

Código Beneficiário: 002.025.3452.1800000.101.

Beneficiário: Valmir Nunes da Silva

Titular:

Dentista: Dauri X. de Souza

CRO/UF: 9636 - DF.

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I (X)	Classe II ()	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I (X) II () III ()	Esquerda I () II () III ()	
Linha Média:	Coincidente (X)	Desvio Superior:	Direita () Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal (X)	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta () Alta (X)	Baixa () Baixa (X)
Maxila:	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada (X)
Apinhamento:	Sim () Não (X)	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
Reabsorção Óssea:	Sim (X) 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
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 (X)	Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente:

Diastemas (Fechar espaço)

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (X)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa (X)	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	Técnica do arco reto			

Exodontias: 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 48 X X 45 44 43 42 41 31 32 33 34 X X X 38

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

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

13/10/21 - Valmir Nunes da Silva 13/10/21 - Dauri X. de Souza

Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário Data Assinatura Profissional e Carimbo