

Código Beneficiário: 002 025 0108781 00283201
Beneficiário: laucas Fernando Rodrigues de Assis
Titular: Fernando Mario Pinheiro de Almeida CRO/UF: 22339 PR
Dentista: Fernando Mario Pinheiro de Almeida

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()	
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ()	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()	Classe III (X) Subdivisão Direita () Subdivisão Esquerda (X)
Relação Canina:	Direita I (X) II () III ()	Esquerda I () II () III (X)		
Linha Média:	Coincidente (X)	Desvio Superior:	Direita () Esquerda ()	Desvio Inferior: Direita () Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada (X)	Região	Anterior (X) Unilateral () Bilateral (X) Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()	Normal () Positivo () Acentuado () Negativo () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()	Normal (X) Normal (X)
Maxila:	Protruída ()	Retruída (X)	Bem Posicionada Mandíbula ()	Protruída () Retruída (X) Bem Posicionada ()
Apinhamento:	Sim (X) 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		Diastemas Sim () 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 Não (X) 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 Não (X) 48 47 46 45 44 43 42 41 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 (X) 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 () Esquerda ()	Dor Muscular	Direita () Esquerda ()	
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (X) Sim ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática () Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: "Dentes tortos"

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (X)
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (X) Ortopédica Extra Oral () Removível ()

Descrever Técnica: Colagem S com levante posterior, colagem inferior e dentária de 33, elástico para classe IV, classe II, intracorpóreo 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): banda Inferior (tipo): banda
Prognóstico Favorável (X) Desfavorável () Duvidoso ()

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 meses.
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não (X) 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: 17/03/2025 Assinatura Beneficiário: [Assinatura]

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.
Data: 17/03/2025 Assinatura Profissional: [Assinatura] CRO/UF: 22339 PR



Identificação Lucas Fernando Rodrigues de Assis

Nascimento: 14/10/2002

Idade: 23 a 04 m

Sexo: Masculino

Data: 21/02/2025

Profissão: assistente administrativo



Endereço

Rua: Edgard Brisk

Número: 12

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 98800-9499

Filiação

Pai: Paulo Sergio de Assis

Mãe: Joci Rodrigues de Medeiros

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Cônjuge

Nome:

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- | | |
|---|---|
| ☐ ASMA | ☐ DOENÇAS CARDÍACAS |
| ☐ ANEMIA | ☐ DISTÚRBIOS AUDITIVOS |
| ☐ ALERGIA | ☐ DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS |
| ☐ DOENÇAS SANGUÍNEAS | ☐ TRAUMATISMOS DA FACE OU CABEÇA |
| ☐ DOENÇA ÓSSEA | ☐ HERPES |
| ☐ DIABETE | ☐ HEPATITE |
| ☐ EPILEPSIA | ☐ FEBRE REUMÁTICA |
| ☐ PROBLEMAS ENDÓCRINOS | ☐ FRATURAS ÓSSEAS |
| ☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS | |
| ☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA | |

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
Via Rio Branco - Castro - PR - www.radiologia.castro.com.br

FICHA CLÍNICA Lucas Fernando Rodrigues de Assis

Nascimento: 14/10/2002

Idade: 23 a 04m

Data: 21/02/2025



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| | ☐ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLÚOR | ☐ 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 Lucas Fernando Rodrigues de Assis

