



Prefeitura Municipal de Itariri

Estado de São Paulo
Rua Nossa Senhora do Monte Serrat, 133 – centro - Itariri /SP
CEP: 11.760-000 Telefax: (13) 3418-7300
Site: www.itariri.sp.gov.br E mail: prefeitura@itariri.sp.gov.br

Of. Nº. 561/19

Itariri, 14 de outubro de 2019.

Senhor Presidente,

Em atenção ao requerimento nº98/19 de autoria da nobre vereadora Milene Damasceno, informamos que segue em anexo as informações prestadas pelo Departamento de Saúde Municipal.

Ao ensejo, renovamos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

DINAMERICO GONÇALVES PERONI
PREFEITO MUNICIPAL

EXMO. SENHOR
CARLOS ROCHA RIBEIRO
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
ITARIRI/SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Rua Benedito Calixto, 260 – Centro – Itariri/SP
Tel/Fax: 13 3418 8000 e-mail: dsi@itariri.sp.gov.br

ANDAMENTO

ITARIRI, 14 DE OUTUBRO DE 2019

Assunto: PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL
REQUERIMENTO nº 098 / 2019
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1801/1/2019

Em resposta ao pedido de 18 de setembro de 2019 do requerimento – referente ao PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL, venho por meio deste apresentar as seguintes informações:

- a) Segue em anexo planilha com as quantidades por tipo de procedimento bucal dos últimos 06 meses;
- b) A quantidade de próteses dentárias confeccionadas no período de março a agosto de 2019 foram de 120 (cento e vinte) unidades, portanto confeccionamos 20 unidades por mês;
- c) O custo mensal das próteses foi em março/2019 R\$ 4.632,00; abril/2019 R\$ 4.632,00; maio/2019 R\$ 4.632,00; junho/2019 R\$ 4.888,50; julho/2019 R\$ 5.230,50; e agosto/2019 R\$ 5.316,00, sendo um custo total de março de 2019 a agosto de 2019 de R\$ 29.331,00;
- d) O custo mensal em março de 2019 em relação a manutenção de equipamentos da odontologia foi de R\$ 1.250,00; em fevereiro de 2019 foi gasto com material e insumo um valor de R\$ 12.746,50 ; e o custo com material e insumo em março de 2019 foi de R\$ 392,00; em junho de 2019 foi gasto um valor de material e insumo foi de R\$ 14.371,77;
- e) O Departamento de Saúde já possui um laboratório de confecção de prótese credenciado, que presta serviço de acordo com o contrato nº 37/2018; em relação a implantação do CEO, justificamos que nosso município caso venha a aderir a implantação, deverá possuir em seu quadro de funcionários mais 03 (três) cirurgiões dentistas especialistas de 40 horas/semanais cada, contudo, não possuímos em nossa região está equipe mínima e especializada para prestar atendimento neste município. De acordo com a demanda de atendimento, caso haja necessidade, nosso município conta com o apoio do CEO do município de Peruíbe para realizar este tipo de atendimento especializado, nosso departamento prioriza o trabalho de prevenção como a melhor maneira para ter uma boa saúde bucal, portanto seguiremos realizando acolhimento e tratamento nas ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA; e trabalho de prevenção de saúde bucal nas escolas e CRAS.

Segue em anexo passo a passo das ações para implantação do CEO.

Sem mais para o momento, estou disponível para futuras colocações.

Ariane L. M. de Oliveira
Diretora de Saúde de Itariri
RG 33 432 979-5



**PASSO A PASSO
DAS AÇÕES DO
DEPARTAMENTO DE
ATENÇÃO BÁSICA**

Ação: implantar Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) - Programa Brasil Sorridente

Para quem: População de todos os municípios de todas as Unidades de Federação.

Produto: Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) implantados.

Para que serve: os Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) são estabelecimentos de saúde bucal inscritos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), classificados como clínica especializada/ambulatório de especialidade que oferece serviços de odontologia gratuitos à população e realiza, no mínimo, as seguintes atividades:

- I - Diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e detecção do câncer bucal;
- II - Periodontia especializada;
- III - Cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros;
- IV - Endodontia; e
- V - Atendimento a portadores de necessidades especiais.

