

Código Beneficiário: 002 025 010 875100774104
Beneficiário: Guilherme de Quadros Batista
Titular: Fernando Maria Pinheiro de Almeida
Dentista: Fernando Maria Pinheiro de Almeida CRO/UF: 22339-PR

Dentição:	Permanente ()	Mista ☒	Decídua ()
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 () Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ☒	Baixa () 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	Diastemas Sim ☒
Reabsorção Óssea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular: Sim ()
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 ()

Queixa Principal do Paciente: "mordida errada por conta de chupeta".

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Imediatamente instalação de 4x2 até a erupção completa dos demais dentes, elástico e botas para correção da vestibularização do 26, continuação alinhamento e nivelamento até todas os dentes terminarem essa fase, após, torque 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 21 22 23 24 25 26 27 28	
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

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

Data

Assinatura Profissional



Identificação Guilherme de Quadros Batista



Nascimento: 15/01/2013

Idade: 11 a 9 m

Sexo: Masculino

Data: 14/11/2024

Profissão: estudante

Endereço

Rua: Cid Dalton Kiel

Bairro:

CEP:

Filiação

Número:

Cidade: Castro

Telefone: 99823-4836

Pai: Cleverson Edenilso Batista

Mãe: Elisane de Quadros

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Telefone:

Cônjuge

Nome:

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- ☐ ASMA
- ☐ ANEMIA
- ☐ ALERGIA
- ☐ DOENÇAS SANGÜÍNEAS
- ☐ 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: _____

* SAÚDE 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 Guilherme de Quadros Batista

Nascimento: 15/01/2013

Idade: 11 a 9 m

Data: 14/11/2024



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL _____ | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| ☐ _____ | ☐ _____ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLÚOR | ☐ DEQUITAÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERFERÊNCIA DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESISTÊNCIA MANDIBULAR |
| ☐ 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



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vitor Martins de Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232-0643
Vila Rio Branco - Castro - PR | www.radiologiacastro.com.br

ANÁLISE DE MODELO Guilherme de Quadros Batista

Nascimento: 15/01/2013

Idade: 11 a 9m

Data: 14/11/2024



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

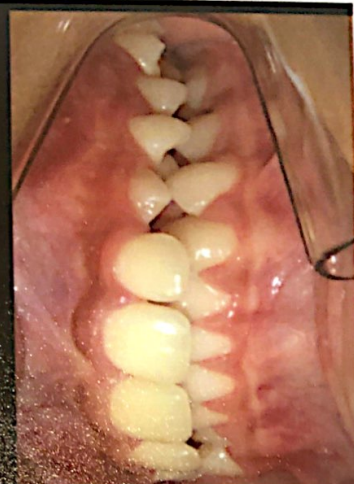
ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ III mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	mm

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.	



Guilherme de Quadros B...
D.N:15/01/2013



Paciente: **Guilherme de Quadros Batista**

Atendimento: **22/11/2024**

Data Nascimento: **15/01/2013**

Idade: **11 a 10 m**

Sexo: **Masculino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

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)	41,88 °	32,0	9,88	Dólico
SNPLO (< entre SN e PLO)	23,25 °	14,0	9,25	Dólico
FMA	29,86 °	25,0	4,86	Dólico
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	73,53 °	67,0	6,53	Dólico
(S-N) . (Go-Gn)	41,88 °	31,5 ± 4,6	10,38	
(S-N) . (Go-ME)	43,98 °	32,0 ± 3	11,98	
RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	78,51 °	82,0	-3,49	Maxila retruída
SNB (< entre SN e NB)	72,84 °	80,0	-7,16	Mandíbula retruída
ANB (< entre A e B)	5,67 °	2,0	3,67	Classe II
SND (< entre SN e ND)	68,81 °	76,0	-7,19	Mandíbula retruída
DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA° (< entre 1 e NA)	23,36 °	22,0	1,36	Incisivos sup. vestibularizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	4,47 mm	4,0	0,47	Normal
1NB° (< entre 1 e NB)	38,41 °	25,0	13,41	Incisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	6,83 mm	4,0	2,83	Protrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	112,56 °	131,0	-18,44	Fechado
IMPA (< entre 1 e GoMe)	101,59 °	87,0	14,59	Incisivos inf. vestibularizados
PERFIL ÓSSEO E MOLE	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	29,99 °	22,5 ± 7,5	7,49	Mesiomínico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	-2,76 mm	10,0 ± 1,0	-12,76	Convexo
NAP (< entre NA e APog)	13,83 °	0,0	13,83	Convexo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	-0,76 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: **Guilherme de Quadros Batista**

