

PLANO DE TRATAMENTO

Odontologia · modelo para preencher

PACIENTE

PRONTUÁRIO

DATA

VALIDADE DO ORÇAMENTO

QUEIXA PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

1 URGÊNCIA Dor, infecção e trauma resolvidos antes de tudo.

DENTE / REGIÃO	PROCEDIMENTO	FACES	SESSÕES	VALOR	FEITO
					☐
					☐
					☐

2 SISTÊMICA Saúde geral avaliada para o tratamento ser seguro.

DENTE / REGIÃO	PROCEDIMENTO	FACES	SESSÕES	VALOR	FEITO
					☐
					☐

3 PREPARATÓRIA Controle da doença: adequação do meio, periodontia, canais e extrações.

DENTE / REGIÃO	PROCEDIMENTO	FACES	SESSÕES	VALOR	FEITO
					☐
					☐
					☐
					☐

4 RESTAURADORA Restaurações definitivas, coroas, próteses e implantes.

DENTE / REGIÃO	PROCEDIMENTO	FACES	SESSÕES	VALOR	FEITO
					☐
					☐
					☐
					☐

5 MANUTENÇÃO Retornos para manter o resultado e pegar problemas cedo.

DENTE / REGIÃO	PROCEDIMENTO	FACES	SESSÕES	VALOR	FEITO
					☐
					☐

SUBTOTAL

DESCONTO

TOTAL

FORMA DE PAGAMENTO

ALTERNATIVAS APRESENTADAS E OBSERVAÇÕES

Declaro que recebi explicações sobre o diagnóstico, os objetivos, os riscos, as alternativas e os custos do tratamento proposto, que pude tirar minhas dúvidas e que autorizo a sua realização. Sei que o plano pode ser revisto durante o tratamento, com a minha concordância.

Paciente ou responsável legal

Cirurgião-dentista · CRO

Local e data

Fases: urgência → sistêmica → preparatória → restauradora → manutenção

Modelo gratuito: clnicasyspro.com.br/plano-de-tratamento-odontologico.html