



RELATÓRIO

A pedido da paciente Ana Nery Florentino Quinto, com o intuito de finalidade trabalhistas, relato que no dia 09 de março, a mesma compareceu ao consultório apresentando intensa cefaléia, dores, edema e desconfortos na região da ATM (bilateral), rigidez e dor em musculatura mastigatória e cervical, dificuldade de abertura bucal, assim como barulhos/crepitação ao abrir e fechar a boca. Foi realizado o procedimento de aplicação intraarticular (bilateral) do medicamento Synvisc, mais prescrição de medicamento via oral e repouso. Devido a paciente já ter realizado 02 cirurgias ortognáticas a fim de tratar a doença (reabsorção condilar da articulação temporomandibular/bilateral de causa idiopática), o atual plano de tratamento a fim de controlar/estabilizar o processo de reabsorção nos côndilos das ATM's, é feito através das aplicações periódicas de Synvisc intra-articular em média a cada 3 meses ou quando a paciente apresentar piora clínica (crises), uso pontual de antiinflamatório, relaxante muscular, analgésicos, sessões de fisioterapia e/ou fonoterapia, e em momentos de agravos dos sintomas (crise), alimentação pastosa a líquida e repouso. No momento não há previsão de duração do tratamento, visto que o mesmo depende do encerramento ou estabilização do processo de reabsorção, e controle dos sintomas e queixas da paciente. No dia do atendimento não foi solicitado exames complementares, visto que já é sabido o diagnóstico da doença da paciente, assim como o seu histórico de saúde, é há realização de exame físico periódico. O prognóstico da doença é incerto, já que depende da resposta do organismo da paciente ao tratamento, porém há conhecimento de casos de importantes melhora com outros pacientes, e é notório a progressiva melhora dos sintomas físicos e queixas da paciente nos últimos atendimentos.

DRA KAMILA VALENÇA | CIRURGIÃ-DENTISTA | IMPLANTODONTISTA
RESPONSÁVEL TÉCNICO-ADMINISTRATIVA

Dra. Kamilla Valença
Cirurgiã-Dentista
CRO-GO 13644

DRA KAMILA VALENÇA
CRO/GO 13644

GOIÂNIA/GO, 20, ABRIL de 2023.

Rua José Hermano, Quadra 06. Lote 18, Nº 1253, Setor Campinas /CEP 74515-030.
Goiânia-GO
Fone: 6236097718/62984203281

TERMO DE RESPONSABILIDADE - LIBERAÇÃO ON LINE

Pelo presente instrumento e de acordo com as disposições do *Contrato de Credenciamento Odontolife*, eu, Dr.(a) Kornilla S. Volenys, portador do CRO 13644 me responsabilizo em atuar diretamente com o sistema de liberação on-line e declaro que estou ciente de que todos os exames, atos e tratamentos deverão ser submetidos à liberação online conforme instruções contidas no *Manual do Credenciado Odontolife*.

Afirmo estar ciente de que receberei as credenciais (login e senha) para acesso exclusivo ao site www.odontolifeodontologia.com.br após a assinatura deste termo e declaro que sou responsável pela segurança destas informações bem como pelas ações que realizar no sistema de liberações.

Como representante neste treinamento, eu, Kornilla S. Volenys declaro tê-lo recebido em 20/04/2022, para a correta utilização do sistema de liberação on-line, visto os conteúdos apresentados abaixo:

- Apresentação do site.
- Regras Técnicas.
- Como lançar guias.
- Status das guias e Validação de Token.
- Informações e preenchimento de Guias (campos 5, 7, 40, 42, 50, 51 e 52).
- Ato Complementar (não cobertura e SESI).
- Aplicativo Odontolife.
- Produção e Faturamento (Cronograma e Entrega de Produção).

Em uma escala de 1 a 10, avalio o treinamento recebido com a nota:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Muito insatisfeito ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ☒ Muito satisfeito

O que te motivou a dar esta nota?

() Material de Apresentação (☒) Didática () Período de Treinamento (☒) Ministrante
() Funcionalidade do Sistema (☒) Sequência Lógica () Outros: _____

Sugestões:

Kornilla _____, 20 de Abril de 20 22.
Cidade Dia Mês

Ministrante: () Maria Eduarda () Alexandra

Kornilla S. Volenys
Assinatura