

Código Beneficiário: 002 025 108 751 006 798 01

Beneficiário: Raíza Gefune Kety

Titular:

Dentista: Fernando Maria Pinheiro de Almeida CRO/UF: 22339-PA

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

Queixa Principal do Paciente: dor de bochecha e ao se alimentar

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ()	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	INDICAÇÃO DE AUTOLIGADO para expansão dentária maxilar, alinhamento, nivelamento, elástico classe II bilateral, correção da curva de spw, intercuspação, finalização e ajuste occlusal.			
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):	Banda	Inferior (tipo):	Banda	
Prognóstico	Favorável ☒	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	36 meses.			
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ()	Sim ()	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.

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

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

Data

Assinatura do Dentista

Dr. Fernando M. P. de Almeida
CRO-PA 22.339



Identificação

Hérica Gefune Ketz

Nascimento: 14/02/2001

Idade: 22 a 07 m

Sexo: Feminino

Data: 20/09/2023

Profissão: aux. de laboratório



Endereço

Rua: Nairo Aquiles

Número: 152

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99131-1282

Filiação

Pai:

Mãe:

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Telefone:

Cônjuge

Nome:

Profissão: Giovani Gabriel Ketz

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) CRC

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- ☐ ASMA
- ☐ ANEMIA
- ☐ ALERGIA
- ☐ DOENÇAS SANGUÍNEAS
- ☐ DOENÇA ÓSSEA
- ☐ DIABETE
- ☐ EPILEPSIA
- ☐ PROBLEMAS ENDÓCRINOS
- ☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS
- ☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA

- ☐ DOENÇAS CARDÍACAS
- ☐ DISTÚRBIOS AUDITIVOS
- ☐ DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS
- ☐ TRAUMATISMOS DA FACE OU CABEÇA
- ☐ HERPES
- ☐ HEPATITE
- ☐ FEBRE REUMÁTICA
- ☐ FRATURAS ÓSSEAS

INGERE D-ROGAS OU MEDICAMENTOS: _____ ANTICONCEPCIONAL: _____

ANOMALIAS DE NASCIMENTO: _____ TIPO FÍSICO: _____ ALTURA: _____ PESO: _____

ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO: _____

CIRURGIA ANTERIOR: _____

• SAÚDE ATUAL: _____



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232 0843
Vila Rio Branco - Castro - PR | www.radiologiacastro.com.br

FICHA CLÍNICA

Hérica Gefune Ketz

Nascimento: 14/02/2001

Idade: 22 a 07 m

Data: 20/09/2023



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLÚOR | ☐ |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ SOBREMORSA | ☐ RESPIRADOR BUCAL |
| ☐ MORDIDA | ☐ OTOAUDIOLOGIA |
| ☐ PERÍMETRO DO ARCO | ☐ EXTRANUMERÁRIOS |
| ☐ FOTOS | ☐ ERUPÇÃO RETARDADA |
| ☐ SLIDES | ☐ |
| ☐ RADIOGRÁFICO | ☐ |

CLÍNICO

- | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|
| ☐ BC | ☐ PLA | ☐ DM |
| ☐ CD | ☐ ORTOPEDIA | ☐ |
| ☐ XP | ☐ DISJUNÇÃO PALATAL | ☐ |
| ☐ AEB () GR H | ☐ DC | ☐ |

OBS.:

DATA	PROCEDIMENTO	PRÓXIMA CONSULTA



ANÁLISE DE MODELO

Hérica Gefune Ketz

Nascimento: 14/02/2001

Idade: 22 a 07m

Data: 20/09/2023



DISCREPÂNCIA DE TAMANHO DENTÁRIO

SUPERIOR 12 = _____

6 = _____

INFERIOR 12 = _____

6 = _____

DISCREPÂNCIA POR SEGMENTOS

SUPERIOR

ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ iii mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	Mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	Mm

INFERIOR

ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ III mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	mm

INTERLANDI

SUPERIOR INFERIOR

CLASSIFICAÇÃO		
REL. MOLAR DIREITO	MORDIDA CRUZADA	REL. DENTES/BASE ÓSSEA
REL. MOLAR ESQUERDO	LINHA MÉDIA SUP.	DIASTEMA SUP.
REL. CANINA DIREITA	LINHA MÉDIA INF.	DIASTEMA INF.
REL. CANINA ESQUERDA	CURVA DE SPEE	ASSIM. TRANSV.
SOBREMORDIDA HORIZ.	APINHAMENTO SUP.	ASSIM. ANTERO/POST.
SOBREMORDIDA VERT.	APINHAMENTO INF.	



