

Código Beneficiário: 002 925 10875100 630601

Beneficiário: Nataly Seliger

Titular: Nataly Seliger

Dentista: Fernanda Maria Pinheiro de Almeida

CRO/UF: PR-22339

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ☒	Classe II ()	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I ☒ II () III ()	Esquerda I () II ☒ III ()	Classe III () Subdivisão Direita () Subdivisão Esquerda ()
Linha Média:	Coincidente ☒	Desvio Superior:	Direita () Esquerda ()
Relação Transversal:	Normal ☒	Cruzada ()	Região Anterior () Unilateral () Bilateral () 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 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
Reabsorção Óssea:	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
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm) 16mm	Inferior (em mm) 25mm	
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" - Apinhamento anterior-inferior e entero-superior

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

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

Descrever Técnica: Alinhamento e nivelamento, desde entre 21 e 23 p/ obter espaço p/ o 22, mas p/ manter espaço p/ implante do 14, intercuspidal p/ o 2 e finalização.

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: Inferior (tipo):
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 24 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.
18/04/23
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.
18/04/23
Data Assinatura Dentista

Drª Fernanda M. P. de Almeida
Cirurgiã Dentista
CRO-PR-22339



ANÁLISE DE MODELO

Natali Seliger

Nascimento: 18/10/1992

Idade: 29 a 11m

Data: 04/10/2022



DISCREPÂNCIA DE TAMANHO DENTÁRIO

SUPERIOR 12 = _____

6 = _____

INFERIOR 12 = _____

6 = _____

DISCREPÂNCIA POR SEGMENTOS

SUPERIOR

ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ iii mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	Mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	Mm

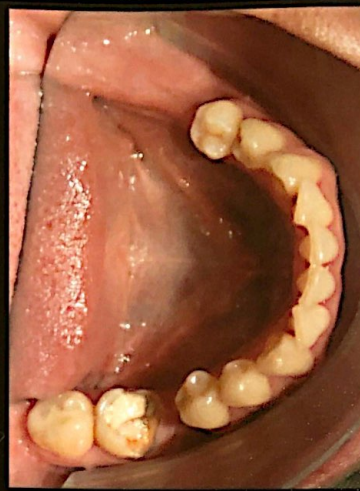
INFERIOR

ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ III mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	mm

INTERLANDI

SUPERIOR	INFERIOR
----------	----------

CLASSIFICAÇÃO _____	MORDIDA CRUZADA _____	REL. DENTES/BASE ÓSSEA _____
REL. MOLAR DIREITO _____	LINHA MÉDIA SUP. _____	DIASTEMA SUP. _____
REL. MOLAR ESQUERDO _____	LINHA MÉDIA INF. _____	DIASTEMA INF. _____
REL. CANINA DIREITA _____	CURVA DE SPEE _____	ASSIM. TRANSV. _____
REL. CANINA ESQUERDA _____	APINHAMENTO SUP. _____	ASSIM. ANTERO/POST. _____
SOBREMORDIDA HORIZ. _____	APINHAMENTO INF. _____	
SOBREMORDIDA VERT. _____		



Natali Seliger
D.N:18/10/1992



Paciente: **Natali Seliger**

Atendimento: **04/10/2022**

Data Nascimento: **18/10/1992**

Idade: **29 a 11 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Dr.º. Rafaell de Paula**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdt.com.br>

Ângulo Facial (F. N-Pog)	95,14 °	88,0 ± 1	7,14	Acima
Ângulo Convexidade (N-A. Pog)	2,38 °	0,0 ± 2	2,38	Acima
SNA	87,83 °	82,0	5,83	
SNB	84,99 °	80,0	4,99	
ANB	2,85 °	2,0	0,85	
SND	82,36 °	76,0	6,36	

Ang. "Y" de Crescimento (S-N . Gn)	62,87 °	67,0	-4,13	
Plano Oclusal (S-N . Od)	5,30 °	14,0	-8,70	
Plano Mandibular (S-N . Go-Me)	30,88 °	32,0	-1,12	
Plano Oclusal (Go-Gn . Ocl)	23,42 °	18,0	5,42	

