



Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: \_\_\_\_\_

Beneficiário: Martha Tatiane Beckman Silva

Titular: \_\_\_\_\_

Dentista: Sarah C. Honorato

CRO/UF: 20827 SC

Dentição:	Permanente <input checked="" type="checkbox"/>	Mista ( )	Decídua ( )				
Classificação de Angle:	Classe I ( )	Classe II ( )	Divisão 1ª ( )	Subdivisão Direita ( )	Classe III <input checked="" type="checkbox"/>	Subdivisão Direita <input checked="" type="checkbox"/>	
			Divisão 2ª ( )	Subdivisão Esquerda ( )		Subdivisão Esquerda <input checked="" type="checkbox"/>	
Relação Canina:	Direita I ( ) II ( ) III <input checked="" type="checkbox"/>	Esquerda I ( ) II ( ) III <input checked="" type="checkbox"/>					
Linha Média:	Coincidente ( )		Desvio Superior:		Desvio Inferior:		
			Direita <input checked="" type="checkbox"/>	Esquerda ( )	Direita ( )	Esquerda <input checked="" type="checkbox"/>	
Relação Transversal:	Normal ( )	Cruzada <input checked="" type="checkbox"/>	Região	Anterior <input checked="" type="checkbox"/>	Unilateral ( )	Bilateral <input checked="" type="checkbox"/>	
				Posterior <input checked="" type="checkbox"/>			
Overjet:	Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Positivo ( )	Acentuado ( )	Normal ( )	Positivo <input checked="" type="checkbox"/>	Acentuado <input checked="" type="checkbox"/>	
		Negativo ( )	Moderado ( )	Overbite:	Negativo ( )	Moderado ( )	
			Leve ( )			Leve ( )	
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ( )	Baixa ( )	Normal ( )			
	Inferior	Alta ( )	Baixa ( )	Normal ( )			
Maxila:	Protruída ( )	Retruída ( )	Bem Posicionada <input checked="" type="checkbox"/>	Mandíbula	Protruída <input checked="" type="checkbox"/>	Retruída ( )	
					Bem Posicionada ( )		
Apinhamento:	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	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		Não <input checked="" type="checkbox"/>	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38
Reabsorção Óssea:	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	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		Não <input checked="" type="checkbox"/>	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 ( )	Dor Muscular		Direita ( )			
	Esquerda ( )			Esquerda ( )			
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ( )						
	Sim <input checked="" type="checkbox"/>	Fonoaudiologia ( )	Otorrinolaringologia ( )	Cirurgia Ortognática ( )	Implantes <input checked="" type="checkbox"/>	Pré Protéticas <input checked="" type="checkbox"/>	

Queixa Principal do Paciente: Aumentar dentes, corrigir mordida

Plano de Tratamento: Preventiva ( ) Interceptiva ( ) Ortopédica ( ) Corretiva

Aparatologia: Ortopédica Funcional ( ) Fixa  Ortopédica Extra Oral ( ) Removível ( )

Descrever Técnica: Aumentamento, nivelamento, montes espelhos para futuros elementos 16 e 36; retroversão dentes inferiores, correção de classe dentária com elásticos classe II.

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): Favorável  Desfavorável ( ) Duvidoso ( ) Inferior (tipo):

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.

