

Código Beneficiário: 002.025 788 955 000146.02
Beneficiário: BRENO GRUTZAMANN FERREIRA
Titular: DEBORA EVANILDI GRUTZMANN
Dentista: LUCAS ALBERTON FELER CRO/UF: 21761

Dentição:	Permanente ()	Mista (X)	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II (X)	Classe III ()
Relação Canina:	Direita I () II () III ()	Esquerda I () II () III ()	
Linha Média:	Coincidente (X)	Desvio Superior:	Desvio Inferior:
Relação Transversal:	Normal ()	Cruzada (X)	Região
Overjet:	Normal	Positivo (X)	Acentuado (X)
Inclinação Dentária:	Superior	Alta (X)	Baixa ()
Maxila:	Protruída (X)	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ()
Apinhamento:	Sim (X)	Não ()	Diastemas
Reabsorção Óssea:	Sim ()	Não (X)	Radicular:
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm):	
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não (X)	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()

Queixa Principal do Paciente: "Dentes muito para frente"

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva (X)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa (X)	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>Primeiramente, alinhamento e nivelamento, não colando brackets nos dentes remanescentes pois os 13 e 23 já estão quase nascendo, assim como o 35. Depois corrigir wron de Spee e seguir ajustando a overbite e overjet com elásticos de classe II.</u>			
Exodontias:	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Desgaste Inter proximal:	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	

Ancoragem Superior (tipo):	Inferior (tipo):
Prognóstico	favorável (X)
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>24 meses</u>
Paciente Possui Aparelho Instalado	Não (X)

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a OdontoLife a realizar auditoria dos serviços executados sempre que julgar necessário.

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

13/02/24
Data da Consulta Inicial

Debora E. Grutzmann
Assinatura Beneficiário

13/02/24
Data

Dr. Lucas Alberton Feler
Assinatura Profissional
CRO/SC 21761