1/.1 (Ang. Interincisivos)	131,33 °	131,0 ± 10	0,33	Normal
1/.NS (Incl. Incisivo superior)	106,83 °	103,0	3,83	
1/ - Órbita	-1,92 mm	5,0	-6,92	
1/.NA (Incl. Incisivo superior)	19,00 °	22,0	-3,00	
1/ - NA (Pos. Incisivo superior)	3,12 mm	4,0	-0,88	
1/ - NB (Incl. Incisivo inferior)	26,83 °	25,0	1,83	
1/ - NB (Pos. Incisivo inferior)	3,53 mm	4,0	-0,47	
1/ - NPog (Násio - Pogônio)	1,35 mm	0,0	1,35	
6/ - NA (1º Molar Superior - NA)	20,11 mm	27,0	-6,89	
6/ - NB (1º Molar Inferior - NB)	23,55 mm	23,0	0,55	

H. NB	9,57 °	10,5	-0,93	
Linha "H" - Ponta Nariz	9,24 mm	10,0 ± 1	-0,76	Normal
Pog - NB	3,08 mm	4,0	-0,92	
Eminência Mentoniana	10,49 mm	7,0 ± 1	3,49	Acima

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
FMA	22,48 °	25,0	-2,52	
FMIA	66,55 °	68,0	-1,45	
IMPA	90,97 °	87,0	3,97	
TPi	-3,75 mm			

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1/ - Linha 'I' (Interlandi)	-1,32 mm	0,0	-1,32	
(Go-M) . (V-T)	65,59 °	72,0	-6,41	
F. (V-T)	91,93 °	81,0	10,93	
A - (V-T)	4,32 mm	3,0	1,32	
lii - (V-T)	5,60 mm	6,0	-0,40	
DC (Vigorito)	-0,26 mm			
H. (V-T)	8,12 °	5,0	3,12	

Altura Facial	58,28 mm	83,0	-24,72	
Comprimento Maxilar	48,60 mm	53,0	-4,40	
Comprimento Mandibular	99,42 mm	103,0	-3,58	
Comprimento do Corpo	71,41 mm	69,0	2,41	
Comprimento do Ramo	50,35 mm			

CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Paciente: **Natali Seliger**

Atendimento: **04/10/2022**

Data Nascimento: **18/10/1992**

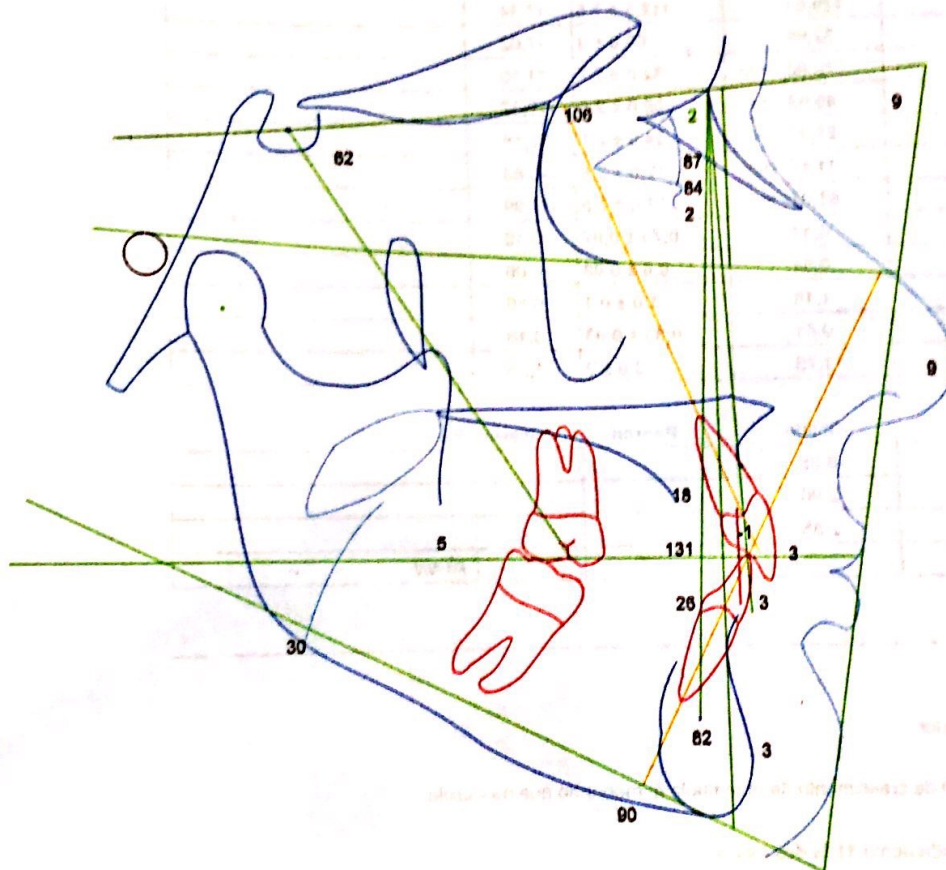
Idade: **29 a 11 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Dr. Rafael de Paula**

Registrado para: **LUCIANE F.B. MBRONIZIO**

Nº série: 1756
<http://www.cdi.com.br>



CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO
Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR
Telefone: (42)3232-0843
Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Exame: RADIOGRAFIA PANORÂMICA

Aspectos observados:

- Ausência dos dentes 14, 17, 18, 28, 36, 37, 38 e 46.
- Mesioversão dos dentes 47 e 48.
- Giroversão do dente 22.
- Presença de material odontológico nos dentes 11, 12, 15, 16, 24, 25, 26, 27 e 47. Sugere-se relacionar com o clínico.
- Imagem radiolúcida subjacente à restauração dos dentes 15(oclusal/mesial), 16(oclusal), 24(distal), 25(mesial/distal) e 47(oclusal), sugestiva de material forrador e/ou lesão cariosa recorrente. Sugere-se relacionar com o clínico e radiografias interproximais para melhor avaliação.
- Imagem radiolúcida na coroa do dente 22, face mesial e distal, sugestiva de sobreposição de imagens, material estético ou lesão cariosa. Sugere-se relacionar com o clínico e radiografia periapical para melhor avaliação.
- Imagem radiolúcida na região cervical dos dentes 11(mesial), 13(mesial/distal), 15(mesial), 24(mesial/distal), 25(mesial/distal), 33(distal), 42(distal) e 43(distal), sugestiva de velamento cervical (burn out) ou lesão cariosa. Sugere-se relacionar com o exame clínico.
- Nota-se aplainamento das faces incisais dos dentes anteriores superiores e inferiores. Sugere-se relacionar com o clínico (fisiológico ou bruxismo).
- Presença de nódulos pulpare.
- Aumento do espaço periodontal apical nos dentes 11, 12, 13, 22 e 23, sugestivo de variação da normalidade ou pericementite. Sugere-se relacionar com o clínico e teste de sensibilidade pulpar.
- Perda óssea horizontal leve generalizada. Sugere-se relacionar com o clínico.
- Reabsorção óssea alveolar nas regiões edêntulas.
- Presença de imagem radiopaca, parcialmente circunscrita, na região edêntula do dente 37, sugestiva de remanescente dental, esclerose óssea ou outra condição a esclarecer. Sugere-se relacionar com o clínico e história pregressa.
- Ambos os seios maxilares apresentam extensões alveolares.
- Alteração de forma de ambos os processos condilares. Sugere-se relacionar com o clínico quanto à presença de sintomatologia e ou tomografia computadorizada de feixe cônico (cone beam) para melhor avaliação.