Atendimento: **22/11/2024**

Data Nascimento: **15/01/2013**

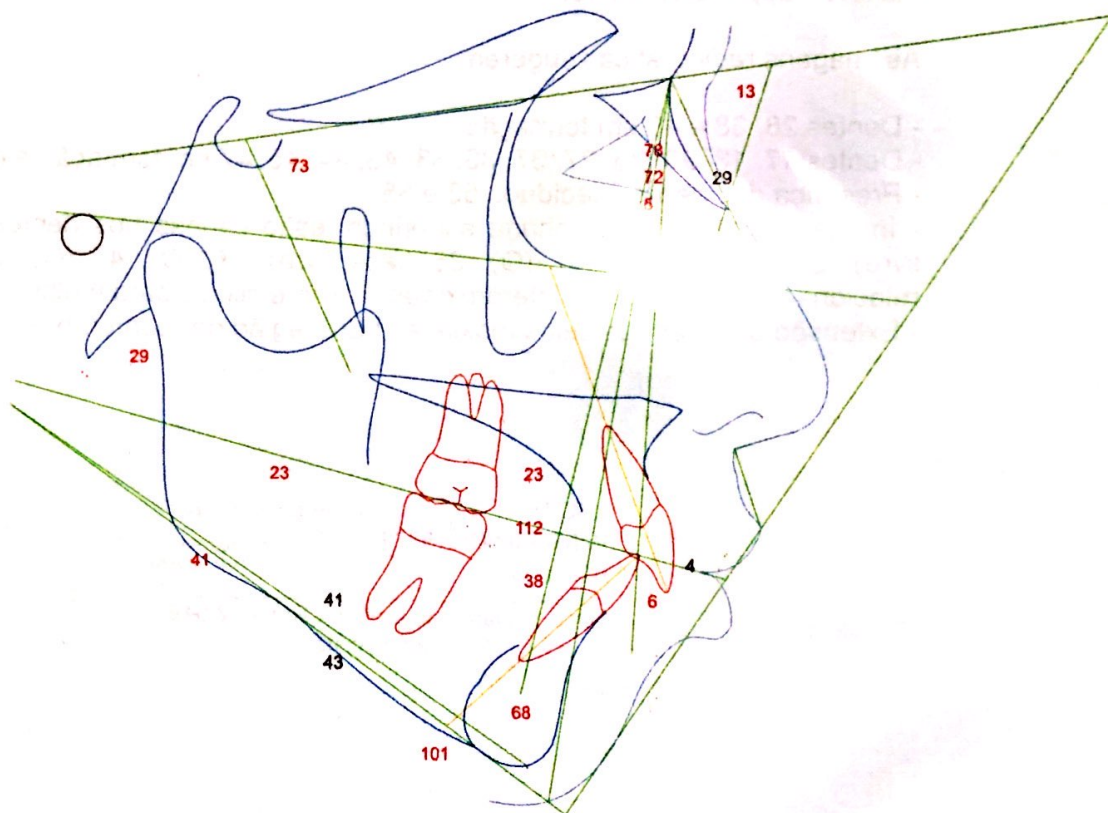
Idade: **11 a 10 m**

Sexo: **Masculino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**

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: Guilherme de Quadros Batista
Data de Nascimento: 15/01/2013
Data do exame: 14/11/2024
Idade: 11 anos
Indicação: Dra. Kanandha Teixeira Cruz

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

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes 28, 38 e 48 em formação.
- Dentes 17, 13, 23, 25, 27, 37, 35, 33, 43, 44, 45, 47 em formação e erupção.
- Presença dos dentes decíduos 53 e 85.
- Imagem radiolúcida coronária sugerindo lesão cariosa nos dentes 16 (face livre), 25 (D), 26 (M), 37 (O), 36 (face livre), 46 (O), 47 (O). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior.

LUCIANE F S
IMBRONIZIO:115279
66000106

Assinado de forma digital por
LUCIANE F S
IMBRONIZIO:11527966000106
Dados: 2024.11.18 14:34:55 -03'00'

Dra. Luciane Imbronizio CRO – 12.549
Radiologista

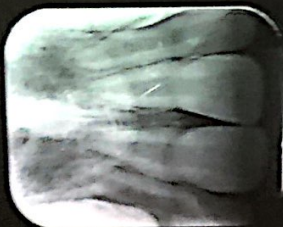
127

Continued from previous page
11/11/2022 10:00:00
11/11/2022 10:00:00





Paciente: Guilherme De Quadros Batista
Data de nasc: 15/01/13
Dr.(a): Kanandha T. Cruz



R

15:24hs

Data do exame: 14/11/24

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



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

Radiologia Odontológica Digital
e Tomografia Computadorizada



Guilherme de Quadros Batista

Data: 14/11/2024

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

