

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002.025.105506009951.02

Beneficiário: Gustavo Santos Silveira

Titular:

Dentista: Anderson C. Lopes

CRO/UF: 49044 - SP

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decidua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ☒	Classe III ()
Relação Canina:	Direita I () II () III ()	Esquerda I () II () III ()	
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 Não () 48 47 46 45 44 43 42 41	Diastemas Sim () Não ()
Reabsorção Óssea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 Não ☒ 48 47 46 45 44 43 42 41	Radicular: Sim () Não ☒
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	2,5 mm	Inferior (em mm): 3,5 mm
Dor ou Ruído Articular:	Direita () Esquerda ()	Dor Muscular	Direita () Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não () Sim ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()

Queixa Principal do Paciente:

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	Bate, alinhador, miolar, devante, englobar 34, elásticos, intercuspídeos, rebolos, com força			
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
Ancoragem Superior (tipo):	dentária		Inferior (tipo):	dentária
Prognóstico:	Favorável ()	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	36			
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.

24/11/20
Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

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

24/11/20
Data
 Dr. Andréa Cristina Lopes
 Cirurgiã - Dentista
 CRO 79044