Como credenciar um CEO – Passo a Passo:

Passo 1: O gestor municipal/estadual interessado em implantar um CEO deverá apresentar sua proposta ao Conselho Municipal/Estadual de Saúde e, se aprovada, encaminhar à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) do respectivo Estado, indicando se o pleito é para **CEO Tipo 1 (com três cadeiras)**, CEO Tipo 2 (com quatro a seis cadeiras) ou CEO Tipo 3 (com sete ou mais cadeiras). Caberá às CIBs solicitar o credenciamento dos CEOs ao Ministério da Saúde para apreciação e formalização em portaria específica. A proposta deverá contemplar minimamente os seguintes elementos:

- a) Ofício do gestor solicitando o adiantamento do incentivo financeiro de implantação, discriminando: o nome e o endereço da Unidade de Saúde;
- b) Cópia da Resolução da CIB aprovando a implantação do CEO;
- c) Cópia do Projeto de implantação do CEO aprovado pela CIB, do qual constem as seguintes informações: características populacionais do município, características da atenção básica, modalidade de gestão, inserção no Plano Diretor de Regionalização - PDR, características do PDR, características físicas do estabelecimento de saúde incluindo equipamentos, recursos humanos, especialidades ofertadas, população beneficiada e área de abrangência (indicando para qual município, região ou microrregião é referência, mencionando, inclusive, a população coberta);
- d) Termo de Compromisso do gestor responsável assegurando o início do funcionamento do CEO em até, no máximo, 03 (três) meses após o recebimento do incentivo, sob pena de devolução ao Fundo Nacional de Saúde dos recursos repassados;

Passo 2: Após publicação da Portaria de recursos financeiros destinados à implantação dos serviços especializados de saúde bucal – CEO, dentro do tempo limite de 03 (três) meses, o gestor deverá enviar para a Coordenação-Geral de Saúde Bucal/DAB/SAS os seguintes documentos devidamente preenchidos, carimbados e assinados pelo gestor Distrital, Estadual ou Municipal para habilitação do CEO:

- a) Ofício solicitando o credenciamento do CEO informando o número do CNES do serviço; Razão Social (nome devidamente registrado sob o qual uma pessoa jurídica se individualiza e exerce suas atividades. A razão social diferencia-se do nome dado a um estabelecimento ou do nome comercial com que a empresa pode ser reconhecida junto ao público, o qual é conhecido como nome fantasia); Nome fantasia.
- b) Fotos dos ambientes do CEO dos itens considerados obrigatórios conforme o Manual de Adequação Visual, disponibilizado na internet no endereço: www.saude.gov.br/bucal - link Publicações;
- c) Preenchimento do anexo da Portaria nº 283/GM, de 22 de fevereiro de 2005 (disponibilizado na internet no endereço: www.saude.gov.br/bucal) e assinado pelo gestor.

Requisitos mínimos:

- O município deverá possuir uma rede de Atenção Primária à Saúde organizada.
- Realizar a produção mínima mensal em cada especialidade, definida na Portaria 1.464, de 24 de junho de 2011.
- Também, além das especialidades mínimas e dos respectivos equipamentos, materiais, profissionais e carga horária, os CEOs devem estar com a adequação visual da unidade com os itens considerados obrigatórios, do Manual de Adequação Visual.

Incentivos financeiros:

Construção, ampliação, reforma, aquisição de instrumental e equipamentos odontológicos:

- R\$ 60.000,00 por CEO Tipo I para implantação.
- R\$ 75.000,00 por CEO Tipo II para implantação.
- R\$ 120.000,00 por CEO Tipo III para implantação.

Custeio:

- R\$ 8.250,00 por mês para CEO Tipo I.
- R\$ 11.000,00 por mês para CEO Tipo II.
- R\$ 19.250,00 por mês para CEO Tipo III.

Legislação:

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 283/GM, de 22 de fevereiro de 2005. Antecipa o incentivo financeiro para os Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) em fase de implantação, e dá outras providências. Brasília, 22 fev. 2005.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 599/GM, de 23 de março de 2006. Define a implantação de Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) e de Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (LRPDs) e estabelece critérios, normas e requisitos para seu credenciamento. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil. Seção 1, n. 58, 24 mar. 2006, p. 51.

BRASIL. Ministério da saúde. Portaria nº 600/GM, de 23 de março de 2006. Institui o financiamento dos Centros de Especialidades Odontológicas. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil. Seção 1, n. 58, 24 mar. 2006, p. 52.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 1.464/GM, de 24 de junho de 2011. Altera o Anexo da Portaria nº 600/GM/MS, de 23 de março de 2006, que institui o financiamento dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs). Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil. Seção 1, n. 121, 27 jun. 2011, p. 112.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 1.341, de junho de 2012. Define os valores dos incentivos de implantação e de custeio mensal dos Centros de Especialidades Odontológicas – CEO. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil. Seção 1, n. 126, 2 jul. 2012, p. 74.

