

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 003025 157 9590 007 3202

Beneficiário: Jennifer Kellyn Leite

Titular: Lenoir Zeitz

CRO/UF: 22226-SC

Dentista: Guilherme e Aguiar Assmann

Dentição:	Permanente (✓)	Mista ()	Decídua ()
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 ()	Desvio Inferior: 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 () Não (✓)	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	Diastemas: Sim () Não ()
Reabsorção Óssea:	Sim () Não (✓)	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	Radicular: Sim () Não (✓)
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm):	
Dor ou Ruído Articular:	Direita () Esquerda ()	Dor Muscular	Direita () Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (✓)	Sim () Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()	Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: Dentes tortos

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (✓)
 Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (✓) Ortopédica Extra Oral () Removível ()
 Descrever Técnica: Alinhar, nivelar, fechar diastemas com elástico corrente, corrigir classe II com elástico intermaxilar, versão e contenção.

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 ()
 Prognóstico: Favorável (✓)
 Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36 meses
 Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não () Sim (✓) Há quanto tempo? 12 meses

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a OdontoLife a realizar auditoria dos serviços executados sempre que julgar necessário.

12/02/26 + [Assinatura] Assinatura Beneficiário

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

12/02/26 [Assinatura] Assinatura Profissional e Carimbo

Dr. GUILHERME A. ASSMANN

Cirurgião-Dentista

CRO-SC 022326

Paciente: JHENIFFER KEROLLYN LEITE

Data: 05/02/2026 D.N.: 16/03/1994 Idade: 31a 10m

Dr(a). GUILHERME AGUIAR ASSMANN



Paciente: JHENIFFER KEROLLYN LEITE
D.N.: 16/03/1994 **Idade:** 31a 10m
Data: 05/02/2026
Dr(a). GUILHERME AGUIAR ASSMANN