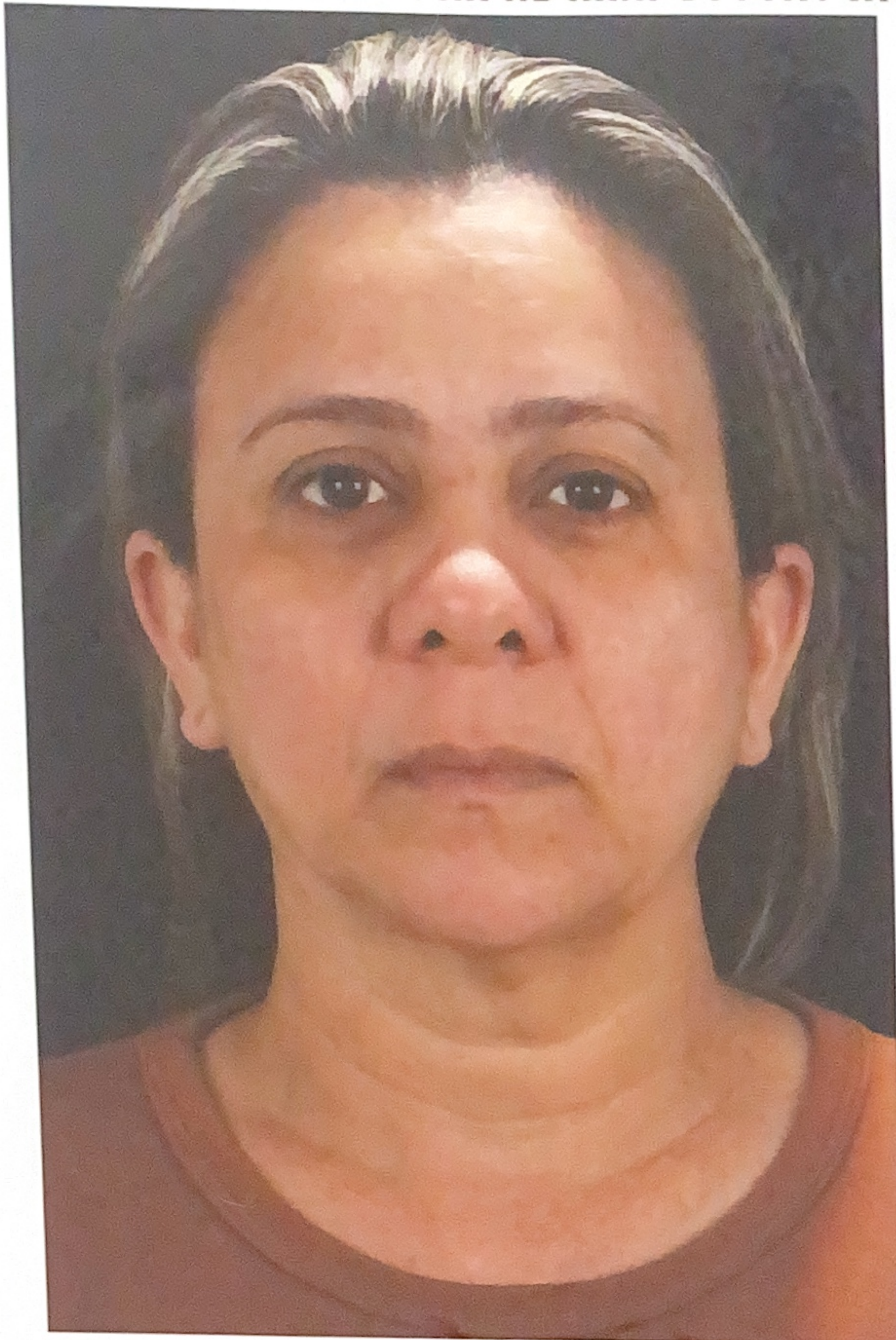
Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

