



MANUAL PARA
**TRATAMENTO
ORTODÔNTICO**

 OdontoLife®
Planos Odontológicos

| COMO INICIAR O TRATAMENTO ORTODÔNTICO

Para solicitações de tratamento ortodôntico é necessário que o profissional siga os passos abaixo:

1. Solicitar exame de documentação ortodôntica ao beneficiário;
2. Certificar-se que a documentação ortodôntica está anexa ao prontuário virtual do beneficiário;
3. Enviar o planejamento ortodôntico e documentação ortodôntica devidamente preenchido para análise através de protocolo no SAD Atendimentos;
4. Aguardar o retorno da análise para iniciar o tratamento com as orientações de lançamento da primeira manutenção

| PLANEJAMENTO ORTODÔNTICO

O Planejamento de Tratamento Ortodôntico Inicial é um documento disponível no site (**formulário disponível no site na aba Plano de Tratamento**) que deve ser preenchido pelo profissional para beneficiários que necessitam de tratamento ortodôntico.

Este documento deve ser encaminhado por protocolo. Abrir um novo protocolo no **SAD - Meus Protocolos**, selecionar o Tópico de Ajuda “**Planejamento Ortodôntico**”. Preencha o formulário e anexe ao protocolo junto com a documentação ortodôntica. Seu protocolo será respondido em até **07 (sete) dias úteis** com as orientações de cobertura do beneficiário assim como as informações sobre os procedimentos para solicitação do tratamento.

| Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Código Beneficiário: Beneficiário: _____ Titular: _____ Dentista: _____ ONG/UF: _____ | | | | | | | | | |
| Detrimento: <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/> Transiente Classificação de Angulo: <input type="checkbox"/> Classe I () <input type="checkbox"/> Classe II () <input type="checkbox"/> Classe III () <input type="checkbox"/> Classe IV () Distância Coroa-Dente: <input type="checkbox"/> Direta () <input type="checkbox"/> Indireta () <input type="checkbox"/> Removível () Relação Coroa-Dente: <input type="checkbox"/> Direta () <input type="checkbox"/> Indireta () <input type="checkbox"/> Removível () Índice Médio: <input type="checkbox"/> Conservador () <input type="checkbox"/> Deve ser Superior () <input type="checkbox"/> Deve ser Inferior () Índice de Risco: <input type="checkbox"/> Normal () <input type="checkbox"/> Crivada () <input type="checkbox"/> Hereditária () Orientar: <input type="checkbox"/> Positivo () <input type="checkbox"/> Acentuado () <input type="checkbox"/> Normal () <input type="checkbox"/> Negativo () <input type="checkbox"/> Moderado () Observar: <input type="checkbox"/> Normal () <input type="checkbox"/> Agravado () <input type="checkbox"/> Melhorada () <input type="checkbox"/> Ligeiro () Poluição: <input type="checkbox"/> Superação () <input type="checkbox"/> Alta () <input type="checkbox"/> Baixa () <input type="checkbox"/> Normal () Densidade: <input type="checkbox"/> Alta () <input type="checkbox"/> Baixa () <input type="checkbox"/> Normal () Movida: <input type="checkbox"/> Prótrusiva () <input type="checkbox"/> Remissa () <input type="checkbox"/> Bem Posicionada Masculina () <input type="checkbox"/> Prótrusiva () <input type="checkbox"/> Remissa () <input type="checkbox"/> Bem Posicionada () Apagamento: <input type="checkbox"/> Sim () <input checked="" type="checkbox"/> Não () <input type="checkbox"/> 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 Redoblagem: <input type="checkbox"/> Sim () <input checked="" type="checkbox"/> Não () <input type="checkbox"/> 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 Descrever: <input type="checkbox"/> Superior (em mm) <input type="checkbox"/> Inferior (em mm) Descrever o Rosto: <input type="checkbox"/> Direta () <input type="checkbox"/> Direta Múltipla () <input type="checkbox"/> Exposta () Necessidade de Tratamento: <input type="checkbox"/> Não () <input type="checkbox"/> Sim () <input type="checkbox"/> Fonoaudiologia () <input type="checkbox"/> Odontopediatria () <input type="checkbox"/> Cirurgia Oral () <input type="checkbox"/> Implante () <input type="checkbox"/> Prostética () Questão Principal de Preocupação: Problema de Tratamento: <input type="checkbox"/> Permanente () <input type="checkbox"/> Interdental () <input type="checkbox"/> Ortodontia () <input type="checkbox"/> Correção () Aparatologia: <input type="checkbox"/> Ortodontia Funcional () <input type="checkbox"/> Tártaro () <input type="checkbox"/> Ortodontia Extra Oral () <input type="checkbox"/> Remissão () Descrever Técnica: Encadernar: <input type="checkbox"/> 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 <input type="checkbox"/> Descrever Inferior permanente: <input type="checkbox"/> 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 Afixação: <input type="checkbox"/> Superior () <input type="checkbox"/> Inferior () Prótese: <input type="checkbox"/> Fixada () <input type="checkbox"/> Desfazível () <input type="checkbox"/> Desmontável () Técnica: <input type="checkbox"/> para Fixação do Tratamento (em meses): _____ Período para Aplicação Inicial: <input type="checkbox"/> Não () <input type="checkbox"/> Sim () <input type="checkbox"/> Há quanto tempo? Permanente: <input type="checkbox"/> <small>Descrever e mencionar o número e o tipo de aparelhos, próteses e próteses e Odontologia e relatar qual é a sua expectativa sempre por prazo menor.</small> <small>Destinatário: tipo ou informações de que o documento não confidencial e não confidencial é sempre direto para o/a.</small> | | | | | | | | | |