Hérica Gefune Ketz
D.N: 14/02/2001



Paciente: **Herica Gefune Ketz**

Atendimento: **21/09/2023**

Data Nascimento: **14/02/2001**

Idade: **22 a 7 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Centro Radiológico de Castro**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdt.com.br>

PADRÃO CEFÁLICO

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNGoGn (< entre SN e GoGn)	36,42 °	32,0	4,42	Dóico
SNPLO (< entre SN e PLO)	18,09 °	14,0	4,09	Dóico
FMA	27,36 °	25,0	2,36	Dóico
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	70,99 °	67,0	3,99	Dóico
(S-N) . (Go-Gn)	36,42 °	31,5 ± 4,6	4,92	
(S-N) . (Go-ME)	38,94 °	32,0 ± 3	6,94	

RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	85,11 °	82,0	3,11	Maxila protruída
SNB (< entre SN e NB)	79,24 °	80,0	-0,76	Normal
ANB (< entre A e B)	5,88 °	2,0	3,88	Classe II
SND (< entre SN e ND)	76,22 °	76,0	0,22	Normal

DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA° (< entre 1 e NA)	12,98 °	22,0	-9,02	Incisivos sup. verticalizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	2,40 mm	4,0	-1,60	Retrusão
1NB° (< entre 1 e NB)	30,59 °	25,0	5,59	Incisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	6,14 mm	4,0	2,14	Protrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	130,55 °	131,0	-0,45	Normal
IMPA (< entre 1 e GoMe)	92,41 °	87,0	5,41	Incisivos inf. vestibularizados

PERFIL ÓSSEO E MOLE

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	35,58 °	22,5 ± 7,5	13,08	Macromínico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	5,26 mm	10,0 ± 1,0	-4,74	Convexo
NAP (< entre NA e APog)	8,80 °	0,0	8,80	Convexo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	2,34 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR
Telefone: (42)3232-0843

Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Paciente: Herica Gefune Ketz

Atendimento: 21/09/2023

Data Nascimento: 14/02/2001

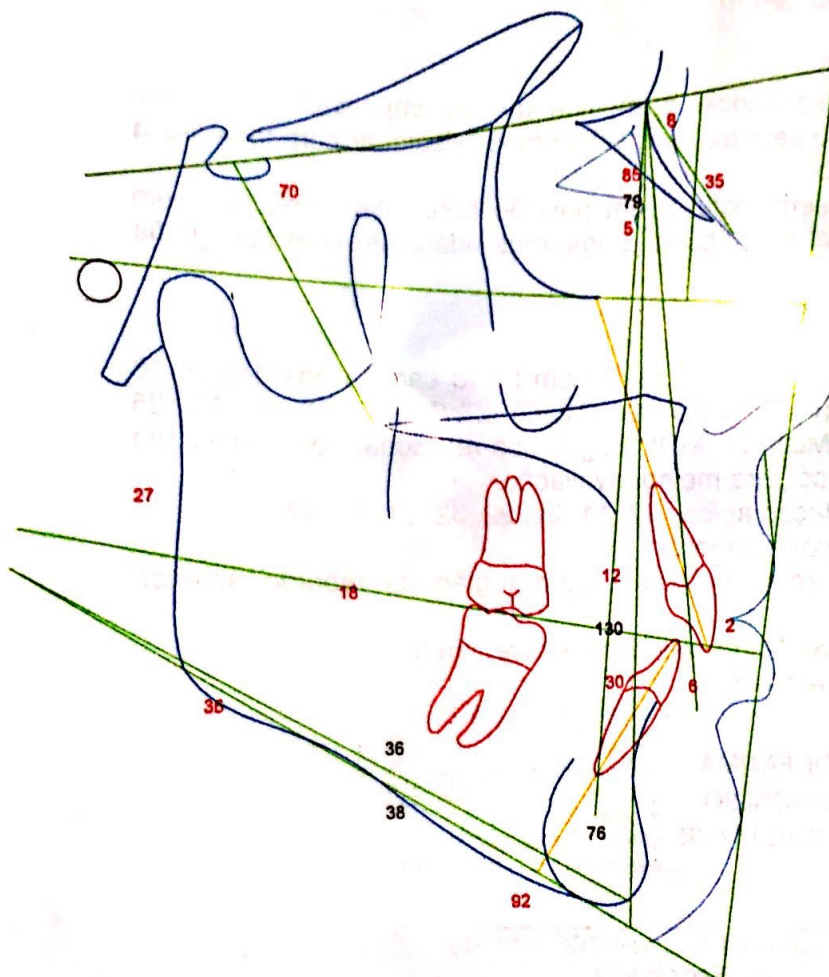
Idade: 22 a 7 m

Sexo: Feminino

Indicação: Centro Radiológico de Castro

Registrado para: LUCIANE F.S. IMBRONIZIO

N.º série: 1796
<http://www.cdl.com.br>



CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO
Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR
Telefone: (42)3232-0843
Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Nome: Hérica Gefune Ketz
Data de Nascimento: 14/02/2001
Data do exame: 20/09/2023
Idade: 22 anos

