

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002025110846400018202
Beneficiário: Jayara Ferreira Santos
Titular: _____
Dentista: Fernanda Machado CRO/UF: 151473/SSP

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

Queixa Principal do Paciente: Analizar tratamento

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva ☒
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa ☒ Ortopédica Extra Oral () Removível ()
Descrever Técnica: _____

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): Favorável ☒ Desfavorável () Duvidoso ()
Prognóstico
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 24 meses
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não () Sim ☒ Há quanto tempo? 2 anos

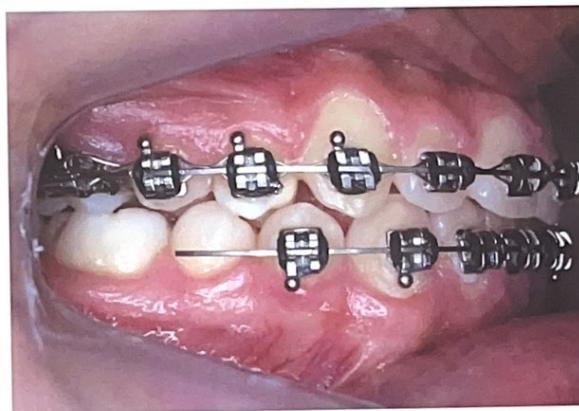
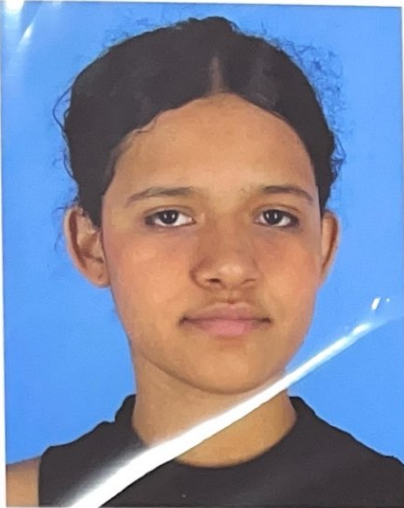
Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a Odontolife a realizar auditoria dos serviços executados sempre que julgar necessário.

12/03/24 Sergio M. Santos
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

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

12/03/24
Data

Dra. Fernanda Alves Machado
Assinatura do Dentista
Carimbo



Paciente : MAYARA FERREIRA SANTOS
Data : 30.10.2009 (14a 4m)
Exame : 02.03.2024
Dentista : Dr(a) ENVIAR DADOS PARA CADASTRO
O.S. : 70068076
UNIDADE- LAPA



