

Código Beneficiário: 002.025.111.889.5000.00101
 Beneficiário: TATIANE DOS SANTOS MOREIRA
 Titular: TATIANE DOS SANTOS MOREIRA
 Dentista: LUCAS ALBERTON FELER CRO/UF: 21761

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ☒	Classe III ()
	Divisão 1ª ☒	Divisão 2ª ()	Divisão 3ª ()
	Subdivisão Direita ()	Subdivisão Esquerda ☒	Subdivisão Esquerda ()
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 ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ☒	Baixa ()
	Inferior	Alta ☒	Baixa ()
Maxila:	Protruída ☒	Retruída ()	Bem Posicionada Mandíbula ()
			Protruída ☒
			Retruída ()
			Bem Posicionada ()
Apinhamento:	Sim ☒	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas Sim ☒
	Não ()	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 ()	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	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 ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()
	Sim ☒	Cirurgia Ortognática ()	Implantes ☒
			Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: "Dentes tortos na frente"

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva ☒

Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa ☒ Ortopédica Extra Oral () Removível ()

Descrever Técnica: Primeiramente, nivelamento e alinhamento, depois correção da curva de Spee, uso de elásticos de Classe II, e de linha média na fase de alinhamento, seguindo os passos evoluindo ao uso fixo para solucionar as questões.

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): Favorável ☒ Desfavorável () Duvidoso ()

Prognóstico: Favorável ☒ Desfavorável () Duvidoso ()

Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36

Paciente Possui Aparelho Instalado: 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.

18.03.24 Tatiane S. Moreira
 Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

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

18.03.24 Lucas Alberton Feler
 Data Assinatura Profissional Dentista
 CRO/SC 21761