Disponíveis em: www.saude.gov.br/bucal

Contatos:

Coordenação-Geral de Saúde Bucal
Correio eletrônico: cosab@saude.gov.br
Telefone: (61) 3315-9056

Inclusão de procedimentos de Ortodontia/Ortopedia e Implante dentário no CEO

A Portaria nº 718/SAS instituiu novos procedimentos da tabela do SUS: aparelho ortodôntico/ortopédico e implante dentário osteointegrado (incluindo a prótese sobre o implante). Os tratamentos poderão ser realizados nos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) - Brasil Sorridente.

Para a especialidade da Ortodontia e Ortopedia são oferecidos os procedimentos:

Procedimento	Código	Valor
Instalação de aparelho ortodôntico	03.07.04.011-9	R\$ 67,00
Aparelho Ortodôntico Fixo	07.01.07.017-0	R\$ 175,00
Aparelho Ortopédico Fixo	07.01.07.016-1	R\$ 175,00

Além desses procedimentos há os que podem ser realizados tanto na Atenção Básica quanto no CEO:

Procedimento	Código	Valor
Manutenção/ Conserto de aparelho ortodôntico e ortopédico	03.07.04.012-7	R\$ 34,00
Aparelho fixo bilateral para fechamento de diastema	07.01.07.001-3	R\$ 10,00
Aparelho ortopédico e ortodôntico removível	07.01.07.002-1	R\$ 60,00
Mantenedor de espaço	07.01.07.006-4	R\$ 10,00
Plano inclinado	07.01.07.008-0	R\$ 5,00

Para as especialidades de Implantodontia e Prótese são oferecidos os procedimentos:

Procedimento	Código	Valor
Implante Dentário Osteointegrado	04.14.02.042-1	R\$ 260,10
Prótese Dentária sobre implante	07.01.07.015-3	R\$ 300,00

Financiamento:

Os novos procedimentos irão permanecer por um período no Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação – FAEC (os pagamentos serão liberados de acordo com a produção apresentada) para formação de série histórica necessária à sua agregação ao Componente Limite Financeiro da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC dos Municípios, Estados e do Distrito Federal, devendo ser publicados em portaria específica.

Legislação:

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 718/SAS/MS, de 20 de dezembro de 2010, republicada em 31 de dezembro de 2010. Retificação na Portaria nº 718, SAS/MS de 20 de dezembro de 2010, publicada no Diário Oficial nº 251, de 31 de dezembro de 2010, seção 1, páginas 100 a 113. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil. Seção 1, n. 27, 8 fev. 2011, p. 48.

Disponíveis em: www.saude.gov.br/bucal

Contatos:

Coordenação-Geral de Saúde Bucal
Correio eletrônico: cosab@saude.gov.br
Telefone: (61) 3315-9056

Relatório de atendimento odontológico-20191004145233

e-SUS - Atenção Básica
MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE ITARIRI
UNIDADE DE SAÚDE UNIDADE DE ESF I VILA BOA ESPERANCA

Relatório de atendimento odontológico - Série histórica

FILTROS

Período	01/10/2018 a 30/09/2019
Equipe	0000335029 - VILA BOA ESPERANCA
Profissional	Todos
CBO	Todos
Nível de detalhe	Equipe

Dados processados em	04/10/2019
Impresso em	04/10/2019

INE

Equipe

335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA
335029 VILA BOA ESPERANCA

Relatório de atendimento odontológico-20191004145233

às 00:00
às 14:52 por GIBRAN TADEU DE BARROS

Competência	Valor
10/2018	68
11/2018	36
12/2018	0
01/2019	34
02/2019	55
03/2019	58
04/2019	45
05/2019	14
06/2019	35
07/2019	0
08/2019	63
09/2019	80

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 23/09/2019 | Equipe: 0000335010 - RAPOSO TAVARES | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	24
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	30
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	17
Drenagem de abscesso	3
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	12
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	159
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	336
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	194
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	12
Restauração de dente decíduo	26
Restauração de dente permanente anterior	63
Restauração de dente permanente posterior	172
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	4
Selamento provisório de cavidade dentária	4
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	1057

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 23/09/2019 | Equipe: 0000335010 - RAPOSO TAVARES | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	18
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	1
Radiologia	12
Outros	1
Não informado	395
Total:	427

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 23/09/2019 | Equipe: 0000335010 - RAPOSO TAVARES | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	378
Registros não identificados	49
Total:	427

