

Código Beneficiário: 002025 1157 9590 0069 102

Beneficiário: Meriane De Oliveira Ferreira

Titular: Alexandre Luiz Ferreira

Dentista: Guilherme Aguiar Assmann

CRO/UF: 22326-SC

Dentição:	Permanente (+)	Mista ()	Decídua ()			
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ()	Divisão 1ª ()	Subdivisão Direita ()	Classe III (+)	Subdivisão Direita (+)
			Divisão 2ª ()	Subdivisão Esquerda ()		Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I () II () III (+)	Esquerda I (+) II () III ()				
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita ()	Desvio Inferior:	Direita (+)	Esquerda ()
			Esquerda ()		Esquerda ()	
Relação Transversal:	Normal (+)	Cruzada ()	Região	Anterior ()	Unilateral ()	Bilateral ()
				Posterior ()		
Overjet:	Normal (+)	Positivo ()	Acentuado ()	Normal (+)	Positivo ()	Acentuado ()
		Negativo ()	Moderado ()		Negativo ()	Moderado ()
			Leve ()			Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()	Normal (+)		
	Inferior	Alta ()	Baixa ()	Normal (+)		
Maxila:	Protruída ()	Retruida ()	Bem Posicionada Mandíbula (+)	Protruída ()	Retruida ()	Bem Posicionada (+)
Apinhamento:	Sim (+)	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 ()	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 (+)	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		Não (+)	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 ()	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:	Alinhar, nivelar, corrigir classe III com plástico intermaxilar, retenção e contenção. Será feito implante no 36 e 46. Todos os 3º molares serão mantidos.			

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
	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		48 47 46 45 44 43 42 41 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):	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.

04/11/25
Data da Consulta Inicial

+ [Assinatura]
Assinatura Beneficiário

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

04/11/25
Data

[Assinatura]
Assinatura Profissional e Carimbo

DR. GUILHERME A. ASSMANN

Cirurgião-Dentista

CRO-SC 022326

