

Código Beneficiário: 00202510875100730701
Beneficiário: Jennyfer Alyanna Martins Xavier de Silva;
Titular: _____
Dentista: Fernando Maria Pinheiro de Almeida CRO/UF: 22339-PR

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 ()
Relação Transversal:	Normal ☒	Cruzada ()	Região Anterior () Posterior ()
Overjet:	Normal ☒	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior Inferior	Alta ☒ Alta ()	Baixa () Baixa () Normal ☒
Maxila:	Protruída ☒	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula () Protruída ☒ Retruída () Bem Posicionada ()
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 para frente"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ()	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Alinhamento, nivelamento, exodontia 3º molares, distalização superior com mini-implantes extra alveolares, elásticos classe II; intracuspidação e finalização.</u>			
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):	<u>Tubo</u>	Inferior (tipo):	<u>Tubo</u>	
Prognóstico	Favorável ☒	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>36 meses</u>			
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.

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

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

Data

Drª Fernanda M. P. de Almeida
Cirurgiã Dentista
Assinatura Profissional e Carimbo
CRO-PR 22.339



Identificação

**Jennyfer Dyanna Martins
Xavier da Silva**

Nascimento: 20/12/2003

Idade: 19 a 08 m

Sexo: Feminino

Data: 23/08/2023

Profissão: expedição



Endereço

Rua: Francisco de Assis Andrade

Número: 688

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99971-6960

Filiação

Pai:

Mãe:

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Telefone:

Cônjuge

Nome:

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) CRC

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- ☐ ASMA
- ☐ ANEMIA
- ☐ ALERGIA
- ☐ DOENÇAS SANGUÍNEAS
- ☐ DOENÇA ÓSSEA
- ☐ DIABETE
- ☐ EPILEPSIA
- ☐ PROBLEMAS ENDÓCRINOS
- ☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS
- ☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA

- ☐ DOENÇAS CARDÍACAS
- ☐ DISTÚRBIOS AUDITIVOS
- ☐ DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS
- ☐ TRAUMATISMOS DA FACE OU CABEÇA
- ☐ HERPES
- ☐ HEPATITE
- ☐ FEBRE REUMÁTICA
- ☐ FRATURAS ÓSSEAS

INGERE D-ROGAS OU MEDICAMENTOS: _____ ANTICONCEPCIONAL: _____

ANOMALIAS DE NASCIMENTO: _____ TIPO FÍSICO: _____ ALTURA: _____ PESO: _____

ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO: _____

CIRURGIA ANTERIOR: _____

* SAÚDE ATUAL: _____



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232-0843
Via Rio Branco - Castro - PR | www.radiologiacastro.com.br

FICHA CLÍNICA

Jennyfer Dyanna Martins Xavier da Silva

Nascimento: 20/12/2003

Idade: 19 a 08m

Data: 23/08/2023



CONTROLE

- ☐ PLACA DENTAL
- ☐ CÁRIE _____
- ☐ PERIODONTAL
- ☐ APLIC. TÓPICA FLUOR _____
- ☐ REABSORÇÃO RADICULAR
- ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANIN
- ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT.
- ☐ MORDIDA CRUZADA
- ☐ PERÍMETRO DO ARCO
- ☐ FOTOS _____
- ☐ SLIDES _____
- ☐ RADIOGRÁFICO _____

- ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO
- ☐ ATM
- ☐ HÁBITOS BUCAIS
- ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA
- ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA
- ☐ RESPIRADOR BUCAL
- ☐ FONOAUDIOLOGIA
- ☐ EXTRANUMERÁRIOS
- ☐ ERUPÇÃO RETARDADA
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

CLÍNICO

- ☐ BC _____
- ☐ CD _____
- ☐ XP _____
- ☐ AEB () GR H

- ☐ PLA _____ H
- ☐ ORTOPEDIA _____
- ☐ DISJUNÇÃO PALATAL
- ☐ DC _____ m.m.

- ☐ DM _____ m.m.
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

OBS.: _____

DATA	PROCEDIMENTO	PRÓXIMA CONSULTA



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232-0843
Vila Rio Branco - Castro - PR | www.radiologiacastro.com.br

ANÁLISE DE MODELO Jennyfer Dyanna Martins Xavier da Silva

Nascimento: 20/12/2003

Idade: 19 a 08 m

Data: 23/08/2023



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

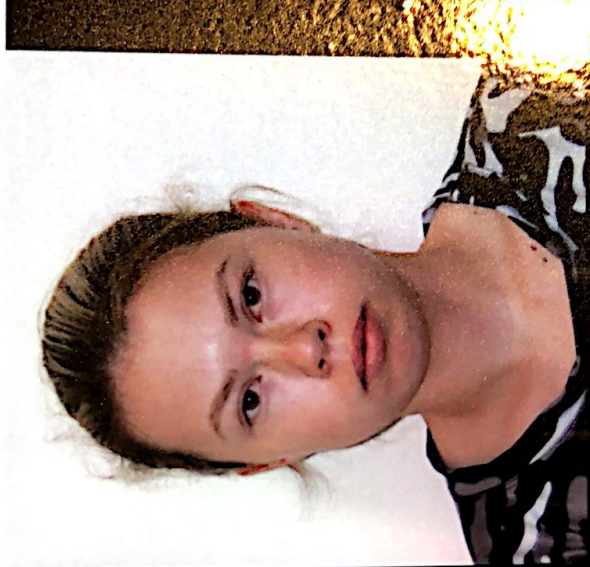
INFERIOR

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

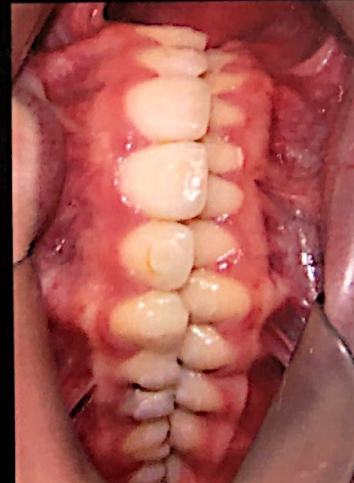
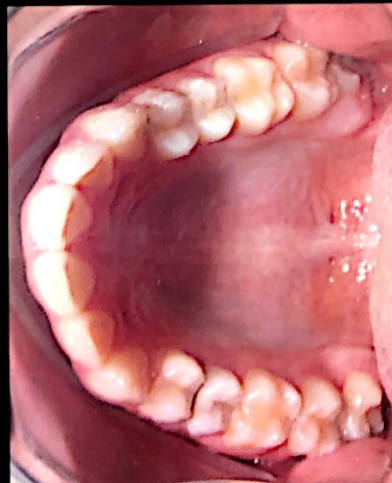
INTERLANDI

SUPERIOR INFERIOR

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



Jennyfer Dyanna Martins Xavier da Silva
D.N:20/12/2003



Paciente: **Jennyfer Dyanna Martins Xavier da Silva**
Atendimento: **24/08/2023** Data Nascimento: **20/12/2003**
Idade: **19 a 8 m** Sexo: **Feminino**
Indicação: **Centro Radiológico de Castro**

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

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

PADRÃO CEFÁLICO

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNGoGn (< entre SN e GoGn)	31,73 °	32,0	-0,27	Meso
SNPLO (< entre SN e PLO)	10,69 °	14,0	-3,31	Braqui
FMA	25,05 °	25,0	0,05	Meso
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	68,40 °	67,0	1,40	Dóico
(S-N) . (Go-Gn)	31,73 °	31,5 ± 4,6	0,23	
(S-N) . (Go-ME)	34,01 °	32,0 ± 3	2,01	

RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	86,42 °	82,0	4,42	Maxila protruída
SNB (< entre SN e NB)	80,45 °	80,0	0,45	Normal
ANB (< entre A e B)	5,96 °	2,0	3,96	Classe II
SND (< entre SN e ND)	77,41 °	76,0	1,41	Mandíbula protruída

DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA° (< entre 1 e NA)	24,68 °	22,0	2,68	Incisivos sup. vestibularizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	6,86 mm	4,0	2,86	Protrusão
1NB° (< entre 1 e NB)	46,88 °	25,0	21,88	Incisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	10,81 mm	4,0	6,81	Protrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	102,48 °	131,0	-28,52	Fechado
IMPA (< entre 1 e GoMe)	112,41 °	87,0	25,41	Incisivos inf. vestibularizados

PERFIL ÓSSEO E MOLE

	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	30,30 °	22,5 ± 7,5	7,80	Macromínico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	-2,85 mm	10,0 ± 1,0	-12,85	Convêxo
NAP (< entre NA e APog)	11,82 °	0,0	11,82	Convêxo
PogNB (Distância entre Pog a NB)	0,94 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

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

Endimento: **Silva**
24/08/2023

Data Nascimento: 20/12/2003

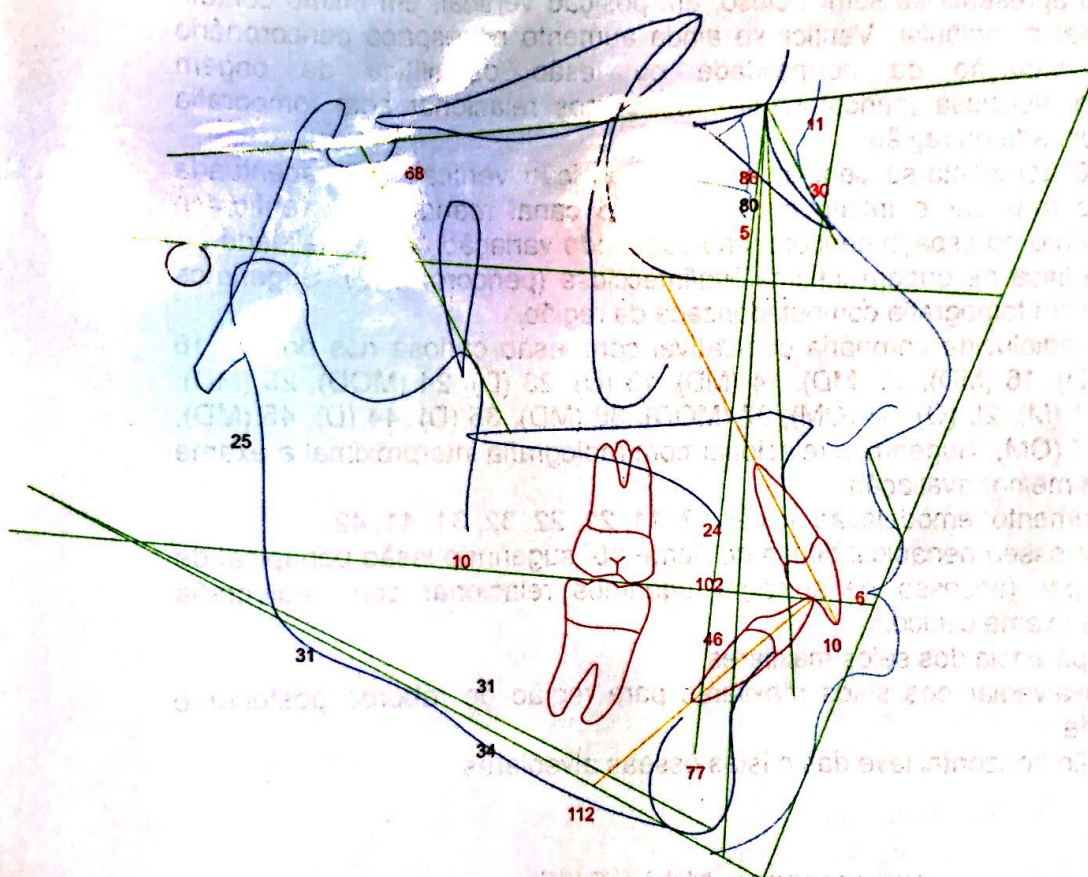
Idade: 19 a 8 m

Sexo: Feminino

Indicação: Centro Radiológico de Castro

Registrado para: LUCIANE F.S.IMBRONIZIO

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



Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR
Telefone: (42)3232-0843

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

Nome: Jennyfer Dyanna Martins Xavier da Silva
Data de Nascimento: 20/12/2003
Data do exame: 23/08/2023
Idade: 19 anos

Interpretação radiográfica: Radiografia Panorâmica Dentária e Periapical de Incisivos Superiores e Inferiores

As imagens radiográficas sugerem:

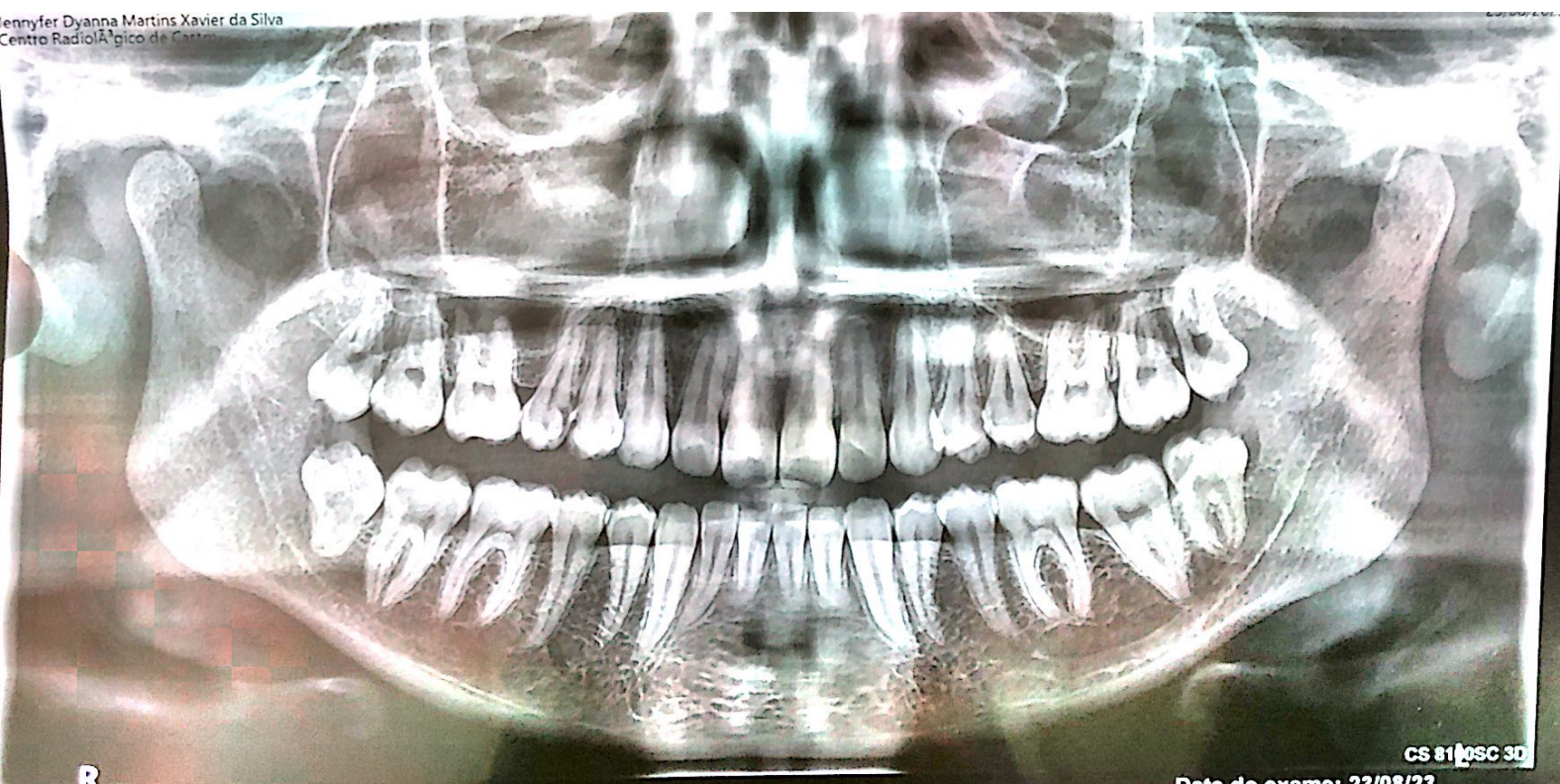
- Dilaceração/curvatura radicular: 26, 27, 28, 38, 37, 36, 34, 42, 47, 48.
- Extrusão: 18.
- Dente 38 apresenta-se semi-incluso, em posição vertical, em íntimo contato com o canal mandibular. Verifica-se ainda aumento no espaço pericoronário sugerindo variação da normalidade ou lesão osteolítica de origem inflamatória/infecciosa (pericoronarite). Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Dente 38 apresenta-se semi-incluso, em posição vertical, com acentuada dilaceração radicular e íntimo contato com o canal mandibular. Verifica-se ainda aumento no espaço pericoronário sugerindo variação da normalidade ou lesão osteolítica de origem inflamatória/infecciosa (pericoronarite). Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Imagem radiolúcida coronária compatível com lesão cáriosa nos dentes 18 (M), 17 (MD), 16 (MD), 15 (MD), 14 (MD), 13 (D), 23 (D), 24 (MOD), 25 (MD), 26 (MD), 27 (M), 28 (O), 38 (OM), 37 (MOD), 36 (MD), 35 (D), 44 (D), 45 (MD), 46 (MD), 47 (OM). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Arredondamento/remodelação apical: 12, 11, 21, 22, 32, 31, 41, 42.
- Rarefação óssea periapical difusa no dente 15, sugerindo lesão periapical de origem pulpar (abscesso periapical). Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Hipotransparência dos seios maxilares.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior e tuberosidade.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.

LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629
960

Assinado de forma digital
por LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960
Dados: 2023.08.24 17:05:40
-03'00'

Dra. Luciane Imbronzio CRO – 12.549
Radiologista

Jennyfer Dyanna Martins Xavier da Silva
Centro Radiológico de Castro



R
10:35hs

CS 81 OSC 30

Data do exame: 23/08/23

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - Vila Rio Branco - Castro Pr
Telefone/WhatsApp: (42) 3232-0843 - e-mail: crc-pr@hotmail.com



Paciente: Jennyfer Dyanna Martins Xavier da Silva

Data de nasc: 20-12-2003

Dr(a).CRC

Data do exame: 23-08-2023



23-08-2023

87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

Fi1