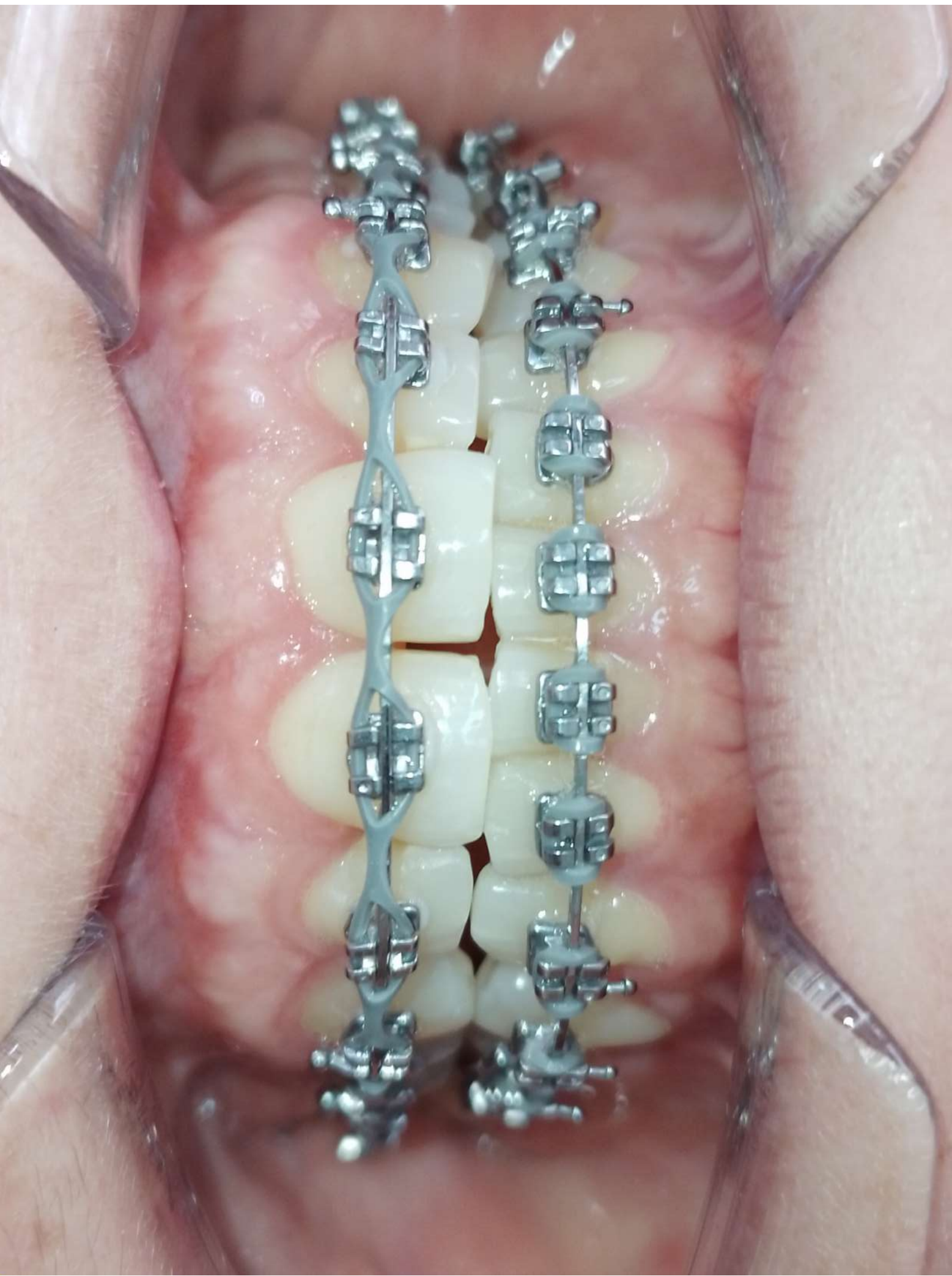
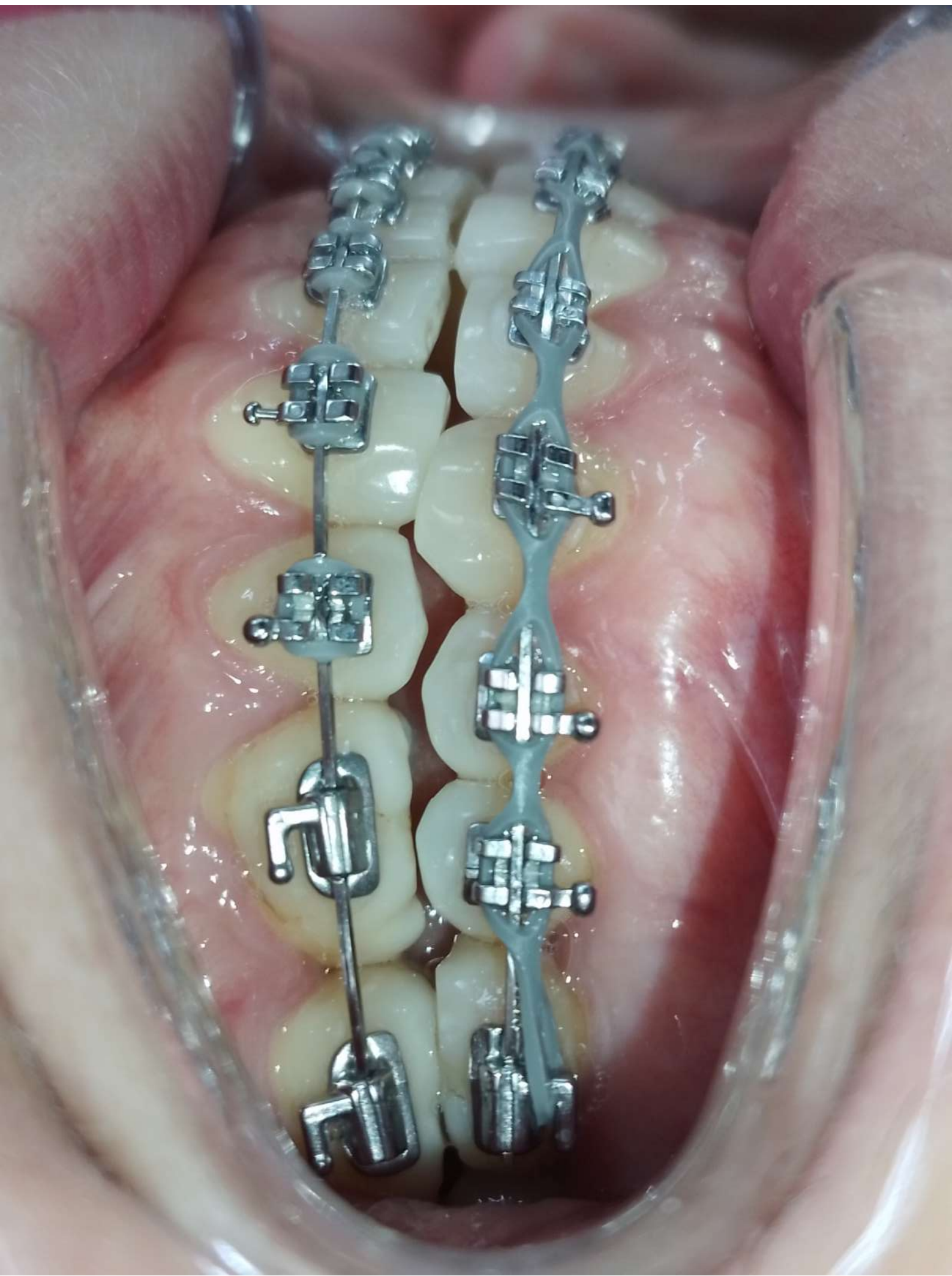








Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 000025 7889 5500 0006 01

Beneficiário: Elaine Cristine Silva

Titular: Elaine Cristine Silva

Dentista: Guilherme Aguiar Assmann

CRO/UF: 22326 SC

Dentição:	Permanente (x)	Mista ()	Decidua ()	
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ()	Divisão 1ª ()	Subdivisão Direita ()
			Divisão 2ª ()	Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina:	Direita I () II () III (x)	Esquerda I () II () III (x)		
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita ()	Desvio Inferior:
			Esquerda (x)	Direita ()
Relação Transversal:	Normal (x)	Cruzada ()	Região	Anterior ()
				Posterior ()
Overjet:	Normal	Positivo (x)	Acentuado ()	Normal (x)
		Negativo ()	Moderado ()	Positivo ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()	Normal (x)
	Inferior	Alta ()	Baixa ()	Normal (x)
Maxila:	Protruída ()	Retruida ()	Bem Posicionada Mandíbula (x)	Protruída ()
				Retruida ()
				Bem Posicionada (x)
Apinhamento:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas	Sim (x)
	Não (x)	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		Não ()
Reabsorção Óssea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular:	Sim ()
	Não (x)	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		Não (x)
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)		Inferior (em mm):	
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()	
	Esquerda ()		Esquerda ()	
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (x)	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática ()
	Sim ()			Implantes ()
				Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: Dentes tortos

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (x)
 Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (x) Ortopédica Extra Oral () Removível ()
 Descrever Técnica: Alinhamento, nivelar, fechar diastema com corrente p corrigir classe III com elástico intermaxilar, benefício p 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 Interproximal: 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 (x) Desfavorável () Duvidoso ()
 Prognóstico
 Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 24 meses
 Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não () Sim (x) 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
Data da Consulta Inicial

Elaine S.
Assinatura Beneficiário

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

12/02/26
Data

Guilherme A. Assmann
Assinatura Profissional e Carimbo

DR. GUILHERME A. ASSMANN

Cirurgião-Dentista

CRO-SC 022326