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Total:	1057

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	24
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	30
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	17
Drenagem de abscesso	3
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	12
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	159
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	336
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	194
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	12
Restauração de dente decíduo	26
Restauração de dente permanente anterior	63
Restauração de dente permanente posterior	172
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	4
Selamento provisório de cavidade dentária	4
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0

FILTROS: Período: 01/01/2019 a 30/01/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	6
Registros não identificados	6
Total:	12

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	11
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	12

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	1	0	1
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	2	0	0	2
45 a 49 anos	0	1	0	1
50 a 54 anos	1	1	0	2
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	2	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	3	0	0	3
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	7	5	0	12

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	5
Não informado	0
Total:	12

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	12
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	12

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	12
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	0
Atendimento de urgência	0
Não informado	0

FILTROS: Período: 01/01/2019 a 30/01/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total:	12

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	3
Consulta de retorno em odontologia	9
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	12

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	1
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	0
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	11
Não informado	0
Total:	12

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	3

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	8
Orientação de higiene bucal	5
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	3
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	0
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	0
Restauração de dente permanente posterior	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	19

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	12
Total:	12

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	12
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0

FILTROS: Período: 01/01/2019 a 30/01/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Tratamento concluído	0
Total:	12

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	12
Total:	12

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/02/2019 a 02/03/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	76
Registros não identificados	47
Total:	123

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	86
Tarde	33
Noite	4
Não informado	0
Total:	123

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	4	3	0	7
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	1	5	0	6
20 a 24 anos	3	5	0	8
25 a 29 anos	0	9	0	9
30 a 34 anos	3	2	0	5
35 a 39 anos	4	5	0	9
40 a 44 anos	6	6	0	12
45 a 49 anos	0	9	0	9
50 a 54 anos	10	10	0	20
55 a 59 anos	6	1	0	7
60 a 64 anos	2	5	0	7

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	6	6	0	12
70 a 74 anos	0	5	0	5
75 a 79 anos	2	1	0	3
80 anos ou mais	2	2	0	4
Não informado	0	0	0	0
Total:	49	74	0	123

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	49
Feminino	74
Não informado	0
Total:	123

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	123
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	123

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	122
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	1
Atendimento de urgência	0
Não informado	0

FILTROS: Período: 01/02/2019 a 02/03/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total: 123	

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	48
Consulta de retorno em odontologia	75
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total: 123	

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	9
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	1
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	113
Não informado	0
Total: 123	

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	20

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	65
Orientação de higiene bucal	48
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	22
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	13
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	13
Restauração de dente decíduo	1
Restauração de dente permanente anterior	14
Restauração de dente permanente posterior	4
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total: 201	

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total: 0	

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	123
Total: 123	

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	114
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0

FILTROS: Período: 01/02/2019 a 02/03/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Tratamento concluído	8
Total:	123

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	1
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	122
Total:	123

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/03/2019 a 30/03/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	58
Registros não identificados	36
Total:	94

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	60
Tarde	28
Noite	6
Não informado	0
Total:	94

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	1	1	0	2
05 a 09 anos	4	3	0	7
10 a 14 anos	3	5	0	8
15 a 19 anos	2	6	0	8
20 a 24 anos	3	2	0	5
25 a 29 anos	0	3	0	3
30 a 34 anos	0	5	0	5
35 a 39 anos	3	1	0	4
40 a 44 anos	1	2	0	3
45 a 49 anos	2	8	0	10
50 a 54 anos	6	7	0	13
55 a 59 anos	3	3	0	6
60 a 64 anos	5	5	0	10

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	4	1	0	5
70 a 74 anos	0	2	0	2
75 a 79 anos	2	0	0	2
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	39	55	0	94

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	39
Feminino	55
Não informado	0
Total:	94

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	94
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	94

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	94
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	0
Atendimento de urgência	0
Não informado	0

FILTROS: Período: 01/03/2019 a 30/03/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total:	94

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	10
Consulta de retorno em odontologia	84
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	94

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	0
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	94
Não informado	0
Total:	94

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	5
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	5

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	48
Orientação de higiene bucal	32
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	20
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	8
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	6
Restauração de dente decíduo	1
Restauração de dente permanente anterior	19
Restauração de dente permanente posterior	13
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	158

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	94
Total:	94

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	86
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0

FILTROS: Período: 01/03/2019 a 30/03/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Tratamento concluído	8
Total:	94

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	1
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	93
Total:	94

