



Altan Junio da Silva

Dr(a): Tamiaris Mileski

Idade: 21a 4m.

Data: 16/02/2022

Sexo: Masculino



Fotografia Frontal



Fotografia Perfil



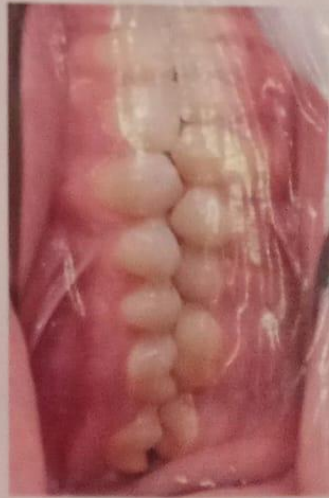
Fotografia Sorriso



Oclusal Superior



Oclusal Inferior



Intra-Oral-Direita



Intra-Oral-Frontal



Intra-Oral-Esquerda



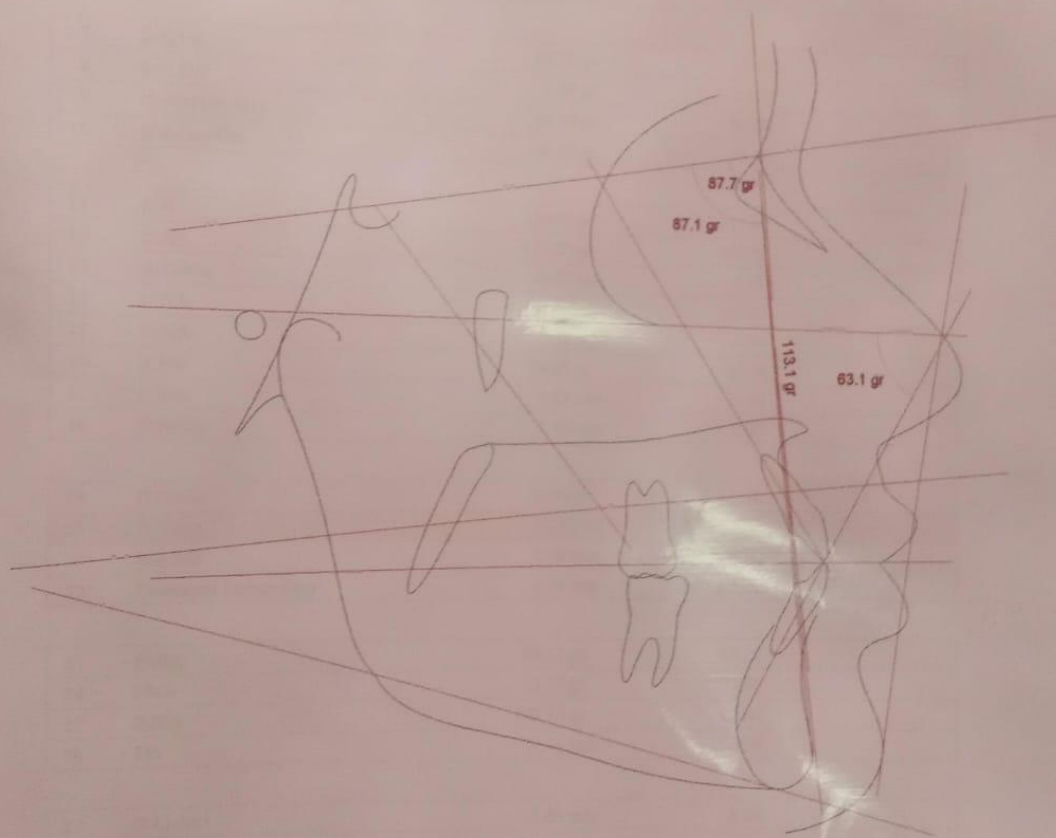
Raios X Odontológico Villela
Cefalometria computadorizada
Análise USP

