



CONCURSO CFO BM 2023 - EDITAL Nº 26/2022

RELATÓRIO ORTODÔNTICO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
NOME COMPLETO:	
Nº INSCRIÇÃO:	RG:
Nº CPF:	DATA NASC.: / /
TELEFONE: ( )	TELEFONE: ( )

I – DIAGNÓSTICO:

---

---

---

---

---

II – PLANO DE TRATAMENTO:

---

---

---

---

---

III – PROGNÓSTICO DO CASO:

---

---

---

---

---

ASSINATURA/CARIMBO/DATA

Conforme prevê a Resolução Conjunta N. 5089/2021 – PMMG/CBMMG, o candidato que se encontra em tratamento e utiliza aparelho ortodôntico deverá apresentar laudo emitido pelo ortodontista assistente, devidamente inscrito na especialidade de Ortodontia, no Conselho Regional de Odontologia, contendo o diagnóstico, plano de tratamento e prognóstico do caso.

## IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

<b>NOME COMPLETO:</b>	<b>RG:</b>
-----------------------	------------

### IV – OBSERVAÇÕES:

---

---

---

---

---

### V– DADOS DO DENTISTA (ORTODONTISTA):

DADOS DO ORTODONTISTA	
<b>NOME:</b>	
<b>CRO:</b>	<b>DATA DA AVALIAÇÃO:</b>
<b>TELEFONES:</b>	
O Ortodontista que, por dolo ou culpa, prestar informações inverídicas, responderá pelos prejuízos que causar, podendo sofrer as sanções cíveis, penais e administrativas cabíveis, conforme o caso.	
<hr/> <b>ASSINATURA/CARIMBO/DATA</b>	