

Código Beneficiário: 002025115796500010301
Beneficiário: VIVIANE DE OLIVEIRA
Titular: VIVIANE DE OLIVEIRA
Dentista: LUCAS ALBERTON FELER CRO/UF: 21761/SC

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

Queixa Principal do Paciente: "Arrumar dentes tortos"

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (☒)
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (☒) Ortopédica Extra Oral () Removível ()
Descrever Técnica: Alinhamento e nivelamento, correção curvas de spee, plástico corrente e elástico classe II, e fase de finalização.

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 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

Ancoragem Superior (tipo): Prognóstico Favorável (☒) Desfavorável () Duvidoso () Inferior (tipo):
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente? Não () Sim (☒) Há quanto tempo? 01 mês

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

09/10/24 Viviane de Oliveira
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

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

09/10/24 Dr. Lucas Alberton Feler
Data Assinatura Profissional e Carimbo
CRO/SC 21761