

Código Beneficiário: 002 025 108 751 00329301

Beneficiário: Rauls Fernando de Carvalho Santos

Titular:

Dentista: Fernando Maia Lins de Almeida

CRO/UF: 22339 - PR

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

Queixa Principal do Paciente: "mordida funda"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Alinhamento e nivelamento, arcante posterior, torque posterior, elástico classe II bilateral, intercuspidação 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

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

Assinatura Profissional de Carimbo



Identificação

Luis Fernando de Carvalho Santos



Nascimento: 15/02/1988

Idade: 37 a 1 m

Sexo: Masculino

Data: 28/03/2025

Profissão: Engenheiro Civil

Endereço

Rua: Santa Cruz

Número: 496

Bairro: Jardim dos Bancários

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99154-5783

Filiação

Pai:

Mãe:

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Telefone:

Local de Trabalho:

Cônjuge

Telefone:

Nome: Vanessa Alves Baltazar Santos

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a) Fernanda M. P. de Almeida

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: _____

ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO: _____ TIPO FÍSICO: _____ ALTURA: _____ PESO: _____

CIRURGIA ANTERIOR: _____

• SAÚDE ATUAL: _____



FICHA CLÍNICA

Luis Fernando de Carvalho Santos

Nascimento: 15/02/1988

Idade: 37 a 1m

Data: 28/03/2025



CONTROLE

- | | |
|---|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| | ☐ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLUOR | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESPIRADOR BUCAL |
| ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT. | ☐ FONOAUDIOLOGIA |
| ☐ MORDIDA CRUZADA | ☐ EXTRANUMERÁRIOS |
| ☐ PERÍMETRO DO ARCO | ☐ ERUPÇÃO RETARDADA |
| ☐ FOTOS _____ | ☐ |
| ☐ SLIDES _____ | ☐ |
| ☐ RADIOGRÁFICO _____ | ☐ |

CLÍNICO

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ BC _____ | ☐ PLA _____ H | ☐ DM _____ m.m. |
| ☐ CD _____ | ☐ ORTOPEDIA _____ | ☐ |
| ☐ XP _____ | ☐ DISJUNÇÃO PALATAI _____ | |
| ☐ AEB (____) GR ____ H | ☐ DC _____ m.m. | |

OBS.: _____

DATA	PROCEDIMENTO	PRÓXIMA CONSULTA



CONTENÇÃO: _____



ANÁLISE DE MODELO Luis Fernando de Carvalho Santos

Nascimento: 15/02/1988

Idade: 37 a 1m

Data: 28/03/2025



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

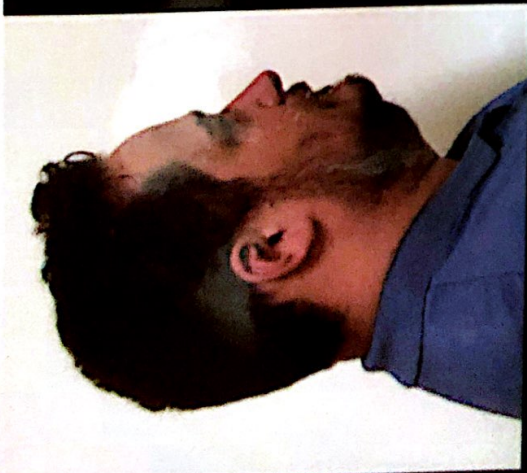
INFERIOR

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.	



Luis Fernando Carvalho Santos
1988



Paciente: **Luís Fernando de Carvalho Santos**

Atendimento: **31/03/2025**

Data Nascimento: **15/02/1988**

Idade: **37 a 1 m**

Sexo: **Masculino**

Indicação: **Dr. Kanandha Teixeira Cruz**

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)	24,25 °	32,0	-7,75	Braqui
SNPLO (< entre SN e PLO)	9,75 °	14,0	-4,25	Braqui
FMA	12,07 °	25,0	-12,93	Braqui
SNGn (Y) - (< entre SN e SGn)	65,12 °	67,0	-1,88	Braqui
(S-N) . (Go-Gn)	24,25 °	31,5 ± 4,6	-7,25	
(S-N) . (Go-ME)	25,47 °	32,0 ± 3	-6,53	
RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
SNA (< entre SN e NA)	78,90 °	82,0	-3,10	Maxila retruída
SNB (< entre SN e NB)	76,96 °	80,0	-3,04	Mandíbula retruída
ANB (< entre A e B)	1,94 °	2,0	-0,06	Normal
SND (< entre SN e ND)	74,53 °	76,0	-1,47	Mandíbula retruída
DENTES RELAÇÃO MAXILA / MANDÍBULA	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
1NA* (< entre 1 e NA)	12,50 °	22,0	-9,50	Incisivos sup. verticalizados
1NA (mm) - (Distância entre 1a NA)	2,58 mm	4,0	-1,42	Retrusão
1NB* (< entre 1 e NB)	26,67 °	25,0	1,67	Incisivos inf. vestibularizados
1NB (mm) - (Distância entre 1a NB)	2,96 mm	4,0	-1,04	Retrusão
1/1 (< entre 1 e 1)	138,89 °	131,0	7,89	Aberto
IMPA (< entre 1 e GoMe)	104,24 °	87,0	17,24	Incisivos inf. vestibularizados
PERFIL ÓSSEO E MOLE	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
F10 (Osso Nasal Pd FK)	38,64 °	22,5 ± 7,5	16,14	Macrorrínico
H-Nariz (Linha P mole à Pta Nariz)	16,82 mm	10,0 ± 1,0	6,82	Côncavo
NAP (< entre NA e APog)	0,08 °	0,0	0,08	Normal
PogNB (Distância entre Pog a NB)	3,24 mm			Qto maior, maior fica c/ crescimento