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	105
Total:	105

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	76
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	3
Tratamento concluído	24
Total:	104

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	105
Total:	105

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA	1
A89 - EFEITO DA PRÓTESE	14
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	46
D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS	1
D83 - DOENÇA DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS	1
Total:	63

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K023 - CÁRIES DENTÁRIAS ESTÁVEIS	1
K03 - OUTRAS DOENÇAS DOS TECIDOS DENTÁRIOS DUROS	1
K031 - ABRASÃO DENTÁRIA	2
K042 - DEGENERAÇÃO DA POLPA	1
R196 - HALITOSE	1
Total:	6

FILTROS: Período: 01/05/2019 a 30/05/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	125
Agendamento para outros profissionais AB	2
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	3
Tratamento concluído	24
Total:	154

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	154
Total:	154

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA	1
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	153
S70 - HERPES ZOSTER	1
Total:	155

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	88
Registros não identificados	17
Total:	105

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	1
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	52
Tarde	51
Noite	1
Não informado	1
Total:	105

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	1	0	1
03 anos	0	0	0	0
04 anos	1	3	0	4
05 a 09 anos	4	1	0	5
10 a 14 anos	3	2	0	5
15 a 19 anos	1	1	0	2
20 a 24 anos	1	6	0	7
25 a 29 anos	1	4	0	5
30 a 34 anos	1	6	0	7
35 a 39 anos	0	4	0	4
40 a 44 anos	3	4	0	7
45 a 49 anos	1	6	0	7
50 a 54 anos	9	10	0	19
55 a 59 anos	8	5	0	13
60 a 64 anos	1	5	0	6

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	0	3	0	3
70 a 74 anos	4	2	0	6
75 a 79 anos	3	0	0	3
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	41	64	0	105

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	41
Feminino	64
Não informado	0
Total:	105

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	105
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	105

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	41
Escuta inicial / Orientação	1
Consulta no dia	58
Atendimento de urgência	5
Não informado	0

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total:	105

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	41
Consulta de retorno em odontologia	59
Consulta de manutenção em odontologia	4
Não informado	1
Total:	105

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	3
Alteração em tecidos moles	2
Dor de dente	5
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	1
Não identificado	95
Não informado	1
Total:	107

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	1
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	3
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	1
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	16
Orientação de higiene bucal	16
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	13
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	12
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	12
Restauração de dente decíduo	2
Restauração de dente permanente anterior	4
Restauração de dente permanente posterior	6
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	86

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	56
0101010028 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1
0101020015 - AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	2
0102010153 - INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TÉCNICAS	1
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	26
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	34
0301040079 - ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA)	1
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	3
Total:	124

FILTROS: Período: 01/06/2019 a 01/07/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	103
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	1
Tratamento concluído	26
Total:	130

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	129
Total:	129

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A26 - MEDO DE CÂNCER NE	1
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	94
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	36
Total:	131

FILTROS: Período: 01/05/2019 a 30/05/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	147
Registros não identificados	7
Total:	154

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	3
Paciente com necessidades especiais	2

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	77
Tarde	72
Noite	5
Não informado	0
Total:	154

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	8	4	0	12
70 a 74 anos	2	4	0	6
75 a 79 anos	3	1	0	4
80 anos ou mais	1	1	0	2
Não informado	0	0	0	0
Total:	63	91	0	154

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	63
Feminino	91
Não informado	0
Total:	154

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	154
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	154

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	1	0	1
05 a 09 anos	5	5	0	10
10 a 14 anos	5	3	0	8
15 a 19 anos	4	6	0	10
20 a 24 anos	3	4	0	7
25 a 29 anos	6	7	0	13
30 a 34 anos	2	10	0	12
35 a 39 anos	1	6	0	7
40 a 44 anos	2	6	0	8
45 a 49 anos	2	4	0	6
50 a 54 anos	8	12	0	20
55 a 59 anos	4	5	0	9
60 a 64 anos	7	12	0	19

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	12
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	133
Atendimento de urgência	9
Não informado	0

FILTROS: Período: 01/05/2019 a 30/05/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total:	154

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	66
Consulta de retorno em odontologia	85
Consulta de manutenção em odontologia	3
Não informado	0
Total:	154

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	2
Alteração em tecidos moles	3
Dor de dente	10
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	141
Não informado	0
Total:	156

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	0
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	0
Restauração de dente permanente posterior	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	152
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	88
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	66
Total:	306

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	154
Total:	154

FILTROS: Período: 01/06/2019 a 01/07/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	120
Registros não identificados	9
Total:	129