https://www.odontolifeodontologia.com.br/uploads/files/site/dentistas/formularios/planejamento_ortodontico.pdf

| DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA

A documentação ortodôntica deve ser solicitada do paciente por meio de um receituário. Este deverá conter a solicitação da documentação e a justificativa técnica para que a clínica radiológica possa lançar a guia em sistema.

O receituário deve estar devidamente assinado e carimbado. O dentista deverá entregá-lo ao beneficiário que irá buscar a clínica radiológica em nossa rede credenciada.

Abaixo temos os códigos e descrições dos tipos de documentação ortodôntica:

- **Código 345 - Documentação Ortodôntica A:** 01 Radiografia Panorâmica, 01 Telerradiografia, 01 Traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.
- **Código 346 - Documentação Ortodôntica B:** 01 Radiografia Panorâmica, 01 Telerradiografia, 01 Traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.
- **Código 348 - Documentação Ortodôntica E:** 01 Radiografia Panorâmica, 01 Telerradiografia, 01 Traçado cefalométrico, 02 fotos (frente, perfil), modelo de estudo superior e inferior.

| APROVAÇÃO E INÍCIO DO TRATAMENTO

O retorno referente a aprovação do tratamento é realizado através do mesmo protocolo, onde são realizadas as orientações referentes a prazos e cobertura dos procedimentos.

Após a aprovação no protocolo, o profissional poderá iniciar as manutenções que deverão ser lançadas a cada mês até o fim do tratamento.

Os profissionais deverão lançar na guia do paciente **SOMENTE** o procedimento de manutenção. O valor do aparelho ortodôntico fixo metálico sempre estará diluído nas manutenções, sejam cobertas ou por ato complementar. O profissional **NÃO** deve lançar o procedimento de instalação do aparelho fixo metálico em guia.

| SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE TRATAMENTO

Em casos de necessidade de prorrogação de tratamento, é necessário enviar um novo planejamento com o motivo de não conclusão no período pré estabelecido através de protocolo. O profissional deve aguardar o retorno da aprovação para dar continuidade ao

tratamento do beneficiário.

| TROCA DE PROFISSIONAL

Em casos de troca de dentista no meio do tratamento, a continuidade também fica sujeita ao envio do planejamento para análise, bem como ao envio de fotos atuais da arcada superior e inferior do beneficiário para comprovação da utilização do aparelho.

Após a aprovação no protocolo, o profissional poderá iniciar as manutenções que deverão ser lançadas a cada mês até o fim do tratamento.

- Solicitações de liberação do tratamento ortodôntico deve ser direcionadas ao setor de ortodontia (quando o planejamento e documentação estiver incluso) através do **SAD – Meus Protocolos**.
- Em casos de dúvidas com relação aos códigos que devem ser utilizados, consulte o Manual de Regras técnicas.
- Dúvidas com relação a cobertura do beneficiário, solicite o procedimento em guia para que a análise seja realizada.

