICO DE CASTRO
Radiologia Odontologica Digital
e Tomografia Computadorizada

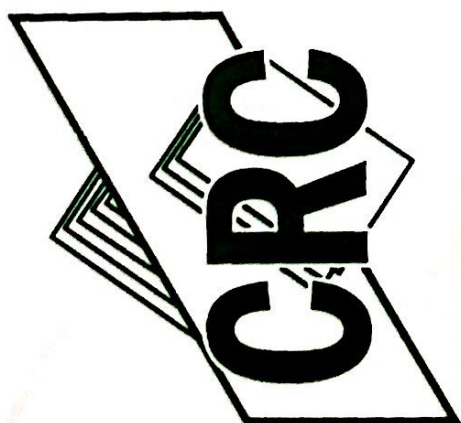


Dafine Rogoski Dobis

Data:12/03/2024

Dr. (a) CRC





CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

**Radiologia Odontológica Digital
e Tomografia Computadorizada**