11/11/24  
Data

**Dra. Sarah C. Honorato**  
Cirurgiã - Dentista  
CRO - 20.827



Fotografia Frontal



Fotografia Frontal Sorrindo



Fotografia Perfil Direito



Fotografia Perfil Esquerdo

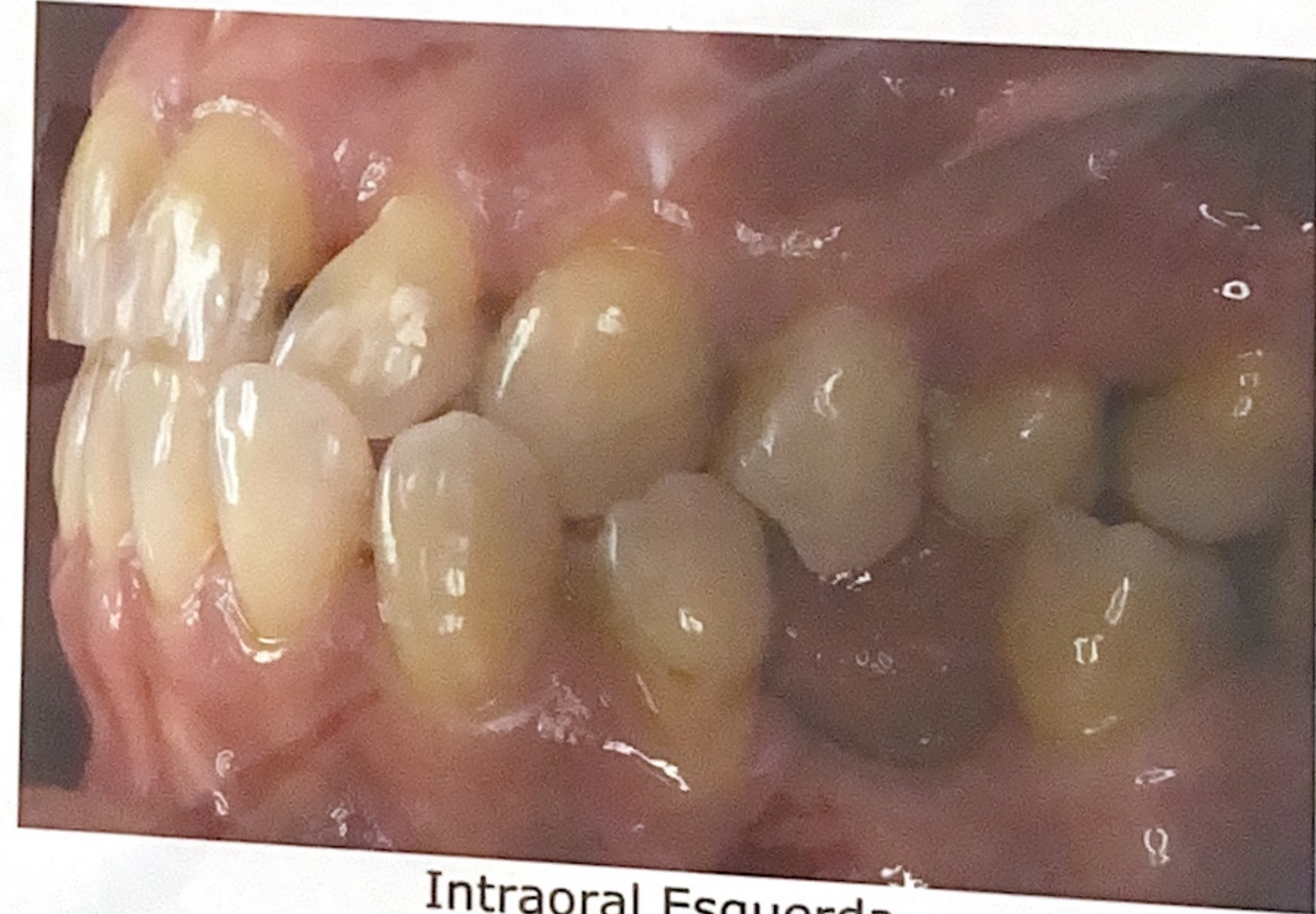
Fotos Extra Buciais