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	1
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	53
Tarde	68
Noite	8
Não informado	0
Total:	129

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	6	3	0	9
70 a 74 anos	4	6	0	10
75 a 79 anos	3	0	0	3
80 anos ou mais	0	2	0	2
Não informado	0	0	0	0
Total:	61	68	0	129

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	61
Feminino	68
Não informado	0
Total:	129

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	129
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	129

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	47
Escuta inicial / Orientação	1
Consulta no dia	78
Atendimento de urgência	3
Não informado	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	6	4	0	10
10 a 14 anos	4	2	0	6
15 a 19 anos	7	7	0	14
20 a 24 anos	1	0	0	1
25 a 29 anos	2	11	0	13
30 a 34 anos	3	7	0	10
35 a 39 anos	2	6	0	8
40 a 44 anos	4	8	0	12
45 a 49 anos	5	3	0	8
50 a 54 anos	7	7	0	14
55 a 59 anos	5	1	0	6
60 a 64 anos	2	1	0	3

FILTROS: Período: 01/06/2019 a 01/07/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total:	129

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	39
Consulta de retorno em odontologia	88
Consulta de manutenção em odontologia	1
Não informado	1
Total:	129

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	1
Alteração em tecidos moles	3
Dor de dente	12
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	114
Não informado	1
Total:	131

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	1
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	0
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	0
Restauração de dente permanente posterior	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	1

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	128
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	89
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	39
Total:	256

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	129
Total:	129

FILTROS: Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	37
Registros não identificados	1
Total:	38

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	28
Tarde	10
Noite	0
Não informado	0
Total:	38

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	1	0	1
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	3	0	0	3
15 a 19 anos	2	1	0	3
20 a 24 anos	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	0	2	0	2
35 a 39 anos	0	3	0	3
40 a 44 anos	2	3	0	5
45 a 49 anos	2	2	0	4
50 a 54 anos	1	0	0	1
55 a 59 anos	1	2	0	3
60 a 64 anos	0	2	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	6	2	0	8
70 a 74 anos	1	0	0	1
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	18	20	0	38

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	18
Feminino	20
Não informado	0
Total:	38

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	38
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	38

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	15
Escuta inicial / Orientação	2
Consulta no dia	21
Atendimento de urgência	0
Não informado	0

FILTROS: Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total:	38

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	15
Consulta de retorno em odontologia	20
Consulta de manutenção em odontologia	1
Não informado	2
Total:	38

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	5
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	31
Não informado	2
Total:	38

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	0
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	0
Restauração de dente permanente posterior	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	37
0101010028 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	21
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	15
0301040079 - ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA)	2
Total:	76

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	38

FILTROS: Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Total: 38	

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total: 0	

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	27
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	1
Tratamento concluído	8
Total: 36	

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	38
Total: 38	

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	17
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	22
Total: 39	

FILTROS: Período: 01/08/2019 a 31/08/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: 700203939451420 - JULIANA DE OLIVEIRA PIERIM | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	106
Registros não identificados	6
Total:	112

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	3
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	67
Tarde	42
Noite	3
Não informado	0
Total:	112

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	1	0	0	1
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	10	8	0	18
10 a 14 anos	2	6	0	8
15 a 19 anos	3	9	0	12
20 a 24 anos	0	5	0	5
25 a 29 anos	3	2	0	5
30 a 34 anos	5	2	0	7
35 a 39 anos	0	9	0	9
40 a 44 anos	2	6	0	8
45 a 49 anos	2	3	0	5
50 a 54 anos	3	5	0	8
55 a 59 anos	5	2	0	7
60 a 64 anos	4	4	0	8

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	4	2	0	6
70 a 74 anos	1	1	0	2
75 a 79 anos	1	2	0	3
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	46	66	0	112

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	46
Feminino	66
Não informado	0
Total:	112

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	112
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	112

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	66
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	38
Atendimento de urgência	8
Não informado	0

FILTROS: Período: 01/08/2019 a 31/08/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: 700203939451420 - JULIANA DE OLIVEIRA PIERIM | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Total:	112

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	50
Consulta de retorno em odontologia	59
Consulta de manutenção em odontologia	1
Não informado	2
Total:	112

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	12
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	100
Não informado	0
Total:	112

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capejamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	0
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	0
Restauração de dente permanente posterior	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	7
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)	61
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	50
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
0307040062 - MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1
Total:	120