Nascimento: 14/10/2002

Idade: 23 a 04 m

Data: 21/02/2025



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

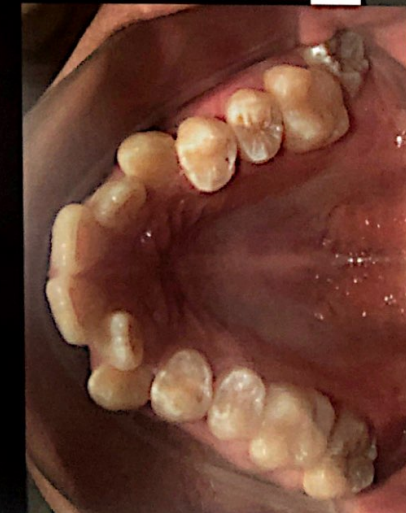
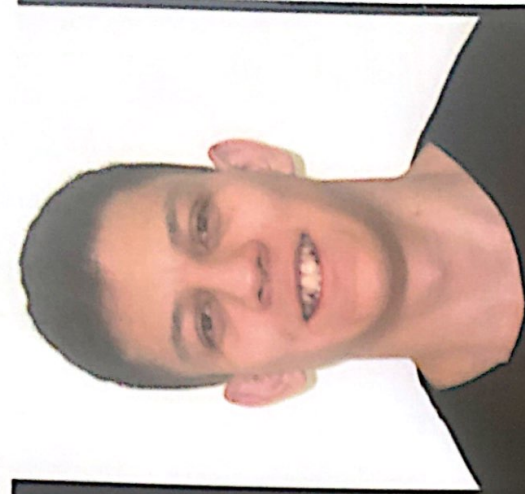
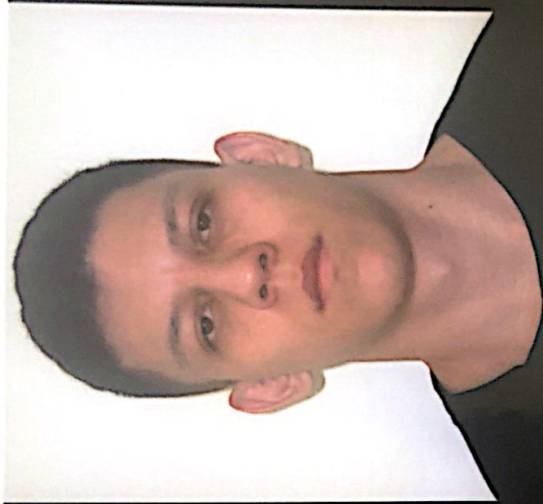
INFERIOR

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.	



Lucas Fernando Rodrigues de Assis
D.N:14/10/2002

Paciente: **Lucas F. R. de Assis**

Atendimento: **24/02/2025**

Data Nascimento: **14/10/2002**

Idade: **22 a 4 m**

Sexo: **Masculino**

Indicação: **Drª. Kanandha Telxela 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)	40,52 °	32,0	8,52	Dóxico
SNPLO (< entre SN e PLO)	18,03 °	14,0	4,03	Dóxico
FMA	33,49 °	25,0	8,49	Dóxico
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	72,73 °	67,0	5,73	Dóxico
(S-N) . (Go-Gn)	40,52 °	31,5 ± 4,6	9,02	
(S-N) . (Go-ME)	42,83 °	32,0 ± 3	10,83	

RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	79,65 °	82,0	-2,35	Maxila retruída
SNB (< entre SN e NB)	78,18 °	80,0	-1,82	Mandíbula retruída
ANB (< entre A e B)	1,48 °	2,0	-0,52	Normal
SND (< entre SN e ND)	75,47 °	76,0	-0,53	Normal

DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA* (< entre 1 e NA)	23,71 °	22,0	1,71	Incisivos sup. vestibularizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	6,56 mm	4,0	2,56	Protrusão
1NB* (< entre 1 e NB)	22,65 °	25,0	-2,35	Incisivos inf. verticalizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	5,54 mm	4,0	1,54	Protrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	132,17 °	131,0	1,17	Aberto
IMPA (< entre 1 e GoMe)	81,64 °	87,0	-5,36	Incisivos inf. verticalizados

PERFIL ÓSSEO E MOLE

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
°10 (Osso Nasal Pd FK)	41,31 °	22,5 ± 7,5	18,81	Macrorrinico
1-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	5,80 mm	10,0 ± 1,0	-4,20	Convexo
JAP (< entre NA e APog)	3,96 °	0,0	3,96	Convexo
°ogNB (Distância entre Pog a NB)	-1,24 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