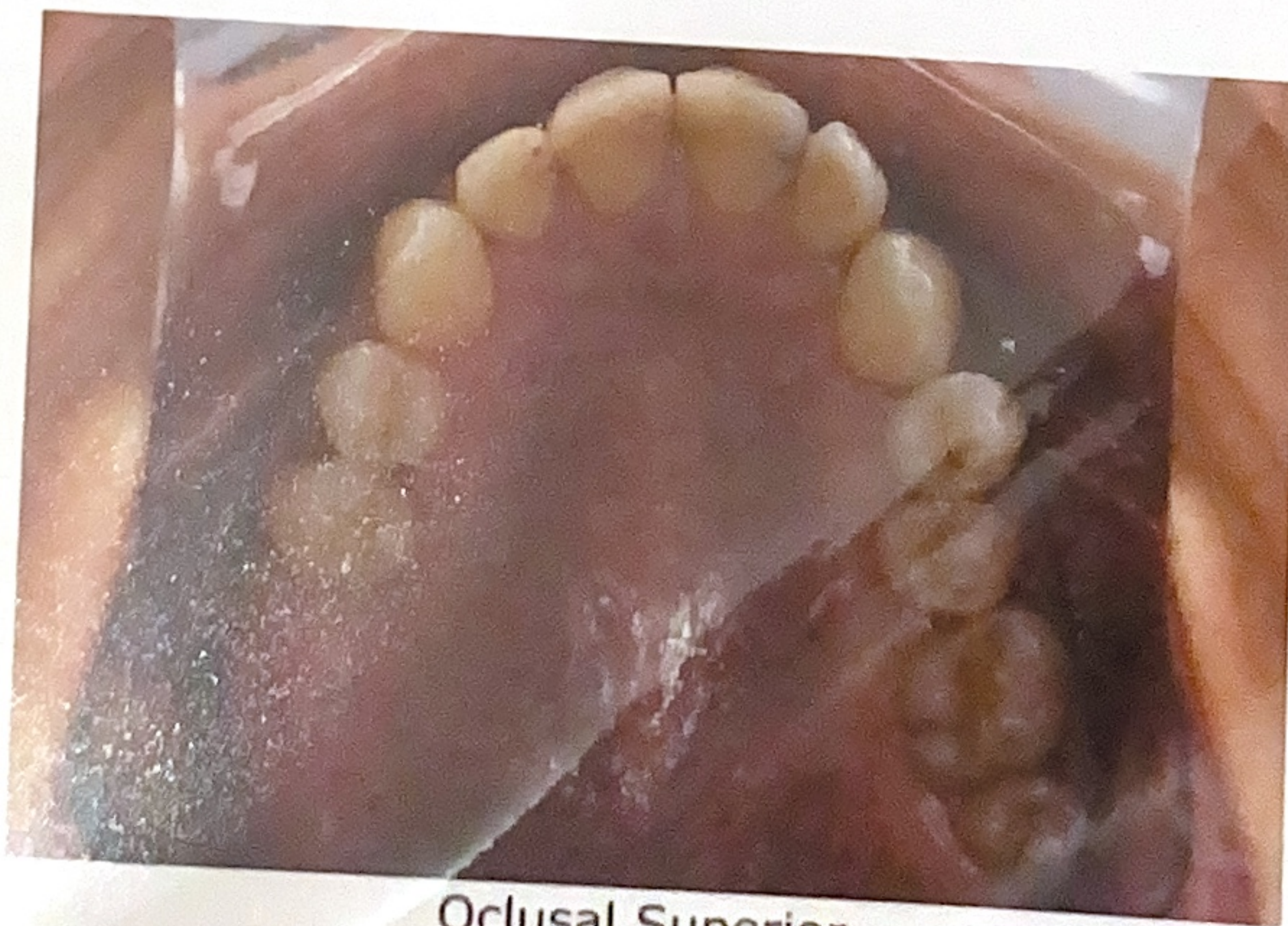
Intraoral Frontal



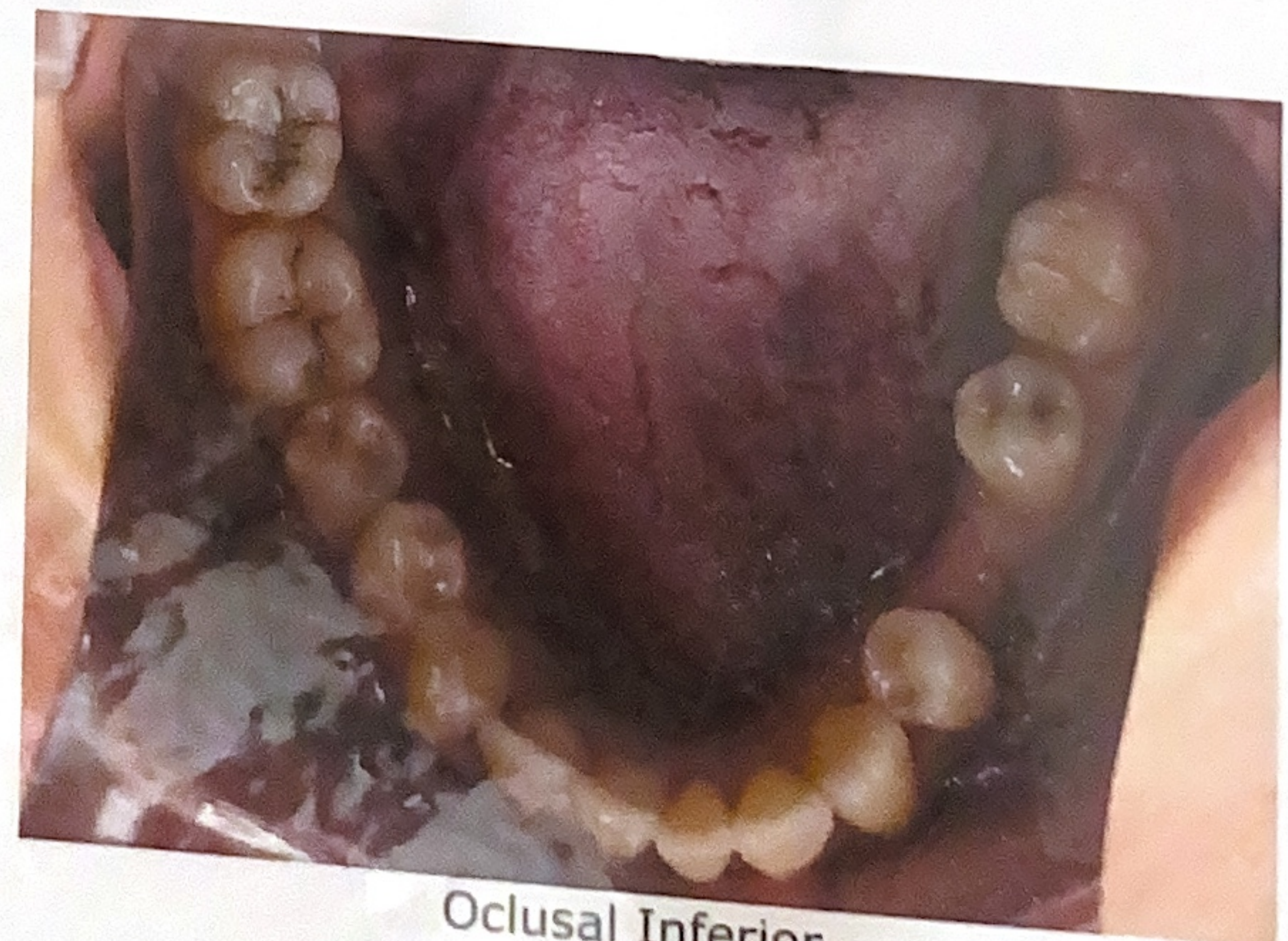
Intraoral Direita



Intraoral Esquerda



