

Código Beneficiário:

Beneficiário: Steve Weiderson Silva Costa

Titular:

Dentista: Dra Joana Beatriz Germiniani

CRO/UF: 4532

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II (X)	Classe III ()
Relação Canina:	Direita I (X) II () III ()	Esquerda I () II (X) III ()	
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Desvio Inferior:
Relação Transversal:	Normal (X)	Cruzada ()	Região
Overjet:	Normal	Positivo (X)	Acentuado ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa (X)
Maxila:	Protruída (X)	Retruida ()	Bem Posicionada
Apinhamento:	Sim (X)	Não ()	
Reabsorção Óssea:	Sim (X)	Não ()	
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm) +3,63 mm	Inferior (em mm) +2,57 mm	
Dor ou Ruído Articular:	Direita (X)	Esquerda ()	
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Sim (X)	

Queixa Principal do Paciente: Salta dental e dentes tortos

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (X)
 Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (X) Ortopédica Extra Oral () Removível ()
 Descrever Técnica: Pequenos desgastes interdental inferiores; alinhamento, nivelamento e expansão da maxila e mandíbula;

Exodontias: X 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28 X 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38 Desgaste Inter proximal: X 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28 X 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

Ancoragem Superior (tipo): Inferior (tipo):
 Prognóstico Favorável (X) Desfavorável () Duvidoso ()
 Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 meses
 Paciente Possui Aparelho Instalado: 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

Assinatura Beneficiário

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

Data

Assinatura Profissional e Carimbo

Dra. Joana B. Germiniani da Silva
 Ortodontia / Implantodontia
 CRO-SC 4532