Paciente: Allan Junio da Silva
Doutor(a): Tamiris Mileski

Idade: 21 anos e 4 meses
Data: 16/02/2022



Sexo: Masculino





Raios X Odontológico Villela
Cefalometria computadorizada
Análise USP



Paciente: Allan Junio da Silva

Idade: 21 anos e 4 meses

Sexo: Masculino

Doutor(a): Tamiris Mileski

Data: 16/02/2022

Fatores	Valor Obtido	Norma/Classif.	Desvios
1 (N-Pog).(Po-Orb)	82.55 gr	88.00 ± 1.00	-----
2 N-A Pog	0.62 gr	0.00 ± 2.00	
3 S-N.A	87.72 gr	82.00	
4 S-N.B	87.09 gr	80.00	
5 A-N.B	0.63 gr	2.00	
6 S-N.D	84.29 gr	76.00	
7 S-N.Gn	61.05 gr	67.00	
8 S-N.Ocl	7.88 gr	14.00	
9 (S-N).(Go-Me)	24.80 gr	32.00	
10 (Go-Gn).Ocl	14.59 gr	18.00	
11 I/I	120.01 gr	131.00	
12 I/NS	113.07 gr	103.00	
13 /I-Orbita	-4.18 mm	5.00	
14 I/NA	25.35 gr	22.00	
15 I/-NA	5.76 mm	4.00	
16 /I.NB	34.02 gr	25.00	
17 /I-NB	5.88 mm	4.00	
18 /I.NPog	5.46 mm	0.00	
19 H.(N-B)	14.06 gr	10.50 ± 1.50	++
20 H-Nariz	4.72 mm	10.00 ± 1.00	-----
21 Pog-NB	0.58 mm	0.00	
22 Eminência Mentoniana	6.58 mm	7.00 ± 1.00	
23 FMIA	63.11 gr	68.00	
24 FMA	14.77 gr	25.00	
25 IMPA	102.13 gr	87.00	
26 TPi	0.11 mm	0.00	
27 /I-Linha I	-5.46 mm	0.00	
28 (Go-Me).(V-T)	72.76 gr	72.00	
29 F.(V-T)	92.48 gr	81.00	
30 A-(V-T)	1.61 mm	3.00	
31 Iii-(V-T)	8.74 mm	6.00	



Raios X Odontológico Villela
Cefalometria computadorizada
Análise USP



Paciente: Allan Junio da Silva

Idade: 21 anos e 4 meses

Sexo: Masculino

Doutor(a): Tamiris Mileski

Data: 16/02/2022

32	H (V-T)	9.41 gr	5.00
33	DC (Vigoro)	4.56 mm	0.00

Diagnóstico Sumário

N-A.Pog: Perfil reto

S-N.A: Protrusão maxilar

S-N.B: Protrusão mandibular

A-N.B: CII esquelética

I/.NA: Bom posicionamento

/I.NB: Inclinação Superior

O EXAME RADIOGRÁFICO
É UM AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO, NÃO
DISPENSANDO OUTROS
MÉTODOS DE AVALIAÇÃO.

Raios X Odontológico Villela

Benedito Villela de Andrade Jr. - CRO 5193
Especialista em Radiologia e Estomatologia - Mestre em Radiologia
Sandra Mara Perin Villela de Andrade - CRO 14907
Especialista em Radiologia e Imagiologia

Av. XV de Novembro, 1189 - Fone: (44) 3262-5151 - MARINGÁ - PR
Rua Piratininga, 83 - Sala 03 - Fone: (44) 3629-7484 - CIANORTE - PR

RESULTADO DO EXAME RADIOGRÁFICO (LAUDO)



Allan Junio da Silva

21a.4m

16/02/2022 hs. 08:30:47

Dr.(a):

Tamiris Mileski

O Exame Radiográfico foi Realizado na Técnica de:

- ☐ Periapical Total / Dente(s): ☐ Interproximal / Molares / Pré-molares
☐ Telerradiografia P.A. ☐ Oclusal
☒ Panorâmica (ortopantomografia) ☐ ATM
☐ Índice Carpal / mão e punho
☒ Telerradiografia Lateral

☐ - Cárie
☒ - Restauração

D

A - Ausente
E - Erupção
I - Obturação Conduto

RADIOGRAFICAMENTE, AS ÁREAS ASSINALADAS SUGEREM:

