

# **JOSE ARRIETA**

### Ortodoncia

Odontólogo Pontificia Universidad Javeriana Ortodoncista U.C.C.

				П	<u> </u>	<u>URI</u>	A	<u>し</u> L	<u>.1141C</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>GA</u>					
а	а	а	а	а	а	а	а		a a	а	а	а	а	а	а	а	а		а	а
Nombres y	Apellidos d	lel Paciente							No. Docum	ento		Tipo Documer	nto			E	dad	Fec	ha Nacii	miento
RUDY	JULIO								108211	1110		CC				0	)	06	/12/2	017
Dirección									Correo				Telefo	ono						
									a@a.con	า			123	456 - 43	332333					
									ΔΝΔ	MNESI	S									
Motivo	de la C	onsulta	1:						7 (1 (7 )											
		DAT	OS BAS	SICOS			SI	NO	NO SAB	E		DAT	OS BA	SICOS			SI	NO	NO	SABE
Hiperte	nsión						х			Hepat	itis						х			
Enferm	edades	Renales	3					х		Enfer	nedade	s Respira	atorias					х		
Cardio	atias							х		Hemo	rragias							х		
Sinusiti	s							х		Diabe	tes							х		
Artritis								х		Emba	razo							х		
Alergia	a Medic	camento	S					х		VIH								х		
									ANALISI	S VER	ΓICAL									
ANGUI	O VER	TICAL (	150°)	72					DIVERG	ENTE										
ANGUI	O GON	IIANO (	75°)	36	;				PARAL	ELAS										
LONGI	TUD DE	RAMA	(75°)	10					EXTRA	CCIÓN										

# **ANALISIS SAGITAL**

ANGULACIÓN INCISIVO INFERIOR (87° - 95°): 58

### **SEGÚN SWING**

Solo si hay paralelimo maxilar clasificacion Angle

		DERECHO		IZQUIERDO					
	MOLAR	PREMOLAR	CANINO	MOLAR	PREMOLAR	CANINO			
Clase I	Х					Χ			
Clase II		X	Χ						
Clase III				Х	Х				

FORMA ARCO							
SUPERIOR	Ovoide	INFERIOR	R Ovoide				
Curuo do Crood	442000						
Curva de Speed	412mm						
Overbite	123%						
Overiet	313%						



### **JOSE ARRIETA**

Ortodoncia

Odontólogo Pontificia Universidad Javeriana Ortodoncista U.C.C.

# **ANALISIS TRANSVERSAL**

Linea Media Superior **Linea Media Inferior** 

Coincidente

Coincidente

Si

**Habitos** 

Deglucion Atipica

Interconsulta

Cirujano Maxilofacial, Odontopediatra

Observación

**Examenes** 

Simetria

**Pronostico** 

**BUENO** 

### **CONVENCIONES ODONTOGRAMA**







Amalgama



Resina



Incrustacion



**Exodoncia Indicada** 



Exodoncia por apiñamiento



**Implate** 



Diente no Erupcionado



**Puente Removible** 

**Diente Perdido** 

### **ODONTOGRAMA**