Occlusal Superior



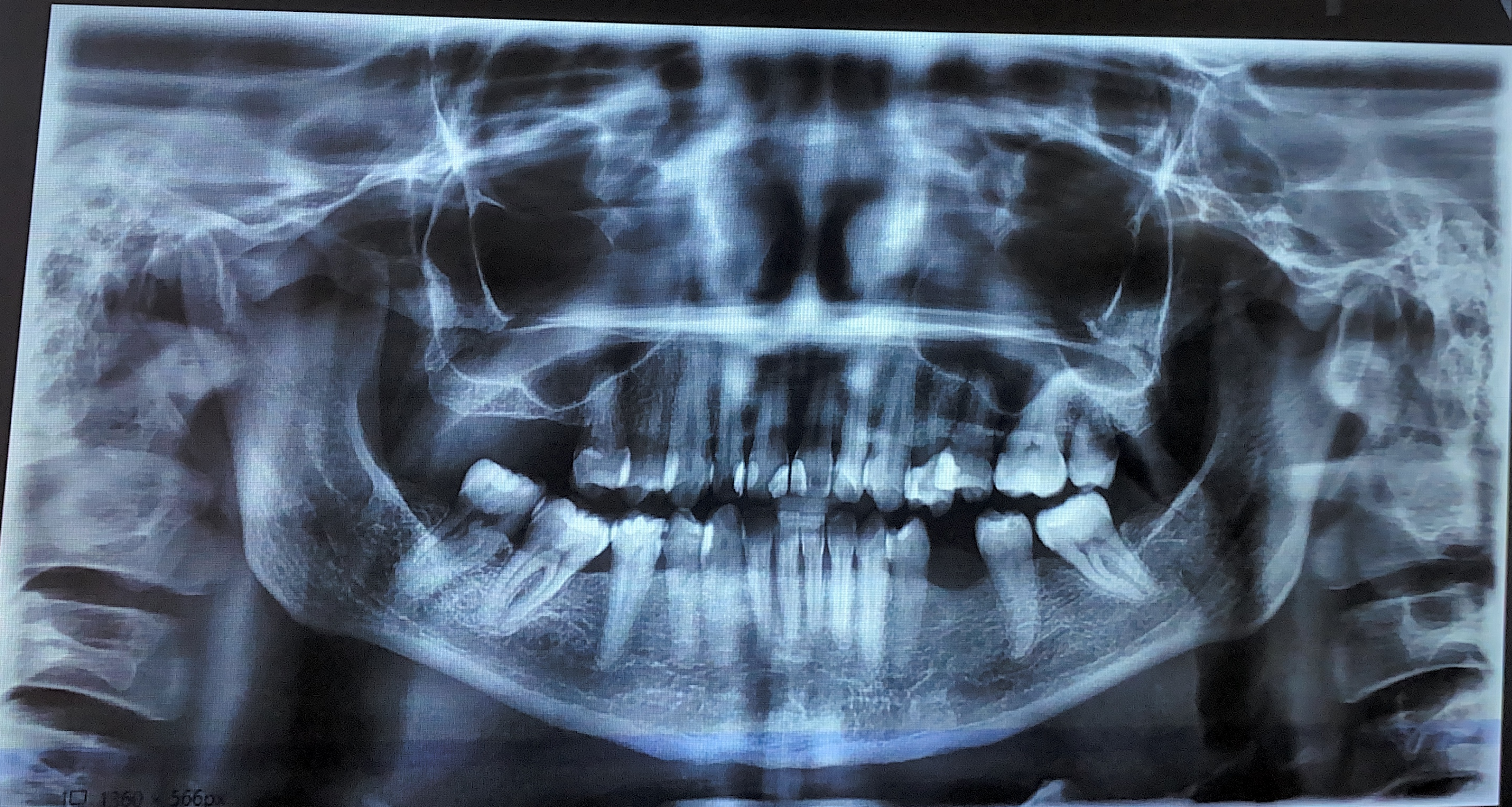
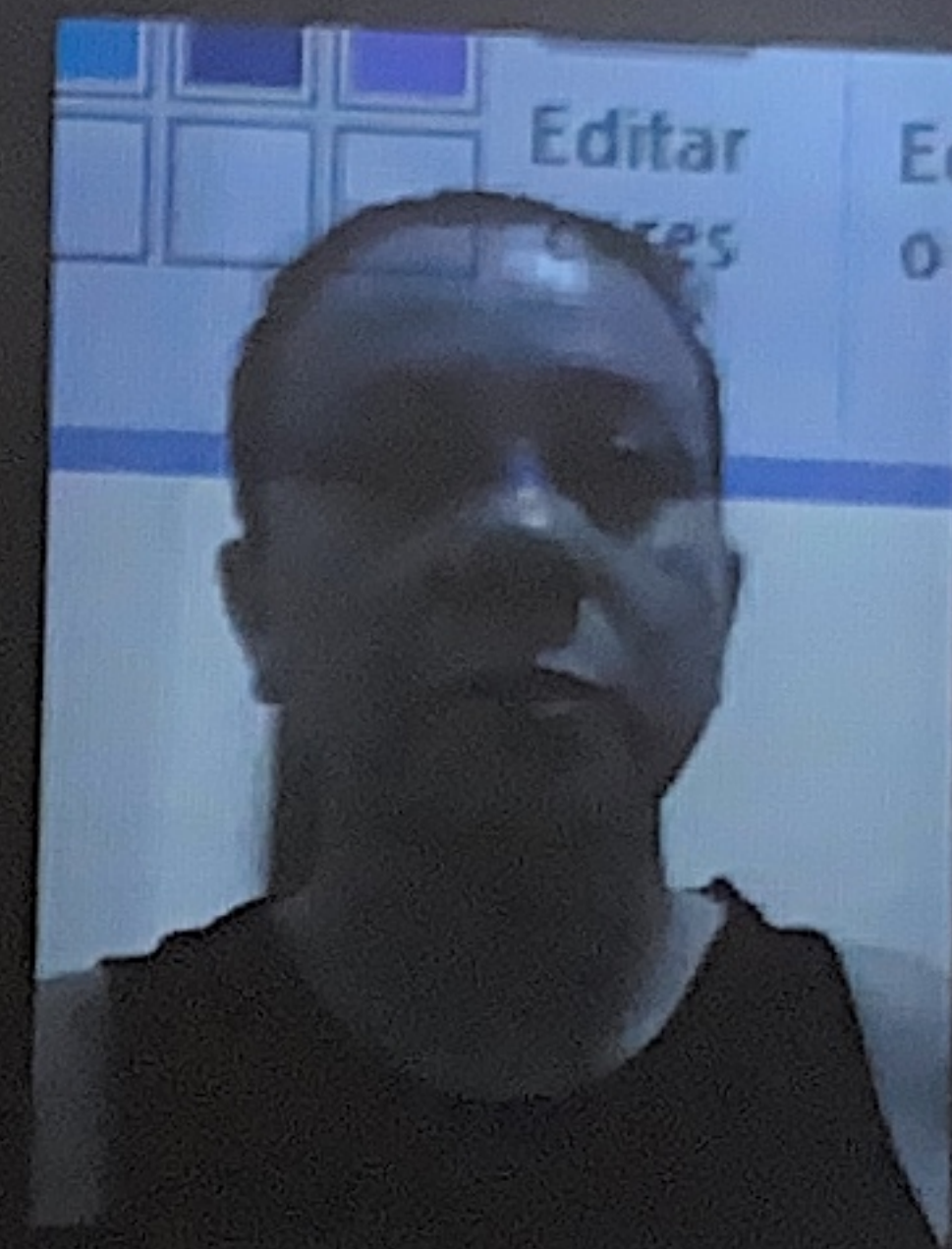
Occlusal Inferior

