

Código Beneficiário: 002 025.306558.000001 02
Beneficiário: Victor Dias dos Santos Inocencio
Titular:
Dentista: Andreo C. Lopes CRO/UF 79044 SP

Dentição	Permanente (X) Mista ()	Decídua ()
Classificação de Angle	Classe I ()	Classe II (X)
	Divisão 1ª (X) Subdivisão Direita ()	Divisão 2ª () Subdivisão Esquerda ()
Relação Canina	Direita I () II () III () Esquerda I () II (X) III ()	
Linha Média	Coincidente ()	Desvio Superior: Direita () Esquerda ()
		Desvio Inferior: Direita () Esquerda ()
Relação Transversal	Normal (X) Cruzada ()	Região: Anterior () Unilateral () Bilateral ()
		Posterior ()
Overjet	Normal	Positivo (X) Acentuado (X) Moderado () Leve ()
	Negativo ()	Overbite: Normal () Positivo () Acentuado () Moderado () Leve ()
Inclinação Dentária	Superior	Alta () Baixa () Normal ()
	Inferior	Alta () Baixa () Normal ()
Maxila	Protruída (X) Retruída () Bem Posicionada Mandíbula ()	Protruída () Retruída (X) Bem Posicionada ()
Apinhamento	Sim ()	Não (X)
Reabsorção Óssea	Sim ()	Não ()
Discrepância de Modelos	Superior (em mm) +X	Inferior (em mm) +I
Dor ou Ruído Articular	Direita ()	Esquerda ()
Necessidade de Tratamento Complementar	Não ()	Sim () Fonoaudiologia () Otorrinolaringologia () Cirurgia Ortognática (X) Implantes () Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: sorriso gengival disse que vai pensar.

Plano de Tratamento: Preventiva () Interceptiva () Ortopédica () Corretiva (X)
Aparatologia: Ortopédica Funcional () Fixa (X) Ortopédica Extra Oral () Removível ()
Descrever Técnica: Roth, alambres fixados, elásticos, intercuspidar, remota e contemp.

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): dentature Inferior (tipo):
Prognóstico: Favorável () Desfavorável (X) Duvidoso ()
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses): 36
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 julgas necessário.
13/10/20 mpinho.2 whh
Data da Consulta Inicial Assinatura Beneficiário

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.
13/10/20
Data Assinatura Profissional e Carimbo

Dr. Andréa Cristina Lopes
Cirurgiã - Dentista
RO 79044

Dentes Odontologia
RO - 12255 CL/SP