

Relatório de Procedimento por Município - Sintético

Período: 02/01/2025 à 30/06/2025

Unidade de Saúde: CEO-R - JUAZEIRO DO NORTE

Município: JARDIM

Habilitação Profissional: CIRURGIÃO DENTISTA - ENDODONTISTA

Procedimento	Total
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	3
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	6
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	3
CURETAGEM PERIAPICAL	1
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	3
REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	1
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	4
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	19
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	3
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES	5
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	6
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	3
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	5
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES	1
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1
SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	5
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	3
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	7
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES	1
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	1
RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	1
SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	6
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2
OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES	1

Habilitação Profissional: CIRURGIÃO DENTISTA - ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPEC

Procedimento	Total
APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	9
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	35
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	9
PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	12
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)	9
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	2
RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	4
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	3

Relatório de Procedimento por Município - Sintético

Período: 02/01/2025 à 30/06/2025

Unidade de Saúde: CEO-R - JUAZEIRO DO NORTE

Município: JARDIM

Habilitação Profissional: CIRURGIÃO DENTISTA - ODONTOPEDIATRA

Procedimento	Total
APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	2
CAPEAMENTO PULPAR	4
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	36
EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	13
EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	6
FRENECTOMIA	1
PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	1
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	9
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	17
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	21
SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	1

Habilitação Profissional: CIRURGIÃO DENTISTA - ORTOPEDISTA E ORTODONTISTA

Procedimento	Total
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	84
MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	18

Habilitação Profissional: CIRURGIÃO DENTISTA - PERIODONTISTA

Procedimento	Total
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2
RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	12

Habilitação Profissional: CIRURGIÃO DENTISTA - PROTESISTA

Procedimento	Total
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	37
INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	16
MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	15
PLACA OCLUSAL	1
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	7
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	3
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	1
PROTESE TOTAL MAXILAR	5
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	63
INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	8
MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	2
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	1
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	1
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	2
PROTESE TOTAL MAXILAR	2

Relatório de Procedimento por Município - Sintético

Período: 02/01/2025 à 30/06/2025

Unidade de Saúde: CEO-R - JUAZEIRO DO NORTE

Município: JARDIM

Habilitação Profissional: CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL

Procedimento	Total
BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	11
CURETAGEM PERIAPICAL	2
REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	2
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	11
REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	8

Habilitação Profissional: TÉCNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Procedimento	Total
RADIOGRAFIA PANORAMICA	62
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	82
RADIOLOGIA	16
TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	5
RADIOGRAFIA PANORAMICA	6
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	8
RADIOLOGIA	1
TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	1

Total por Unidade: 783