



Dr. Eduardo Mendes Gotardo

Curriculum

- Especialista em Ortodontia e Ortopedia Facial pela ACDC – Campinas.
- Especialista em Ortopedia Funcional dos Maxilares – CRO.SP.
- Coordenador dos Cursos de Aperfeiçoamento e Especialização em Ortodontia no Centro de Pós Graduação em Ortodontia de Sertãozinho e Ribeirão Preto



Bem vindo à nossa Clínica

Por favor, responda esta ficha, para que possamos atendê-lo melhor e de forma adequada.

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____ GÊNERO: _____

ENDEREÇO: _____ COMPL. _____

FONE @: _____ FONE © _____ CELULAR _____

CIDADE: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____

NOME DO PAI: _____ CELULAR: _____

NOME DA MÃE: _____ CELULAR: _____

SITUAÇÃO DOS PAIS: CASADOS () SEPARADOS () VIÚVO(A) ()

ATIVIDADE DO PAI: _____ FONE: _____

ATIVIDADE DA MÃE: _____ FONE: _____

QUAL A QUEIXA PRINCIPAL? _____

QUEM SUGERIU O TRATAMENTO ORTODÔNTICO? _____

O QUE VOCÊ SABE SOBRE OS PROCEDIMENTOS ORTODÔNTICOS E ORTOPÉDICOS?

QUAL O NOME DO SEU CIRURGIÃO DENTISTA? _____ TEL. _____

VOCÊ TEVE (OU TEM) HÁBITO DE CHUPETA? _____ DE QUE IDADE ATÉ QUANDO? _____

VOCÊ TEVE (OU TEM) HÁBITO DE CHUPAR DEDO? _____ DE QUE IDADE ATÉ QUANDO? _____

TEM HÁBITO DE: ROER UNHA (); MORDER CANETA OU LÁPIS (); RANGER OS DENTES ()

OUTROS HÁBITOS: _____

VOCÊ ESTÁ SOB TRATAMENTO FONOAUDIOLÓGICO? SIM _____ NÃO _____

CONDIÇÕES: _____

VOCÊ ESTÁ SOB TRATAMENTO PSICOLÓGICO OU ESTEVE? SIM _____ NÃO _____

CONDIÇÕES: _____



ESTÁ SOB TRATAMENTO MÉDICO? SIM _____ NÃO _____ PORQUÊ?:

RONCA QUANDO DORME? SIM _____ NÃO _____

TEM COM FREQUÊNCIA NARIZ OBSTRUÍDO? SIM _____ NÃO _____

TEM COM FREQUÊNCIA INFLAMAÇÃO DE AMIGDALAS? SIM _____ NÃO _____

ESTÁ EM TRATAMENTO? ALERGIA () OUVIDO () NARIZ () GARGANTA ()

VOCÊ TEM:

DIFICULDADE EM ABRIR A BOCA? SIM _____ NÃO _____

DOR OU ESTALOS NA MANDÍBULA ? SIM _____ NÃO _____

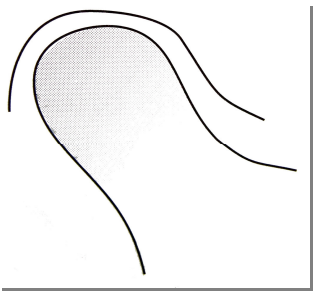
DOR DE OUVIDO, NA FACE, OLHOS? SIM _____ NÃO _____

PERCEBE DESCONFORTO DURANTE MORDIDA? SIM _____ NÃO _____

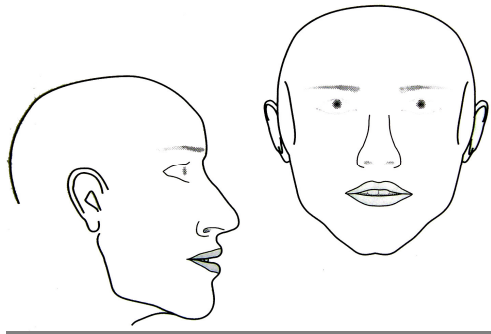
DATA ____/____/____

ASSINATURA COMPLETA: _____

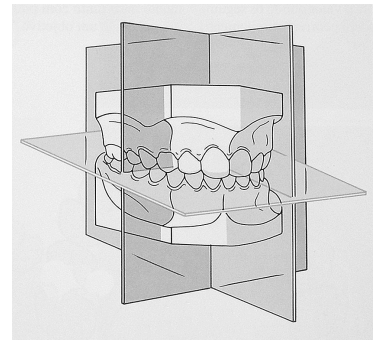
DIAGNÓSTICO PRELIMINAR:



A articulação



A Face



Os dentes

OBSERVAÇÕES:
