

Código Beneficiário: 002.025.1108464.000779-01

Beneficiário: Robson Miguel Nunes de Lima

Titular: Robson Miguel Nunes de Lima

Dentista: Carlo Giovanni Tonon

CRO/UF: 24433/R.

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II (X)	Divisão 1ª () Subdivisão Direita ()
			Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I (X) II () III ()	Esquerda I (X) II () III ()	
Linha Média:	Coincidente (X)	Desvio Superior:	Direita ()
			Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal (X)	Cruzada ()	Região
			Anterior () Unilateral () Bilateral ()
Overjet:	Normal	Positivo ()	Acentuado (X)
		Negativo ()	Moderado () Overbite: Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta (X)	Baixa ()
	Inferior	Alta ()	Baixa ()
Maxila:	Protruída (X)	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ()
			Protruída (X) Retruída () Bem Posicionada ()
Apinhamento:	Sim (X)	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas Sim ()
	Não ()	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Não (X)
Reabsorção Óssea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular: Sim ()
	Não (X)	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Não (X)
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	-5,62	Inferior (em mm): -4,36
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()
	Esquerda ()		Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (X)	Sim () Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()	Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: Apinhamento

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (X)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa (X)	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	Aparelho fixo metálico convencional - Broquetes, arcos NITI e aço, ligaduras pl movimentação gradual			

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):	Relativa	Inferior (tipo):	Relativa
Prognóstico	Favorável (X)	Desfavorável ()	Duvidoso ()

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 meses

Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não () Sim (X) PARCIAL (1/3 dos aparelhos). Há quanto tempo? 06 meses

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a Odontolife a realizar auditoria dos serviços executados sempre que julgar necessário.

20/12/25
Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

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

20/01/26
Data

Assinatura Profissional e Carimbo

Carlo Giovanni Tonon
Cirurgião Dentista
CRO: 24433