RADIOLOGIA

Paciente: MAYARA FERREIRA SANTOS

Data do Exame: 02/03/2024

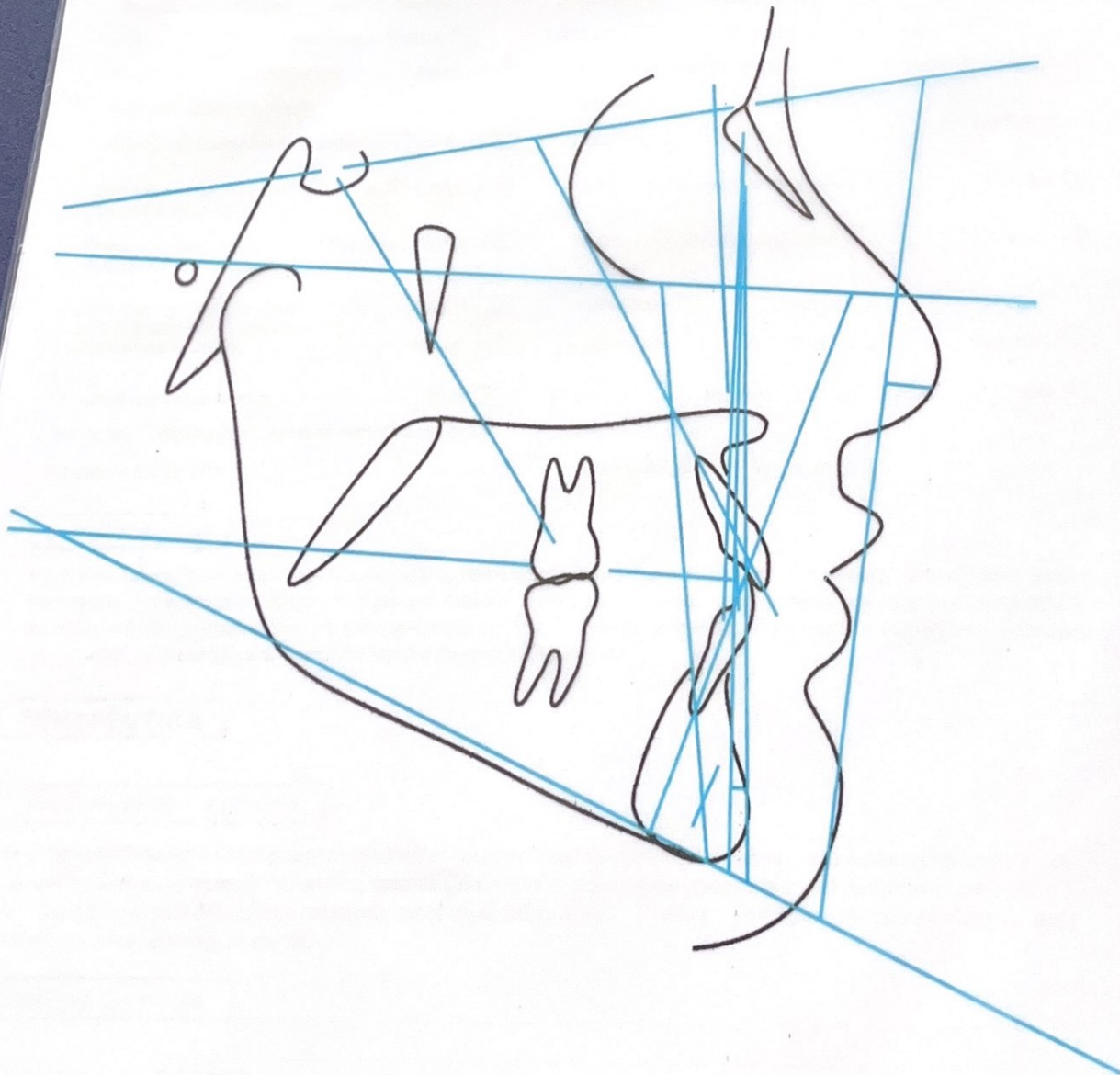
Dr(a): ENVIAR DADOS PARA CADASTRO

Cefalometria Computacionalizada
Análise de USF

Idade: 14 anos 4 meses

Sexo: Feminino

Ficha: 70068076





RADIOLOGIA

Paciente: MAYARA FERREIRA SANTOS

Data do Exame: 02/03/2024

Dr(a): ENVIAR DADOS PARA CADASTRO

Cefalometria Computadorizada
Análise de USP

Idade: 14 anos 4 meses

Sexo: Feminino

Ficha: 70068076

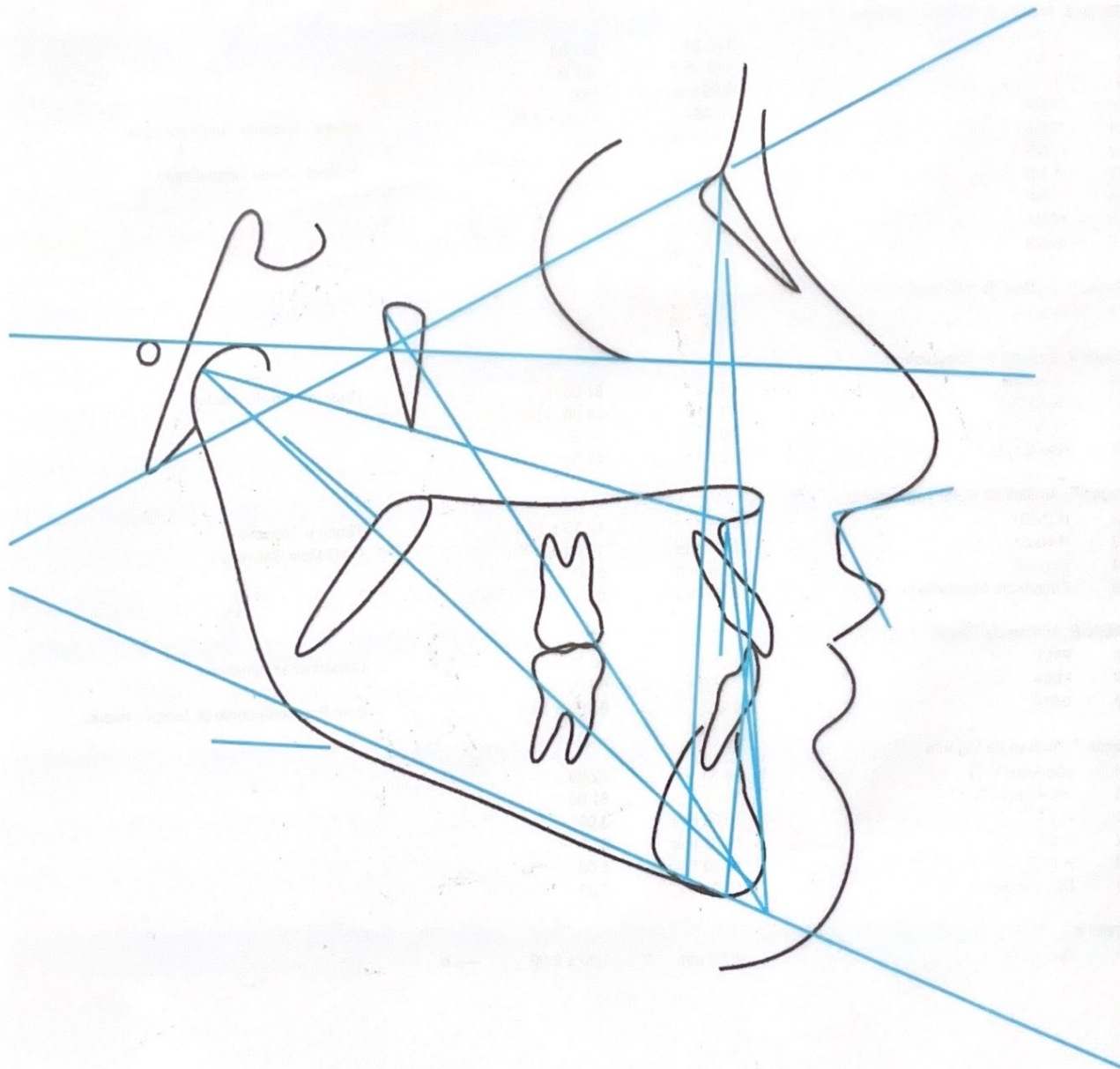
Fatores	Valor Medido	Norma Clínica	Desvio	Diagnóstico
Seção 1: Fatores Esqueléticos				
1 Profundidade Facial (Po-Or).(N-Pog)	96.43 °	88.67 ± 3.00	+++++	Protrusão Mandibular
2 Convexidade Facial (N.A.Pog)	-5.38 °	0.00 ± 2.00	----	Perfil Côncavo
3 (S.N.A)	83.01 °	82.00 ± 2.00		Bom Posicionamento
4 (S.N.B)	84.16 °	80.00 ± 2.00	++	Protrusão Mandibular
5 (A.N.B)	-1.15 °	0.00 a 4.00 °		Classe III
6 (S.N.D)	81.61 °	76.00 ± 1.00	+++++	Protrusão Mandibular
Seção 2: Análise do Padrão Dentário				
7 1/1	129.24 °	131.00		
8 1/NS	113.45 °	103.00		
9 /1-Orbita	6.99 mm	5.00		
