

Matheus Ferreira da Silva



PLANO DE TRATAMENTO

Solicite documentação odontológica para avaliar plano de tratamento com aparelho ortodôntico + Bateria de tratamento com aparelho fixo e extrações de dentes 14 e 24.

* Paciente apresenta deficiência de mandíbula, dentes anteriores superiores vestibularizados; lres apinhando anterior inferior

* Documentação com fotos, traçados, panorâmica + Digital

Matheus Ferreira da Silva
Assinatura do Paciente

Sarandi PR, 22 de Fevereiro, de 2024

Assinatura do Cirurgião Dentista

Dr. Luciana M. de Andrade
Cirurgiã Dentista
CRO/PR 24349

☎ 3264 6766 | S 9.9723 1751
Av. João Marangoni, 404 - Loja 03 - Jd. Novo Panorama - CEP 87.113-310 - Sarandi - PR
sidodontologia@sidodontologia.com.br | www.sidodontologia.com.br