- Restauração com Cárie Secundária
- Material Restaurador Conforme Imagem / Odontograma
- Restauração Estética ou Cárie
- Dente em Formação
- Falta Espaço para Erupção
- Erupção Fora de Posição
- Agnesia
- Dens in Dente
- Inclinação Dentária: Mesial / Distal
- Esclerose Ossea
- Dente Decíduo
- Extrusão
- Migração
- Rizólise Parcial / Total
- Rizogênese Incompleta
- Macrodonia
- Microdonia
- Atrofia por Desuso
- Erupção Precoce
- Erupção Retardada
- Implante
- Fusão / Geminção
- Apinhamento Dental
- Taurodontismo
- Amelogenese Imperfeita
- Cálculo Supra / Infra Gingival
- Abrasão / Erosão / Atrição
- Reabsorção Radicular Interna
- Reabsorção Radicular Externa
- Início de Reabsorção Crista Alveolar
- Reabsorção Horizontal da Crista Ossea Alveolar
- Reabsorção da Crista Ossea Alveolar Angular / em Bisel
- Aumento do Espaço Puncementário
- Ausência Ponto Contato
- Lesão Bifurcação Ossea
- Lesão Trifurcação Ossea
- Hipercementose
- Perda Lâmina Dura
- Fibrose Periapical
- Fratura Coronária / Radicular
- Prótese com Falha Adaptação
- Imagem Radiolúcida em Prótese
- Prótese com Excesso
- Núcleo Metálico
- Prótese Provisória
- Curvatura
- Dilacerção
- Conduto Obturado Aquém / Além C.D.C.
- Lesão Bi / Trifurcação Dental
- Mineralização Pulpar / Nódulo Pulpar
- Rarefação Ossea Periapical c/ Aspecto Difuso (Abscesso)
- Rarefação Ossea Periapical c/ Aspecto Circunscrito (Granuloma)
- Rarefação Ossea Periapical c/ Aspecto Cístico (Cisto)
- Bifurcação de Raiz
- Bifurcação de Conduto
- Material Obturador Extravasado
- Trepidação Coronária / Radicular
- Arteroma de Carotida / Mineralização Cartilagem Tricita
- Raiz Residual / Raiz Cariada
- Dente não Irrompido / Impactado
- Supranumerário
- Corpo Estranho
- Raiz Supranumerário
- Odontoma
- Extensão Alveolar Seio Maxilar
- Transverso
- Mesio / Distal / Infra / Supra / Giro / Versão
- Mesio / Distal Angular
- Inverso / Horizontal / Vertical
- Rarefação Ossea Lateral
- Contato Apice / Canal da Mandíbula
- Contato Apice / Forame Mental
- Contato Apice / Seio Maxilar
- Sialolito
- Indica-se Raios-X "Periapical": - Oclusal - Interproximal - "Tomografia"
- Mineralização Endodental: Coroa / Raiz / Total
- Imagem Radiográfica Compatível com Fraturas Osseas
- Anomalia Dental de Forma: Coronária / Radicular
- Anomalia Dental de Tamanho: Coronária / Radicular
- Alvéolo em Reparação
- Pericoronarite
- Indica-se Teste de Vitalidade Pulpar
- Arredondamento Apical
- Indica-se Avaliação Morfológica dos Processos Condilares
- Hipertrofia de Cornetos Nasais
- Desvio do Septo Nasal
- Cisto de Retenção Mucoso no Interior do Seio Maxilar (Direito / Esquerdo)
- Velamento do Seio Maxilar: (Parcial / Total), (Direito / Esquerdo)
- Cúspide Supranumerária
- Indica-se Controle Radiográfico Periapical / Panorâmico / meses
- Diastema
- Contenção
- Banda Ortodôntica (Radiocapa)

16/02/22

DATA

Benedito Villela de Andrade Jr.
CRO 5193

Sandra Mara Perin Villela de Andrade
CRO 14907

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002 025 111 3976 000 11301
Beneficiário: Ellen Junior da Silva
Titular: Ellen Junior da Silva
Dentista: Dr. Bruno L. S. Santos CRO/UF: 22457-PR

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()	Divisão 1ª ()	Subdivisão Direita ()	Classe III ()	Subdivisão Direita ()	Subdivisão Esquerda ()
Classificação de Angle:	Classe I (X)	Classe II ()	Classe III ()	Divisão 2ª (X)	Subdivisão Esquerda ()			
Relação Canina:	Direita ()	Esquerda ()	Desvio Superior: ()	Direita ()	Desvio Inferior: ()	Direita ()	Esquerda (X)	
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior: ()	Esquerda ()	Região ()	Anterior ()	Posterior (X)	Unilateral (X)	Bilateral ()
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada ()	Região ()	Normal ()	Positivo (X)	Negativo ()	Acentuado ()	Moderado ()
Overjet:	Normal	Positivo ()	Acentuado (X)	Moderado ()	Overbite: ()	Leve ()		
Inclinação Dentária:	Superior	Alta (X)	Baixa ()	Normal (X)				
Maxila:	Protruída (X)	Retruida ()	Bem Posicionada Mandíbula ()	Protruída (X)	Retruida ()	Bem Posicionada ()		
Apinhamento:	Sim ()	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 ()	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38	
Reabsorção Ossea:	Sim ()	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 ()	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 ()				
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática ()	Implantes ()	Pré Protéticas ()		

Queixa Principal do Paciente:

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (X)
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa () Ortopédica Extra Oral () Removível ()

Descrever Técnica: CDS + CDI 16/26/36/46 - min. implante na região 25/26, alinhamento
o maxilarmente, abertura de espaço de elemento 12 para mover + dist. dos dentes
23,22,21 e mesializ. do 11 p/ correção do desvio 1mm, tongue sup. real. p/ inflar o plano de mordida
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

Ancoragem Superior (tipo): Favorável (X) Desfavorável () Duvidoso ()
Prognóstico: 36 meses
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 meses
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não (X) 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.
19/09/24 Dr. Bruno L. S. Santos
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.
19/09/24 Dr. Bruno L. S. Santos
Data Assinatura Dentista
CRO-PR 22457