

Código Beneficiário: Nilze Auxiliadora do Nascimento

Beneficiário: Nilze Auxiliadora do Nascimento

Título: 002.035.366941.000001.02

Dentista: Sandra Ap. S. Possidente

CRO/UF: 49812

Dentição	Permanente (x)	Mista ()	Decidua ()			
Classificação de Angle	Classe I (x)	Classe II ()	Divisão 1ª ()	Subdivisão Direita ()	Classe III ()	Subdivisão Direita ()
			Divisão 2ª ()	Subdivisão Esquerda ()		Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina	Direita I (x) II () III ()	Esquerda I (x) II () III ()				
Linha Média	Coincidente ()	Desvio Superior	Direita ()	Desvio Inferior	Direita ()	Esquerda (x)
Relação Transversal	Normal (x)	Cruzada ()	Região	Anterior ()	Unilateral ()	Bilateral ()
				Posterior ()		
Overjet	Normal (x)	Positivo ()	Acentuado ()	Normal (x)	Positivo ()	Acentuado ()
		Negativo ()	Moderado ()	Overbite:	Negativo ()	Moderado ()
			Leve ()			Leve ()
Inclinação Dentária	Superior	Alta ()	Baixa (x)	Normal ()		
	Inferior	Alta ()	Baixa (x)	Normal ()		
Maxila	Protruída (x)	Retruída ()	Bem Posicionada	Protruída ()	Retruída ()	Bem Posicionada (x)
	<u>ligament</u>		()			
Apinhamento	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas	Sim (x)	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	
	Não (x)	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 Óssea	Sim (x)	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular	Sim (x)	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 ()					
	Sim (x)	Fonologia (x)	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática ()	Implantes (x)	Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: Espaço entre os dentes

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

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

Descrever Técnica: Nivelamento / Alinhamento, Arcos ideais, Cirurgia de feio superior, Intercuspidação, Contatos e Reabilitar espaço LI c/ implante

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 ()

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em 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

Nilze Auxiliadora do Nascimento 29 de 2021

Assinatura Beneficiário

Data

Assinatura Profissional e Carimbo

Dra. Sandra A. S. Possidente
Implantodontista
CRO 49812