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	112

FILTROS: Período: 01/08/2019 a 31/08/2019 | Equipe: 0000335037 - PREFEITO JOAO ROCHA | Profissional: 700203939451420 - JULIANA DE OLIVEIRA PIERIM | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Total: 112	

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total: 0	

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	82
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	29
Total: 112	

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	0
Total: 112	

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	29
2 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	83
Total: 112	

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	71
Registros não identificados	10
Total:	81

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	35
Tarde	45
Noite	1
Não informado	0
Total:	81

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	1
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	1	0	0	1
05 a 09 anos	4	4	0	8
10 a 14 anos	4	6	0	10
15 a 19 anos	2	4	0	6
20 a 24 anos	4	7	0	11
25 a 29 anos	4	5	0	9
30 a 34 anos	0	8	0	8
35 a 39 anos	3	3	0	6
40 a 44 anos	1	3	0	4
45 a 49 anos	1	2	0	3
50 a 54 anos	2	3	0	5
55 a 59 anos	1	1	0	2
60 a 64 anos	2	1	0	3

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	3	0	0	3
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	32	49	0	81

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	32
Feminino	49
Não informado	0
Total:	81

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	81
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	81

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	71
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	3
Atendimento de urgência	7
Não informado	0
Total:	81

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	26
Consulta de retorno em odontologia	47
Consulta de manutenção em odontologia	1
Não informado	7
Total:	81

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	7
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	74
Não informado	0
Total:	81

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	9
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	4
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	1
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	3
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	81
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	16

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	78
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	78
Restauração de dente decíduo	1
Restauração de dente permanente anterior	18
Restauração de dente permanente posterior	15
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	2
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	308

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	4
Creme dental	4
Fio dental	0
Não informado	77
Total:	85

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	53
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	4
Tratamento concluído	14
Total:	71

FILTROS: Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	12
Endodontia	2
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	16
Outros	0
Não informado	57
Total:	87

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/05/2019 a 31/05/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	54
Registros não identificados	12
Total:	66

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	35
Tarde	30
Noite	1
Não informado	0
Total:	66

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	1	0	0	1
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	4	3	0	7
10 a 14 anos	12	4	0	16
15 a 19 anos	1	1	0	2
20 a 24 anos	0	8	0	8
25 a 29 anos	0	1	0	1
30 a 34 anos	7	3	0	10
35 a 39 anos	2	5	0	7
40 a 44 anos	1	4	0	5
45 a 49 anos	1	1	0	2
50 a 54 anos	0	1	0	1
55 a 59 anos	2	2	0	4
60 a 64 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	1	0	0	1
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	32	34	0	66

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	32
Feminino	34
Não informado	0
Total:	66

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	66
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	66

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	61
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	2
Atendimento de urgência	3
Não informado	0
Total:	66

FILTROS: Período: 01/05/2019 a 31/05/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	23
Consulta de retorno em odontologia	37
Consulta de manutenção em odontologia	3
Não informado	3
Total:	66

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	4
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	62
Não informado	0
Total:	66

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	7
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	4
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	2
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	6
Exodontia de dente permanente	2
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	66
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	15

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	48
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	48
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	5
Restauração de dente permanente posterior	9
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	1
Selamento provisório de cavidade dentária	3
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	216

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	2
Creme dental	2
Fio dental	0
Não informado	64
Total:	68

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	47
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	4
Tratamento concluído	9
Total:	60

FILTROS: Período: 01/05/2019 a 31/05/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	9
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	2
Radiologia	12
Outros	0
Não informado	44
Total:	67

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	45
Registros não identificados	6
Total:	51

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	2

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	24
Tarde	22
Noite	5
Não informado	0
Total:	51

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	3	3	0	6
10 a 14 anos	3	5	0	8
15 a 19 anos	1	3	0	4
20 a 24 anos	0	4	0	4
25 a 29 anos	1	0	0	1
30 a 34 anos	2	4	0	6
35 a 39 anos	5	4	0	9
40 a 44 anos	1	1	0	2
45 a 49 anos	2	3	0	5
50 a 54 anos	0	2	0	2
55 a 59 anos	1	1	0	2
60 a 64 anos	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	20	31	0	51

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	31
Não informado	0
Total:	51

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	51
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	51

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	50
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	0
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	51

FILTROS: Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	16
Consulta de retorno em odontologia	34
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	1
Total:	51

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	1
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	50
Não informado	0
Total:	51

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	1
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	10
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	1
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	4
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	5
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	50
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	7