Interpretação radiográfica: Radiografia Panorâmica Dentária e Periapical de Incisivos Superiores e Inferiores

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes ausentes: 18 e 38.
- Dente 28 apresenta-se semi-incluso, mesioangulado, impactado, em íntimo contato com o assoalho do seio maxilar. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Dente 48 apresenta-se semi-incluso, em posição horizontal, impactado, em íntimo contato com o canal mandibular. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Hipercementose: 34 e 44.
- Desgaste oclusal.
- Imagem radiolúcida coronária compatível com lesão cariosa nos dentes 16 (M), 15 (MD), 14 (D), 24 (D), 25 (MD), 26 (MOD), 27 (M), 37 (O), 36 (M), 35 (MD), 34 (D), 45 (D), 46 (MD), 47 (MD). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Arredondamento/remodelação apical: 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42.
- Hipotransparência dos seios maxilares.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo anterior, posterior e tuberosidade.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.
- Calcificação do processo estilóide.

LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:0165162996
0

Assinado de forma digital por
LUCIANE DE FATIMA SOUZA
IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960
Dados: 2023.09.21 14:20:13 -03'00'

Dra. Luciane Imbronzio CRO – 12.549
Radiologista

O laudo radiográfico é um auxílio diagnóstico; não dispensa, portanto a anamnese e o exame físico.

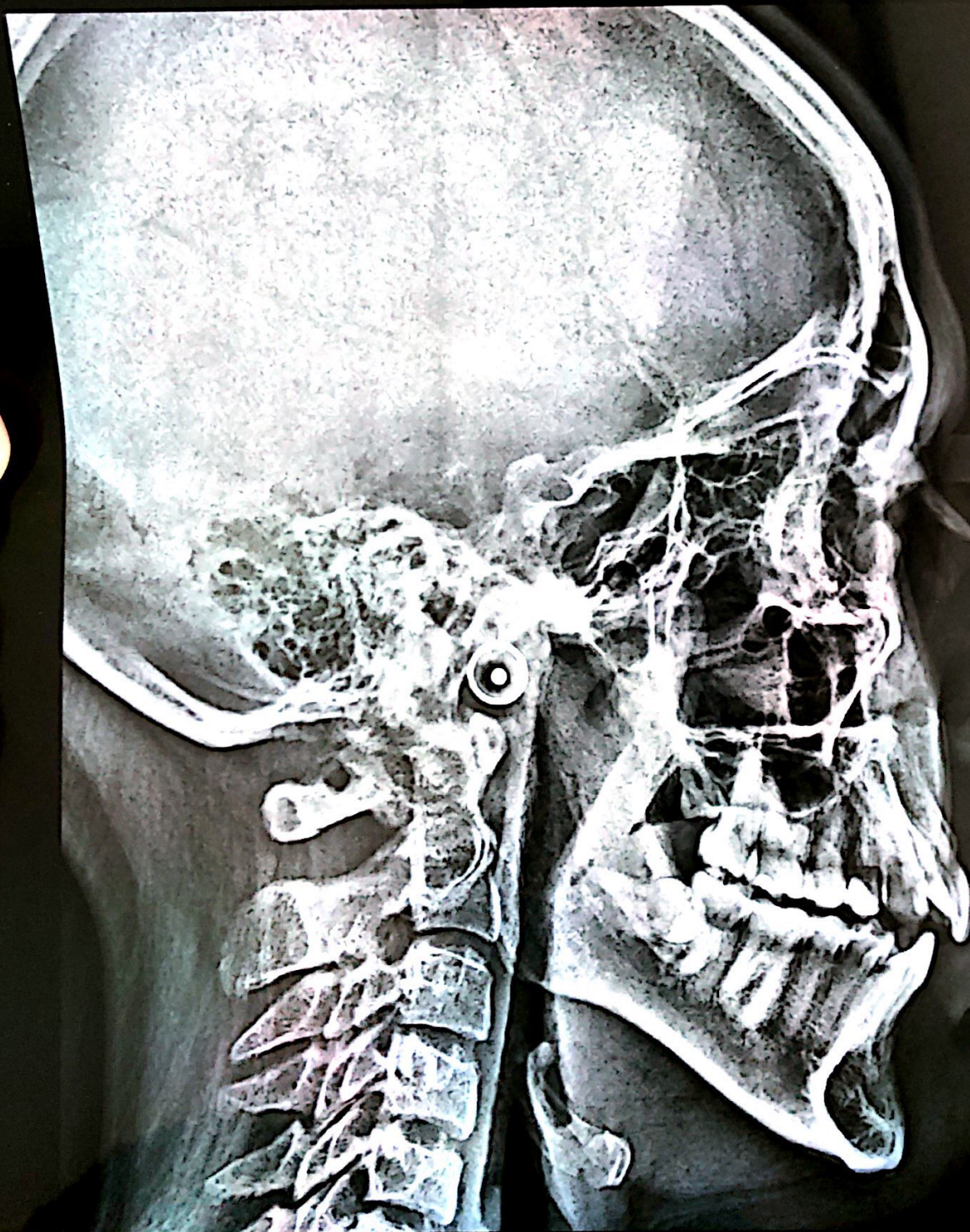


Paciente: Herica Gefune Ketz

Data de nasc: 14-02-2001

Dr(a). Orthodontic

Data do exame: 20-09-2023



20-09-2023

87 KV

10,00 mA

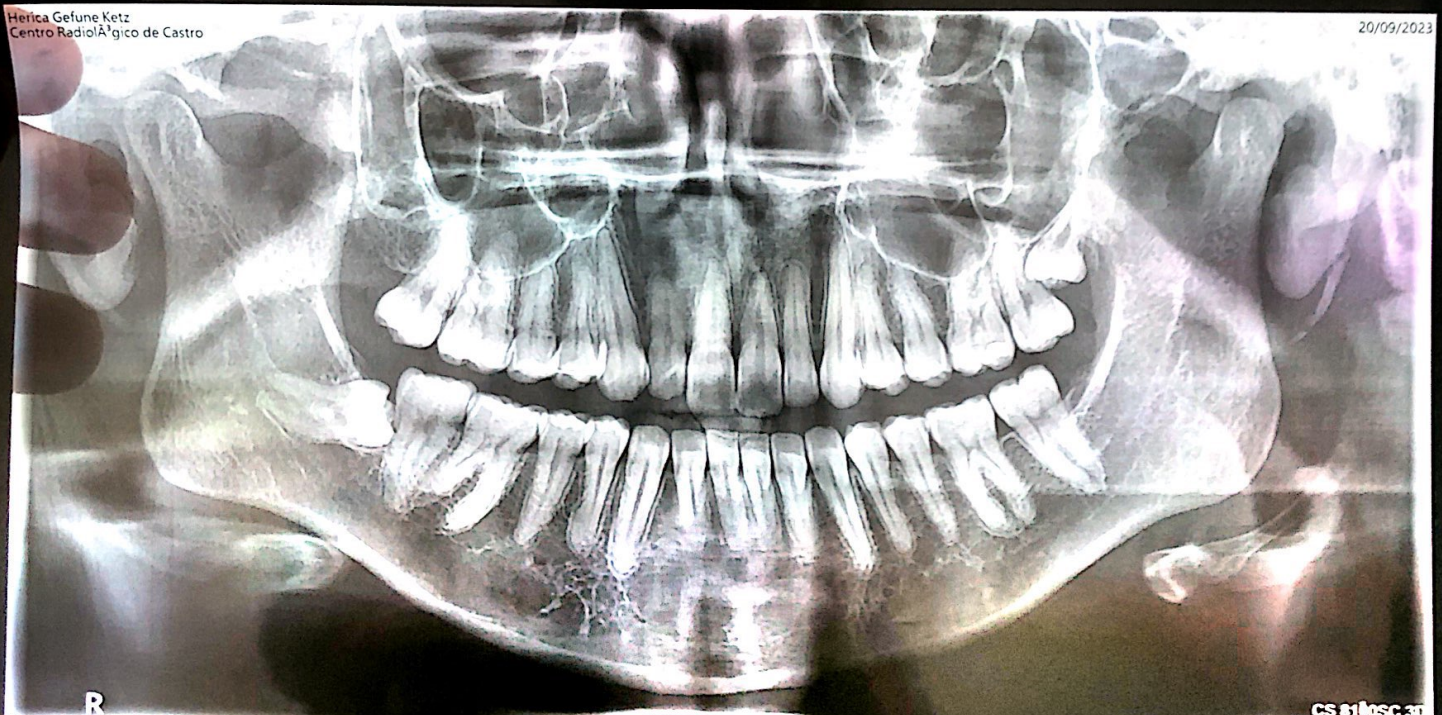
10,00 s

26 mGy.cm²

Fi1



Paciente: Herica Gefune Ketz
Data de nasc: 14/02/01 22anos
Dr.(a): Centro R. de Castro



17:34hs

Data do exame: 20/09/23

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - Vila Rio Branco - Castro Pr
Telefone/ WhatsApp: (42) 3232-0843 - e-mail: crc-pr@hotmail.com