

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002.025.1211951.00000103
Beneficiário: Daniel Marcos Carvalho Andrade do Nascimento
Titular: Marcos Pereira Andrade do Nascimento
Dentista: Victor Cavalcanti Coelho CRO/UF: 9981

Dentição:	Permanente ()	Mista (X)	Decidua ()	
Classificação de Angle:	Classe I (X)	Classe II ()	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()	Classe III () Subdivisão Direita () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita (X) I (X) II (X) III ()	Esquerda I () II (X) III ()		
Linha Média:	Coincidente (X)	Desvio Superior:	Direita () Esquerda ()	Desvio Inferior: Direita () Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal (X)	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()	Unilateral () Bilateral ()
Overjet:	Normal (X)	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()	Overbite: Normal (X) Positivo () Negativo () Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()	Normal (X)
	Inferior	Alta ()	Baixa ()	Normal (X)
Maxila:	Protruída ()	Retruida ()	Bem Posicionada	Protruída () Retruida () Bem Posicionada (X)
Apinhamento:	Sim (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 (X) 18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41
Reabsorção Óssea:	Sim ()	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 () 18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm): <u>2 mm</u>		
Dor ou Ruído Articular:	Direita () Esquerda ()	Dor Muscular	Direita () Esquerda ()	
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (X)	Sim () Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática () Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: Diastema superior e apinhamento inferior.

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (X)
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (X) Ortopédica Extra Oral () Removível ()
Descrever Técnica: Alinhamento + nivelamento + elásticos para fechamento do diastema superior.

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	21 22 23 24 25 26 27 28 31 32 33 34 35 36 37 38
Ancoragem Superior (tipo):	Inferior (tipo):				
Prognóstico	Favorável (X)	Desfavorável ()	Duvidoso ()		
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>12 meses</u>				
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.

18/08/25 [Assinatura]
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

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

18/08/25 [Assinatura]
Data Assinatura Profissional e Carimbo

Dr. Victor Cavalcanti
Cirurgião Dentista
CRO-PE 9981