Fotos Intra Bucais



**contraste**  
radiologia odontológica

MARTHA TATIANE BECKMAN SILVA  
Data de Nascimento: 03/02/1979  
Idade: 45 anos  
Data do Exame: 31/10/2024 16:00  
Dr(a) Sarah C. Honorato



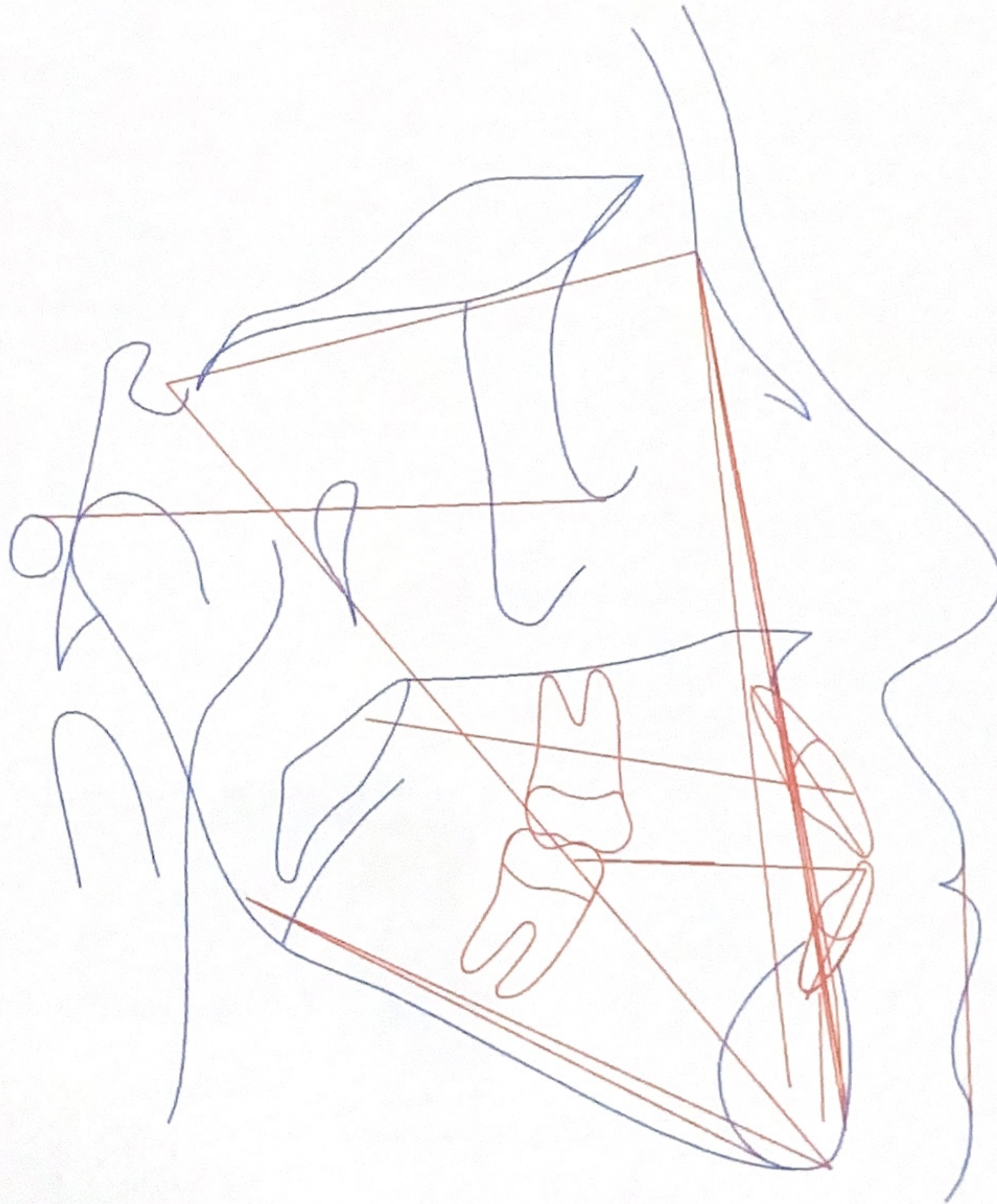
1360 x 566px

Paciente: MARTHA TATIANE BECKMAN SILVA

Idade: 45 Sexo: F

Solicitante: Dr(a) Sarah C. Honorato Data de Realização: 31/10/2024 16:00

### Análise USP



## Análise USP

Fator	Valor Obtido	Padrão	Desvio	Classe	Representação Gráfica
1 N-Pog.Po.Orb (N-Pog.Po.Orb)	94,229°	88 ± 1	6,229	---	
2 NAP ((f)NA.APog)	1,659°	0 ± 2	1,659	Perfil reto	
3 S-N.A (S-N.A)	82,967°	82 ± 2	0,967	Bom posicionamento	
4 S-N.B (S-N.B)	82,817°	80 ± 2	2,817	Protrusão mandibular	
5 A-N.B ((A-N).(N-B))	0,151°	2 ± 2	-1,849	Cl I esquelética	
6 S-N.D (S-N.D)	78,638°	76 ± 0	2,638	---	
7 N-S.Gn (N-S.Gn)	66,101°	67 ± 0	-0,899	---	
8 SN.Ocl (S-N.Ppd-III)	15,973°	14 ± 0	1,973	---	
9 S-N.Go-Me (S-N.Go-Me)	41,543°	32 ± 0	9,543	---	
10 Go-Gn.Ocl (Go-Gn.Ocl)	23,998°	18 ± 0	5,998	---	
11 1/.1 ((Ais-lis).(Aii-III))	121,86°	131 ± 0	-9,14	---	
12 1/.NS (1/.NS)	106,449°	103 ± 0	3,449	---	
13 /1-Orbita (/1-Orbita)	-2,191mm	5 ± 0	-7,191	---	
14 1/.NA (1/.NA)	23,482°	22 ± 5	1,482	Bom posicionamento	
15 1/-NA (1/-NA)	5,725mm	4 ± 0	1,725	Incisivo superior protuído	
16 /1.NB ((III-AII).(N-B))	34,507°	25 ± 4	9,507	Incisivo superior vestibularizado	
17 /1-NB (III-(N-B))	5,937mm	4 ± 0	1,937	Incisivo superior protuído	
18 /1-NPog (III-(N-Pog))	6,781mm	0 ± 0	6,781	---	
19 H.N-B (H.N-B)	9,436°	10,5 ± 1,5	-1,064	---	
20 H-Nariz (Pn-LsPog)	4,145mm	10 ± 1	-5,855	---	
21 Pog-NB (Pog-(N-B))	-1,147mm	---	-5,855	---	
22 Eminência Mentoniana (B-E-Go-Me)	6,429mm	7 ± 1	-0,571	---	
23 F.MIA ((Po-Or).(AII-III))	60,409°	68 ± 0	-7,591	---	
24 FMA ((Go-Me).(Po-Or))	29,444°	25 ± 0	4,444	---	