10 1/NA	30.45 °	22.00 ± 2.00	+++++ 6	Incisivo Superior Vestibularizado
11 1/NA	6.95 mm	4.00		
12 /1.NB	21.47 °	25.00 ± 2.00	--	Incisivo Inferior Lingualizado
13 /1-NB	1.62 mm	4.00		
14 /1-NP	-0.42 mm	0.00		
15 6/NA	22.65 mm			
16 /6-NB	24.63 mm			
Seção 3: Análise de Interlandi				
17 /1-linha I	-1.12 mm	0.00		
Seção 4: Direção de Crescimento				
18 (S.N.Gn)	61.42 °	67.00		Crescimento Horizontal
19 (S-N).Ocl	11.54 °	14.00		
20 (S-N).(Go-Me)	30.80 °	32.00		
21 (Go-Gn).Ocl	16.93 °	18.00		
Seção 5: Análise de Perfil Tegumentar				
22 H.(N-B)	7.58 °	10.50 ± 1.50	--	Tende à Côncavo
23 H-Nariz	8.60 mm	10.00 ± 1.00	-	Perfil Mole Convexo
24 Pog-NB	2.84 mm	0.00		
25 Eminência Mentoniana	8.31 mm	8.00		
Seção 6: Análise de Tweed				
26 FMA	19.93 °	25.00 ± 5.00	-	Crescimento Horizontal
27 FMIA	73.56 °	68.00		
28 IMPA	86.51 °	87.00 ± 5.00		Bom Posicionamento do Incisivo Inferior
Seção 7: Análise de Vigorito				
29 (Go-Me).(V-T)	58.33 °	72.00		
30 (Po-Or).(V-T)	101.74 °	81.00		
31 A-VT	10.06 mm	3.00		
32 Ili-VT	10.52 mm	6.00		
33 H.(V-T)	14.29 °	5.00		
34 DC (Vigorito)	1.06 mm	0.00		
Seção 8				
35 Tpi	-8.62 mm	1.00 ± 2.00	---- 8	



