

# Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002025022588500028601

Beneficiário: CINTIA DANIEL DE SOUZA

Titular:

Dentista: NADINE PEREIRA SCHEIDT

CRO/UF: SC 23338

Dentição	Permanente (X)	Mista ( )	Decidua ( )			
Classificação de Angle:	Classe I ( )	Classe II (X)	Divisão 1º ( ) Subdivisão Direita (X) Divisão 2º ( ) Subdivisão Esquerda ( )	Classe III ( )	Subdivisão Direita ( ) Subdivisão Esquerda ( )	
Relação Canina:	Direita I ( ) II (X) III ( )	Esquerda I (X) II ( ) III ( )				
Linha Média:	Coincidente ( )	Desvio Superior: Esquerda ( )	Direita ( ) Esquerda ( )	Desvio Inferior:	Direita ( ) Esquerda (X)	
Relação Transversal:	Normal ( )	Cruzada (X)	Região	Anterior ( ) Posterior (X)	Unilateral (X) Bilateral ( )	
Overjet:	Normal X Negativo ( )	Positivo ( ) Moderado ( ) Leve ( )	Acentuado ( ) Overbite:	Normal ( ) Negativo ( )	Positivo (X) Moderado ( ) Leve ( )	
Inclinação Dentária:	Superior Inferior	Alta ( ) Alta ( )	Baixa ( ) Baixa ( )	Normal (X) Normal (X)		
Maxila:	Protruída ( )	Retrusa (X)	Bem Posicionada Mandíbula ( )	Protruída ( ) Retrusa (X)	Bem Posicionada ( )	
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	Diastemas 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 Ossea:	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	Radicular: 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
Discrepança de Modelos:	Superior (em mm): —	Inferior (em mm): —				
Dor ou Ruido Articular:	Direita ( ) Esquerda ( )	Dor Muscular	Direita ( ) Esquerda ( )	Nega		
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (X)	Sim ( ) Fonoaudiologia ( ) Otorrinolaringologia ( ) Cirurgia Ortognática ( )		Implantes ( )	Pré Protéticas ( )	

Queixa Principal do Paciente: MORDIDA CRUZADA POSTERIOR

Plano de Tratamento:	Preventiva ( )	Interceptiva ( )	Ortopédica ( )	Corretiva (X)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ( )	Fixa (X)	Ortopédica Extra Oral ( )	Removível ( )
Descrever Técnica: <u>Braçoeste MBT MORELLI 0.22. instalado de 2º a 2º molar. ligamento de luxo 0.14, 0.16, 0.18 da Niti 0.18x25 Niti 0.19x0.25 aço. uso de elásticos para encerrar mordida (overbite) + elásticos de intercuspidição. + elásticos de luxa media</u>				
Exodontias:	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	Desgaste Inter proximal:	18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41

Ancoragem Superior (tipo):	Inferior (tipo):
Prognóstico	Favorável (X)
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): <u>36 mês</u>	
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não (X)
	Sim ( )

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

28/05/25 Janine D. Souza  
Data de Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

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

18/06/25  
Data

Padre Schiedt  
Assinatura Profissional e Carimbo

DRA. NADINE P. SCHEIDT  
Ornital - Dentista  
CRO/SC 23388