

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002 025 515455 000001.01

Beneficiário: Nathália Elizier Pereira

Titular:

Dentista: Tatiana Oliveira Vasconcellos

CRO/UF:

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ()	Classe III (X)
Relação Canina:	Direita I () II () III (X)	Esquerda I () II () III (X)	
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Desvio Inferior:
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada (X)	Região:
Overjet:	Normal	Positivo ()	Acentuado ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta (X)	Baixa ()
Maxila:	Protruída ()	Retruida (X)	Bem Posicionada Mandíbula ()
Apinhamento:	Sim ()	Não (X)	Diastemas
Reabsorção Óssea:	Sim ()	Não ()	Radicular:
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm)	
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Esquerda ()	Dor Muscular
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Sim (X)	Fonoaudiologia ()

Queixa Principal do Paciente: Paciente não consegue fechar a boca e fazer selamento dos lábios, mantendo a boca aberta o tempo todo.

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica (X) Corretiva (X)

Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (X) Ortopédica Extra Oral () Removível ()

Descrever Técnica: Paciente será submetida a tratamento ortodôntico, com aparelho fixo para preparo cirúrgico para cirurgia ortognática.

Exodontias: 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Ancoragem Superior (tipo): Dentária, bandas e tubos Inferior (tipo): Dentária, bandas e tubos.

Prognóstico: Favorável (X) Desfavorável () Duvidoso ()

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 meses, incluindo cirurgia ortognática.

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.

16/12/22 Nathália Elizier Pereira

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

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

30/11/2022 Tatiana Oliveira Vasconcellos

Data

Assinatura Profissional e Carimbo