Paciente: MAYARA FERREIRA SANTOS
Data do Exame: 02/03/2024
Dr(a): ENVIAR DADOS PARA CADASTRO

Cefalometria Computorizada
Análise de McNamara

Idade: 14 anos 4 meses
Sexo: Feminino
Ficha: 70068076





RADIOLOGIA

Paciente: MAYARA FERREIRA SANTOS

Data do Exame: 02/03/2024

Dr(a): ENVIAR DADOS PARA CADASTRO

Cefalometria Computadorizada
Análise de McNamara

Idade: 14 anos 4 meses

Sexo: Feminino

Ficha: 70068076

Fatores	Valor Medido	Norma Clínica	Desvio	Diagnóstico
Seção I: Maxila à Base Craniana				
1 Ângulo Nasolabial	74.59 °	102.00 ± 8.00 °	---- 20	Ângulo Nasolabial Fechado
2 Inclinação do Lábio Superior	29.86 °	13.70 ± 8.20 °	+++++ 8	Protrusão Maxilar
3 A - N Perpendicular	4.11 mm	-1.00 a 3.00 mm	+	
Seção II: Maxila à Mandíbula				
4 Comprimento Maxilar (Co-A)	98.96 mm	94.00 mm		
5 Comprimento Mandibular (Co-Gn)	135.14 mm	128.00 a 131.00 mm		
6 Diferencial Maxilomandibular	36.18 mm	27.00 a 30.00 mm		
7 AFAI (ENA-Me)	69.81 mm	68.00 a 70.00 mm		
8 Ângulo do Plano Mandibular (Po-Or).(Go-Me)	19.93 °	23.00 ± 4.00 °		
9 Ângulo do Eixo Facial (Pt-Gn).(Ba-N)	6.94 °	0.00 ± 3.50 °	+++	Tendência de Crescimento Horizontal
Seção III: Mandíbula à Base Craniana				
10 Pog - N Perpendicular	12.94 mm	-4.00 a 0.00 mm	+++++ 13	Protrusão Mandibular
Seção IV: Dentição				
11 Incisivo Superior ao A Perp (Sf1/-A Perp)	8.41 mm	4.00 a 6.00 mm	++	Protrusão do Incisivo Superior
12 Incisivo Inferior ao A-Pog (Iii-(A-Pog))	1.18 mm	1.00 a 3.00 mm		Bom Posicionamento
Seção V: Vias Aéreas				
13 Faringe Superior	22.54 mm	15.00 a 20.00 mm		
14 Faringe Inferior	21.74 mm	11.00 a 14.00 mm		