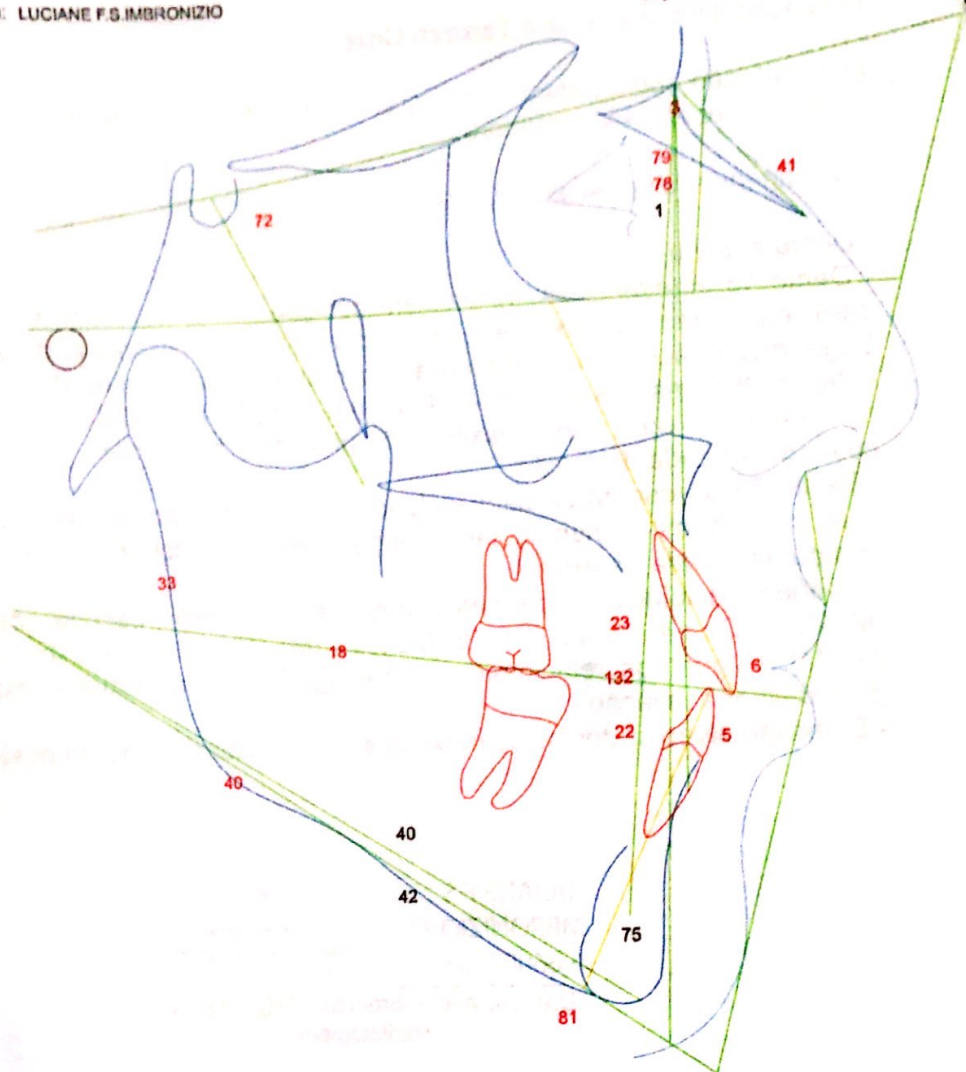
CRC - CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

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: **Lucas F. R. de Assis**
Atendimento: **24/02/2025** Data Nascimento: **14/10/2002**
Idade: **22 a 4 m** Sexo: **Masculino**
Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira Cruz**
Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

Nº 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: Lucas Fernando Rodrigues de Assis
Data de Nascimento: 14/10/2002
Data do exame: 21/02/2025
Idade: 22 anos
Indicação: Dra. Kanandha Teixeira Cruz

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

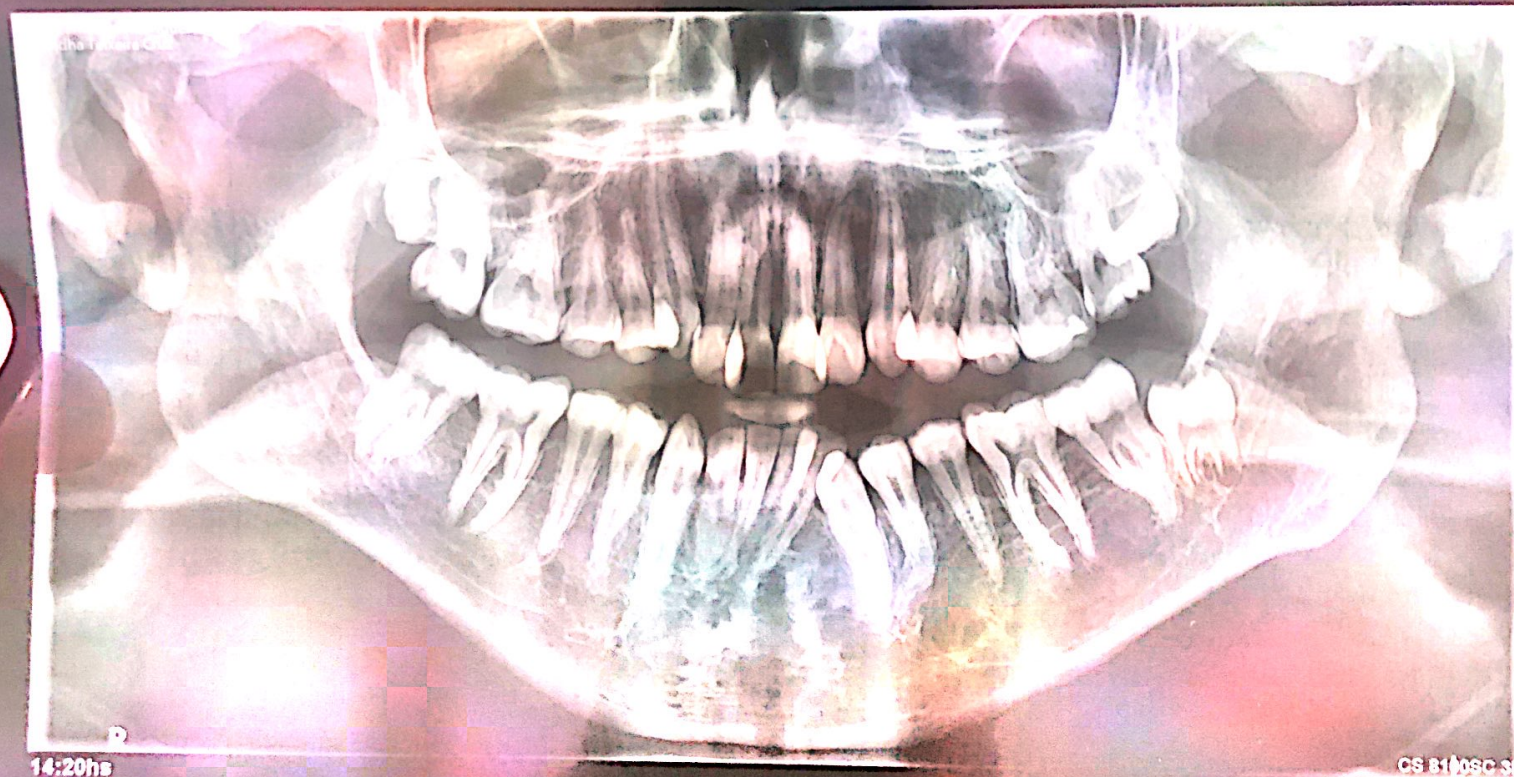
As imagens radiográficas sugerem:

- Dente ausente: 48.
- Dente 18 apresenta-se incluído, em posição horizontal, com a coroa voltada para região de tuberosidade e íntimo contato com o assoalho do seio maxilar. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Dente 28 apresenta-se semi-incluído, em posição vertical e íntimo contato com o assoalho do seio maxilar. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Dente 38 apresenta-se semi-incluído, em posição vertical, em íntimo contato com o canal mandibular. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Imagem radiolúcida coronária compatível com lesão cáries nos dentes 16 (M), 15 (MD), 14 (D), 25 (D), 26 (MD), 27 (M), 37 (M), 36 (D), 45 (D), 46 (MD), 47 (M). 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:1152
7966000106
Assinado de forma digital por
LUCIANE F S
IMBRONIZIO:11527966000106
Dados: 2025.02.24 08:27:00
-03'00'
Dra. Luciane Imbronzio CRO – 12.549
Radiologista



Paciente: Lucas Fernando Rodrigues De Assis
Data de nasc: 14/10/02 22anos
Dr.(a): null



14:20hs

CS 81/05C 3

Data do exame: 21/02/25

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



Paciente: Lucas Fernando Rodrigues de Assis

Data de nasc: 14-10-2002 00:00:00

Dr(a).Kanandha Cruz

Data do exame: 21-02-2025
14:11:00



21-02-2025 14:11:87 KV

10,00 mA

10,00 s

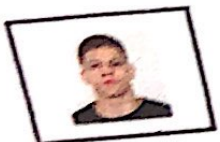
26 mGy.cm²

Fi1



CENTRO RADIOLOGICO DE CASTRO

Radiologia Odontologica Digital
e Tomografia Computadorizada



Lucas Fernando Rodrigues de Assis

Data: 21/02/2025

Dr. (a) Kanandha Teixeira Cruz

