



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE
ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE BUCAL

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS (CEO - REFERÊNCIAS)

ENDODONTIA

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO
03.07.02.004-5	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR
03.07.02.005-3	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES
03.07.02.006-1	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR
03.07.02.008-8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR
03.07.02.009-6	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES
03.07.02.010-0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR
03.07.02.011-8	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL / INTERPROXIMAL (BITE-WING)
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL
04.14.02.002-2	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA

PERIODONTIA

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
01.01.02.007-4	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)
01.01.02.008-2	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR , INCLUINDO RASPAGEM E ALISAMENTO SUBGENGIVAL (POR SEXTANTE)
04.14.01.001-9	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM

CIRURGIA ORAL MENOR

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
04.01.01.008-2	FRENECTOMIA
02.01.01.052-6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA
02.01.01.052-6	BIOPSIA DE LÁBIO
02.01.01.052-6	BIOPSIA DE LÍNGUA
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/ OU SUTURA DA PELE, ANEXOS E MUCOSA
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)
04.14.02.002-2	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA
04.14.02.004-9	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES
04.14.02.005-7	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR
04.14.02.006-5	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL
04.04.02.008-9	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR
04.14.02.010-3	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR
04.14.02.017-0	GLOSSORRAFIA
04.14.02.020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS E LESÕES
04.14.02.025-1	REMOCAO DE CISTO
04.14.02.026-0	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL
04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA

ATENDIMENTO A PACIENTES ESPECIAIS

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
01.01.02.005-8	APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE)
01.01.02.006-6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)
01.01.02.007-4	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)
01.01.02.008-2	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR , INCLUINDO RASPAGEM E ALISAMENTO SUBGENGIVAL (POR SEXTANTE)
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTARIA
03.07.01.002-3	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO
03.07.01.003-1	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR
03.07.01.004-0	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE
04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS
03.07.04.003-8	INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA / COROAS /INCRUSTAÇÕES

DIAGNÓSTICO BUCAL

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
02.01.01.052-6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA
02.01.01.052-6	BIOPSIA DE LÁBIO
02.01.01.052-6	BIOPSIA DE LÍNGUA
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/ OU SUTURA DA PELE, ANEXOS E MUCOSA

PRÓTESE

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA
03.07.04.003-8	INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA
03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTARIA
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL
07.01.07.011-0	PROTESE TEMPORARIA
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR
07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL

Descrição dos procedimentos de prótese

03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA - Utilizado para os casos de moldagem inicial com alginato e moldagem final com pasta zinco-enólica (Por arco)
03.07.04.003-8	INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA - Utilizado para as etapas de tomada de dimensão vertical , prova de dentes , ajustes pós instalação e demais procedimentos protéticos como colocação de coroas e inscrustações (Por sessão)
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTARIA - Utilizado nos casos de reembasamento (moldagens) e demais consertos em prótese total ou parcial (Por prótese)
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL
07.01.07.011-0	PROTESE TEMPORARIA (PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SEM GRAMPO)
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR
07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL

- Utilizados somente quando da **INSTALAÇÃO** final das peças protéticas apontadas