Atenciosamente,

Thaise Froede Brito
Dra. Thaise Froede Brito
CRO 32.954
Especialista em Radiologia

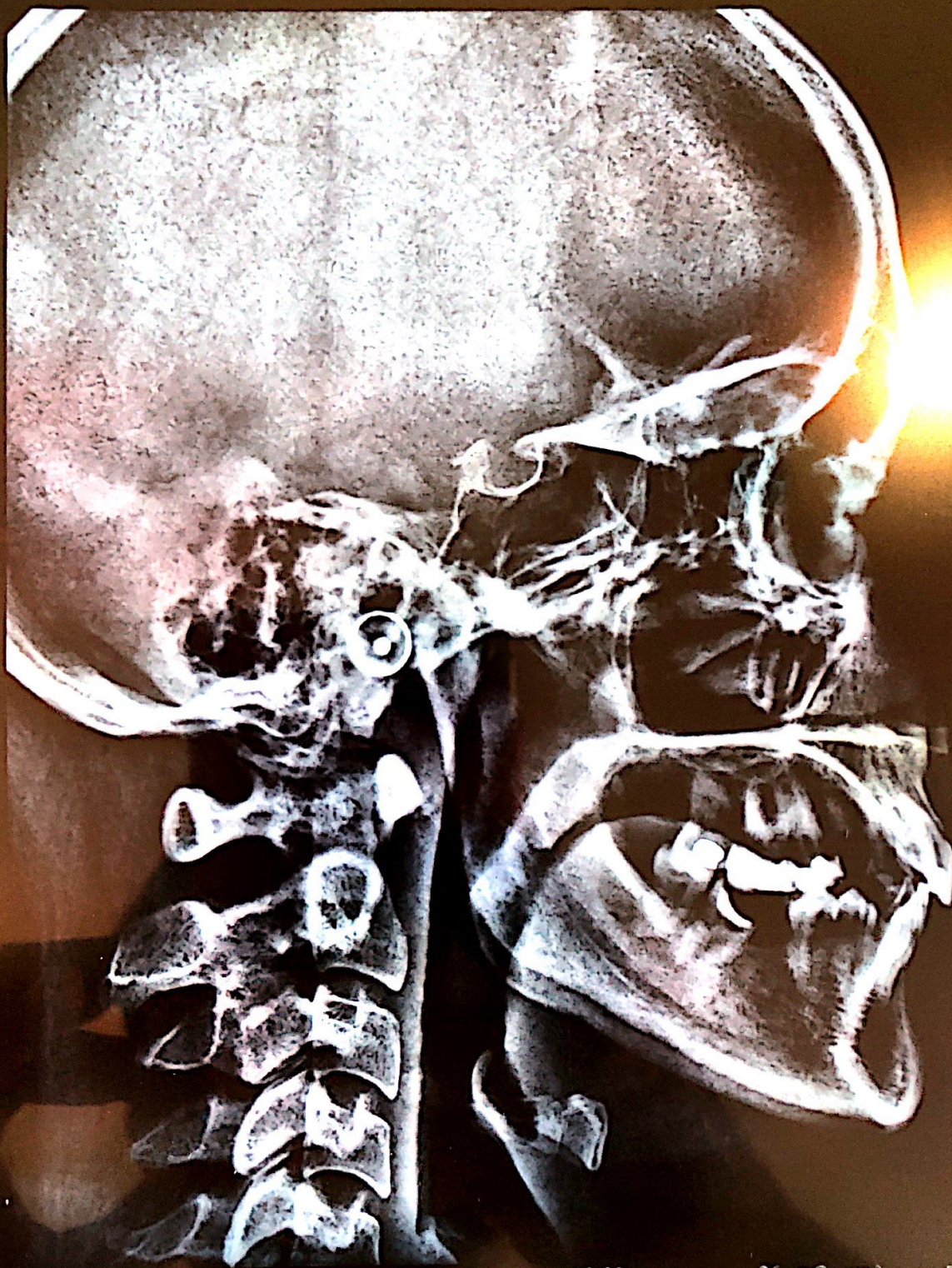


Paciente: Natali Siliger

Data de nasc: 18-10-1992

Dr(a).Rafaeli C.M. de Paula

Data do exame: 04-10-2022



04-10-2022

87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

F11



Paciente:

Natali Seliger

Data de nasc:

18-10-1992

Dr(a). Rafaeli C.M. de Paula

Data do exame:

04-10-2022