Paciente: MARTHA TATIANE BECKMAN SILVA  
 Idade: 45 Sexo: F  
 Solicitante: Dr(a) Sarah C. Honorato Data de Realização: 31/10/2024 16:00

Fator	Valor Obtido	Padrão	Desvio	Classe	Representação Gráfica
25 IMPA (Me-Go) (Aii-iii)	90,148°	87 ± 0	3,148	---	
26 TPI (TPI)	-9,865mm	---	3,148	---	
<b>Grupo</b>					
27 /1-Linha I (ii-PE)	-6,777mm	0 ± 0	-6,777	---	
28 Go-Me.V-T (Go-Me.V-T)	65,194°	72 ± 0	-6,806	---	
29 F.V-T (F.V-T)	85,362°	81 ± 0	4,362	---	
30 A-V-T (A-V-T)	-4,219mm	3 ± 0	-7,219	---	
31 Ii-V-T (Ii-V-T)	5,344mm	6 ± 0	-0,656	---	
32 H.V-T (H.V-T)	0,117°	5 ± 0	-4,883	---	
33 NAAPog (NAAPog)	1,659°	---	-4,883	---	
34 Convexidade do Ponto A (A-N-Pog)	0,693mm	---	-4,883	---	

**Nome**

MARTHA TATIANE BECKMAN SILVA

**Idade**

45a 9m 1d

**Data do Exame**

31/10/2024

**contraste**MUITO  
ALÉM DA  
IMAGEMTOYOPLAST  
(41) 3288-1414  
tast@tomo.com.br**LAUDO**

*Por meio da incidência radiográfica panorâmica, podemos observar:*

**ALTERAÇÕES EM CABEÇA DA MANDÍBULA, SEIO MAXILAR, CAVIDADE NASAL E OSSO ADJACENTE**

- Conchas nasais inferiores com contornos e tamanho dentro da normalidade;
- Septo nasal íntegro e sem desvio;
- Cabeças da mandíbula dentro dos padrões de normalidade;
- Extensão alveolar dos seios maxilares;

**ANOMALIAS DENTÁRIAS E POSICIONAMENTO**

- Elemento(s) ausente(s): 18-16, 28, 38, 36 e 48;
- Elemento(s) girovertido(s) radiograficamente: 35, 34, 43, 44;
- Elemento(s) méso inclinado(s): 37, 35 e 46;
- Elemento(s) distalizado(s): 35;
- Elemento(s) apinhado(s): 42/43;

**ALTERAÇÕES EM CORTICAL ALVEOLAR, RAIZ E REGIÃO PERIAPICAL**

- Aumento do espaço pericementário no(s) elemento(s): 13, 21, 24;
- Imagem radiolúcida, de limites indefinidos, na região apical do(s) elemento(s) 15, sugestiva de efeito de subtração radiográfica ou processo inflamatório. Sugere-se incidência periapical para melhor avaliação;
- Perda óssea horizontal generalizada;
- Reabsorção óssea na região edêntula;

**ALTERAÇÕES EM COROA**

- Imagem radiopaca compatível com material restaurador na coroa do(s) elemento(s): 15, 12-21, 24-26, 37, 35, 45 e 46;
- Área radiolúcida sugestiva de lesão cáriosa ou artefato na coroa do(s) elemento(s): 14(D-discreta), 25(D-discreta), 35(M-discreta), 44(D-discreta), 46(D-discreta) e 47(M-discreta). Sugere-se exame clínico e incidência interproximal para melhor avaliação;
- Imagem radiolúcida sob-restauração sugestiva de lesão cáriosa recorrente ou material forrador, na coroa do(s) elemento(s): 12(M), 11(M);
- Área radiolúcida sugestiva de material restaurador com carga inorgânica, preparo cavitário ou lesão cáriosa, na coroa do(s) elemento(s): 21(face livre);
- Desgaste incisal sugestivo de atrição na coroa do(s) elemento(s): 32-42;

**Ausência de sinais radiográficos em nível de tomada panorâmica que indiquem alterações nas demais estruturas;**

*Este laudo não deve ser interpretado de modo conclusivo, devendo ser sempre analisado em conjunto com os demais dados clínicos e laboratoriais, além de eventuais exames prévios e/ou subsequentes.*