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	36
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	36
Restauração de dente decíduo	1
Restauração de dente permanente anterior	9
Restauração de dente permanente posterior	8
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	1
Selamento provisório de cavidade dentária	1
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	171

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	51
Total:	51

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	39
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	8
Total:	47

FILTROS: Período: 01/06/2019 a 30/06/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	7
Endodontia	3
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	2
Radiologia	3
Outros	1
Não informado	38
Total:	54

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	48
Registros não identificados	17
Total:	65

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	1

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	25
Tarde	40
Noite	0
Não informado	0
Total:	65

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	1	0	0	1
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	1	0	0	1
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	5	0	7
10 a 14 anos	4	5	0	9
15 a 19 anos	1	2	0	3
20 a 24 anos	0	4	0	4
25 a 29 anos	0	4	0	4
30 a 34 anos	1	5	0	6
35 a 39 anos	4	3	0	7
40 a 44 anos	3	2	0	5
45 a 49 anos	0	5	0	5
50 a 54 anos	2	4	0	6
55 a 59 anos	0	3	0	3
60 a 64 anos	1	1	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	20	45	0	65

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	45
Não informado	0
Total:	65

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	65
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	65

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	58
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	1
Atendimento de urgência	6
Não informado	0
Total:	65

FILTROS: Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	24
Consulta de retorno em odontologia	36
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	5
Total:	65

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	3
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	62
Não informado	0
Total:	65

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	1
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carioestático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	14
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	6
Capeamento pulpar	1
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	5
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	2
Exodontia de dente permanente	3
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	65
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	15

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	42
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	42
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	12
Restauração de dente permanente posterior	10
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	2
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	220

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	65
Total:	65

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	50
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	2
Tratamento concluído	11
Total:	63

FILTROS: Período: 01/07/2019 a 31/07/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	5
Endodontia	2
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	1
Periodontia	0
Prótese dentária	1
Radiologia	4
Outros	1
Não informado	55
Total:	69

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/08/2019 a 31/08/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	22
Registros não identificados	6
Total:	28

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	13
Tarde	15
Noite	0
Não informado	0
Total:	28

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	1	0	0	1
01 ano	1	0	0	1
02 anos	0	0	0	0
03 anos	1	0	0	1
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	5	0	0	5
10 a 14 anos	2	1	0	3
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	1	0	0	1
35 a 39 anos	1	2	0	3
40 a 44 anos	4	0	0	4
45 a 49 anos	1	3	0	4
50 a 54 anos	0	1	0	1
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	2	0	0	2
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	20	8	0	28

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	8
Não informado	0
Total:	28

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	28
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	28

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	23
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	2
Atendimento de urgência	3
Não informado	0
Total:	28

FILTROS: Período: 01/08/2019 a 31/08/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	12
Consulta de retorno em odontologia	14
Consulta de manutenção em odontologia	1
Não informado	1
Total:	28

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	1
Dor de dente	3
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	24
Não informado	0
Total:	28

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	1
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	5
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	28
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	10

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	36
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	36
Restauração de dente decíduo	1
Restauração de dente permanente anterior	3
Restauração de dente permanente posterior	1
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	123

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	28
Total:	28

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	18
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	1
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	2
Tratamento concluído	9
Total:	30

FILTROS: Período: 01/08/2019 a 31/08/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	1
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	1
Radiologia	1
Outros	2
Não informado	23
Total:	28

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2019 a 27/09/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	7
Registros não identificados	8
Total:	15

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	10
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	15

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	1	0	3
10 a 14 anos	0	3	0	3
15 a 19 anos	0	2	0	2
20 a 24 anos	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	3	0	4
40 a 44 anos	1	0	0	1
45 a 49 anos	1	1	0	2
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	5	10	0	15

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	10
Não informado	0
Total:	15

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	15
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	15

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	12
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	2
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	15

FILTROS: Período: 01/09/2019 a 27/09/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	6
Consulta de retorno em odontologia	7
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	2
Total:	15

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	1
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	14
Não informado	0
Total:	15

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	1
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	5
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	15
Profilação / Remoção da placa bacteriana	7

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Pulpotomia dentária	0
Radiografia periapical / interproximal	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	6
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	6
Restauração de dente decíduo	0
Restauração de dente permanente anterior	6
Restauração de dente permanente posterior	6
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	52

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	15
Total:	15

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	8
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	2
Tratamento concluído	5
Total:	15

FILTROS: Período: 01/09/2019 a 27/09/2019 | Equipe: 0000335002 - ANA DIAS | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	1
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	1
Outros	0
Não informado	13
Total:	15

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0