

### **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 Coincidente **Linea Media Inferior** 

Coincidente

**Habitos** 

Deglucion Atipica

Interconsulta

Cirujano Maxilofacial, Odontopediatra

Observación

**Examenes** 

Simetria Si Pronostico

**BUENO** 

### **CONVENCIONES ODONTOGRAMA**





Amalgama



Resina



Incrustacion



**Exodoncia Indicada** 



Exodoncia por apiñamiento



**Implate** 



Diente no Erupcionado



**Puente Removible** 

**Diente Perdido** 

#### **ODONTOGRAMA**

# Jose Arrieta

# **JOSE ARRIETA**

Ortodoncia

Odontólogo Pontificia Universidad Javeriana Ortodoncista U.C.C.

Ortodoncia

