

IDENTIFICAÇÃO

Nº

Shaiane M Alves

Data: 31/08/2023

Nascimento: 12/11/2009 Idade: 13a 9m

Hora: 11:15:03

Sexo: F

Contato:



Atividade:

Residência:

Bairro:

Pai:

Local de Trabalho:

Mãe:

Local de Trabalho:

Indicação: Priscila Silveira

Dentista: Priscila Silveira

Escola:

Esporte/Hobby:

Obs.:

Nº:

Cidade: TELEMACO BORBA

Atividade:

Atividade:

Curso:

Horário:

Dias:

Horário: 11:14:30

INFORMAÇÕES ORTODÔNTICAS

TRATAMENTO ORTODÔNTICO ANTERIOR

RAZÕES PARA O TRATAMENTO ORTODÔNTICO

GRAU DE MOTIVAÇÃO:

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

☐ ASMA☐ ANEMIA☐ ALERGIA☐ DOENÇAS SANGÜINEAS☐ DOENÇA ÓSSEA☐ DIABETE☐ EPILEPSIA☐ PROBLEMAS ENDOCRINOS☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA☐ DOENÇAS CARDÍACAS☐ DISTÚRBIOS AUDITIVOS☐ DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS☐ TRAUMATISMO DA FACE OU CABEÇA☐ HERPES☐ HEPATITE☐ FEBRE REUMÁTICA☐ FRATURAS ÓSSEAS☐☐

INGERE DROGAS OU MEDICAMENTOS: ANTICONCEPCIONAL:

ANOMALIAS DE NASCENÇA:

ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO: TIPO FÍSICO: ALTURA: PESO:

CIRURGIA ANTERIOR:

SAÚDE ATUAL: