

Código Beneficiário: 0020254602700000101

Beneficiário: Charlene Castro Freitas

Titular:

Dentista: Angelica Lacerda Pires

CRO/UF: 20438 SC

Dentição:	Permanente (X)	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ()	Divisão 1ª () Subdivisão Direita () Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I (X) II (X) III ()	Esquerda I () II (X) III ()	
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada (X)	Região Anterior () Unilateral () Bilateral () Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo () Negativo ()	Acentuado () Moderado (X) Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta (X)	Baixa () Normal ()
Maxila:	Protruída (X)	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula (X)
Apinhamento:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
Reabsorção Óssea:	Sim (X)	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
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)	Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática ()

Queixa Principal do Paciente: Dentes Uivos

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

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

Descrever Técnica:

Exodontias: 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 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 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38

Ancoragem Superior (tipo): Tubos Inferior (tipo): Brackets

Prognóstico Favorável () Desfavorável (X) Duvidoso ()

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 24 meses

Paciente Possui Aparelho Instalado Não (X) Sim () Há quanto tempo?

Prescritor:

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a Odontolife a executar os serviços executados sempre que julgar necessário.

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

16/04/22 x Charlene C. Freitas

16/04/22

UJP

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

Data

Assinatura Profissional e Carimbo