OdontoLife
Planos Odontológicos

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002025122625600000102
Beneficiário: Pietra Cossia Rother
Titular: Renata Cossia - Terapia ocupacional LTDA
Dentista: Silvia Mª Ribeiro Pinto CRO/UF: 20072/SC

Dentição:	Permanente (X)	Mista ( )	Decídua ( )			
Classificação de Angle:	Classe I ( )	Classe II (X)	Divisão 1ª ( ) Subdivisão Direita ( ) Divisão 2ª ( ) Subdivisão Esquerda ( )	Classe III ( )	Subdivisão Direita ( ) Subdivisão Esquerda ( )	
Relação Canina:	Direita I ( ) II (X) III ( ) Esquerda I ( ) II (X) III ( )					
Linha Média:	Coincidente (X)	Desvio Superior:	Direita ( ) Esquerda ( )	Desvio Inferior:	Direita ( ) Esquerda ( )	
Relação Transversal:	Normal (X)	Cruzada ( )	Região	Anterior ( ) Posterior ( )	Unilateral ( )	Bilateral ( )
Overjet:	Normal X	Positivo ( ) Negativo ( )	Acentuado ( ) Moderado ( ) Leve ( )	Overbite:	Normal (X)	Positivo ( ) Negativo ( ) Acentuado ( ) Moderado ( ) Leve ( )
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ( )	Baixa ( )	Normal (X)		
	Inferior	Alta ( )	Baixa ( )	Normal (X)		
Maxila:	Protruída (X)	Retruída ( )	Bem Posicionada ( )	Mandíbula	Protruída (X)	Retruída ( ) Bem Posicionada ( )

Apinhamento:	Sim ( )	18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas:	Sim ( )	18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
	Não (X)	48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38		Não (X)	48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38
Reabsorção Óssea:	Sim ( )	18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular:	Sim ( )	18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
	Não (X)	48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38		Não (X)	48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

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 ( )	Otorrinolangologia ( )	Cirurgia Ortognática ( ) Implantes ( ) Pré Protéticas ( )

Queixa Principal do Paciente: "Os dentes de cima são muito para dentro".

Plano de Tratamento:	Preventiva ( )	Interceptiva ( )	Ortopédica ( )	Corretiva (X)
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ( )	Fixa ( )	Ortopédica Extra Oral ( )	Removível ( )

Descrever Técnica: Aparelho fixo superior e inferior de molar a molar. Sequencia de fios Niti: 0,012/0,014/0,016/0,16x22/0,20 aço/0,17/0,18/0,19x25 aço. Elásticos para correção de Classe II unilateral.

Exodontias:	18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28	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		48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

Ancoragem Superior (tipo): Inferior (tipo):

Prognóstico	Favorável (X)	Desfavorável ( )	Duvidoso ( )

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 24 meses mais ou menos.

Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não (X)	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.

24/06/25
Data da Consulta Inicial — Assinatura Beneficiário

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

30/06/25
Data — Assinatura Profissional e Carimbo

Dra Silvia Mª Ribeiro Pinto
Cirurgiã Dentista
CRO/SC 20072