Paciente: **Luís Fernando de Castro**

Atendimento: **31/03/2025**

Data:

15/02/1988

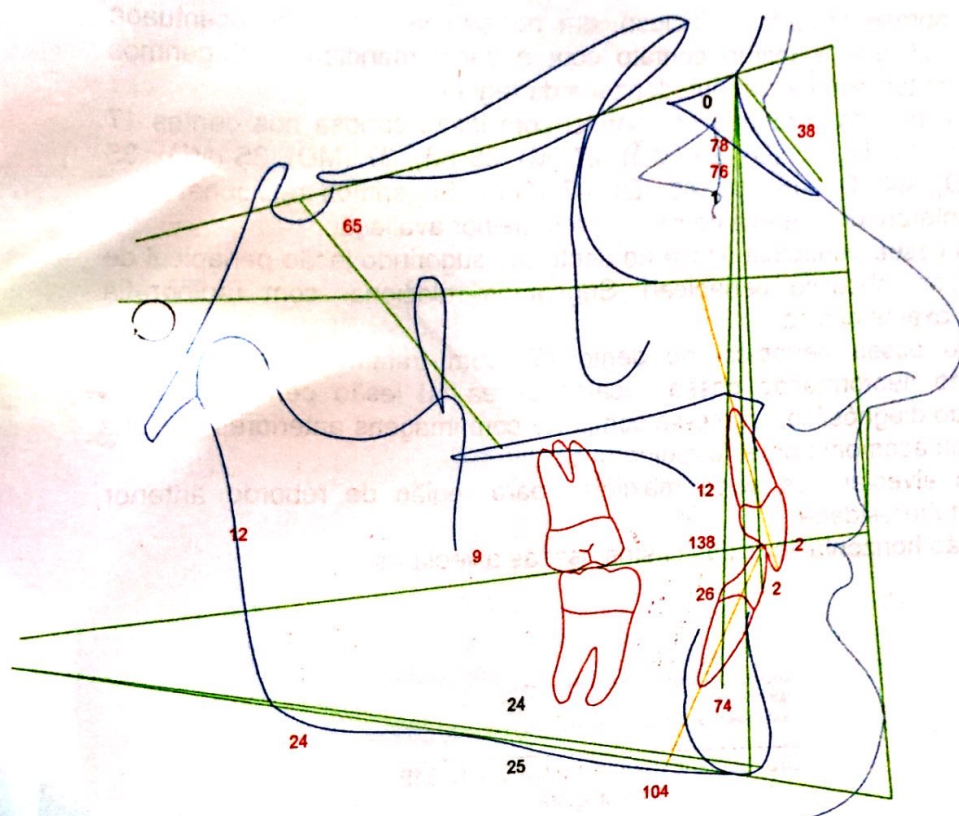
Idade: **37 a 1 m**

Sexo: **Masculino**

Indicação: **Drª. Kanandha Teixeira**

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

N.º série: 1790
<http://www.cdl.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

Nome: Luis Fernando de Carvalho Santos

Data de Nascimento: 15/02/1988

Data do exame: 28/03/2025

Idade: 37 anos

Indicação: Dra. Kanandha Teixeira Cruz

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

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes ausentes: 18, 28 e 48.
- Dente 38 apresenta-se semi-incluso, em posição vertical, com acentuada dilaceração radicular e íntimo contato com o canal mandibular. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Imagem radiolúcida coronária compatível com lesão cariosa nos dentes 17 (M), 16 (MD), 15 (D), 25 (D), 26 (MD), 27 (M), 38 (M), 37 (MD), 36 (MD), 35 (MD), 34 (D), 44 (D), 45 (M), 46 (D), 47 (OM). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Rarefação óssea periapical difusa no dente 37, sugerindo lesão periapical de origem pulpar (abscesso periapical). Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Rarefação óssea periapical no dente 47, com tratamento endodôntico, sugestiva de neoformação óssea, cicatriz óssea ou lesão periapical. Para conclusão do diagnóstico sugere-se comparar com imagens anteriores, história progressa ou acompanhamento radiográfico.
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo anterior, posterior e tuberosidade.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.

LUCIANE DE FATIMA SOUZA Assinado de forma digital por LUCIANE
IMBRONIZIO DE FATIMA SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI01651629960 SANDRINI01651629960
Dados: 2025.04.01 09:59:09 -03'00'

Dra. Luciane Imbronzio CRO – 12.549
Radiologista

O laudo radiográfico é um auxílio diagnóstico.



Paciente: Luis Fernando De Carvalho Santos

Data de nasc: 15/02/88 37anos

Dr.(a): Kanandha T. Cruz



18:11hs

Data do exame: 28/03/25

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - Vila Rio Branco - Castro Pr

Telefone/ WhatsApp: (42) 3232-0843 - e-mail: crc-pr@hotmail.com



Paciente: Luís Fernando de Carvalho Santos

Data de nasc: 15-02-1988

Dr(a). Kanandha T. Cruz

Data do exame: 28-03-2025





CENTRO RADIOLOGICO DE CASTRO
Radiologia Odontologica Digital
e Tomografia Computadorizada



Luis Fernando de Carvalho Santos

Data: 28/03/2025

Dr. (a) Fernanda M. P. de Almeida

