

# Instrução do Registro de Alguns Procedimentos Odontológico

## Registro da Aplicação de Flúor

O registro da Aplicação do Flúor pode ser registro no **Atendimento Individual** quando aplicado apenas em um usuário ou **Atividade Coletiva** quando aplicado em uma Avaliação ou Procedimento Coletivo para diversos usuários ou um grupo específico.

## Atividade Coletiva

PEC -> CDS -> Atividades coletivas -> Adicionar

Compatível com a FAC / e-SUS AB v.3.0.0

CNS do profissional responsável \* 700508913965054 CBO \* 223293 CNES \* 7946651 INE \* 0001601571 Data \* 01/10/2019

Turno \*  Manhã  Tarde  Noite

Programa saúde na escola  Educação  Saúde

Local de atividade  
Nº INEP (Escola / Creche)  CNES

Outra localidade

Nº de participantes \* 10 Nº de avaliações alteradas 0

Profissionais participantes

CNS do profissional \*  CBO

CNS do profissional  CBO

Nenhum item encontrado.

Atividade \*

- 01 - Reunião de equipe
- 02 - Reunião com outras equipes de saúde
- 03 - Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social
- 04 - Educação em saúde
- 05 - Atendimento em grupo
- 06 - Avaliação / Procedimento coletivo
- 07 - Mobilização social

Temas para reunião

- 01 - Questões administrativas / Funcionamento
- 02 - Processos de trabalho
- 03 - Diagnóstico do território / Monitoramento do território
- 04 - Planejamento / Monitoramento das ações da equipe
- 05 - Discussão de caso / Projeto terapêutico singular
- 06 - Educação permanente
- 07 - Outros

Público alvo \*

- 01 - Comunidade em geral
- 02 - Criança 0 a 3 anos
- 03 - Criança 4 a 5 anos
- 04 - Criança 6 a 11 anos
- 05 - Adolescente
- 06 - Mulher
- 07 - Gestante
- 08 - Homem
- 09 - Familiares
- 10 - Idoso
- 11 - Pessoas com doenças crônicas
- 12 - Usuário de tabaco

Temas para saúde

- 01 - Ações de combate ao *Aedes aegypti*
- 02 - Agravos negligenciados
- 03 - Alimentação saudável
- 04 - Autocuidado de pessoas com doenças crônicas
- 05 - Cidadania e direitos humanos
- 06 - Dependência química (tabaco, álcool e outras drogas)
- 07 - Envelhecimento (climaterio, menopausa, etc)
- 08 - Plantas medicinais / Fitoterapia
- 09 - Prevenção da violência e promoção da cultura da paz
- 10 - Saúde ambiental
- 11 - Saúde bucal
- 12 - Saúde do trabalhador

Práticas em saúde \*

- 01 - Antropometria
- 02 - Aplicação tópica de flúor
- 03 - Desenvolvimento da linguagem
- 04 - Escovação dental supervisionada
- 05 - Práticas corporais e atividade física
- 06 - PNCT\* sessão 1
- 07 - PNCT\* sessão 2
- 08 - PNCT\* sessão 3
- 09 - PNCT\* sessão 4
- 10 - Saúde auditiva
- 11 - Saúde ocular
- 12 - Verificação da situação vacinal

Nos itens 05 e 06 do Tipo de Atividade é OBRIGADO Informar o Número do Cartão SUS dos usuários que participaram da ação.

Participantes \*

CNS do cidadão \*  Data de nascimento \*  Sexo \*  Feminino  Masculino Avaliação alterada  Peso (kg)  Altura (cm)

Programa Nacional de Controle do Tabagismo  
Cessou o hábito de fumar  Abandonou o grupo

CNS do cidadão  Data de nascimento  Sexo  Avaliação alterada  Peso (kg)  Altura (cm)  Cessou hábito  Abandonou o grupo

Nenhum item encontrado.

# Atendimento Individual

O Cirurgião acessa o SOAP, registra os dados clínicos do atendimento.

**HEITOR BEZERRA DO NASCIMENTO**  
2 meses e 16 dias, masculino

- FOLHA DE ROSTO
- SOAP**
- PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS
- ACOMPANHAMENTO
- ANTECEDENTES
- HISTÓRICO
- DADOS CADASTRAIS
- FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

**SUBJETIVO**

QUEIXA DO USUÁRIO

Caracteres restantes: 3983

**OBJETIVO**

EXAME FÍSICO

Caracteres restantes: 3988

Paciente com necessidades especiais

**Antropometria**

Perímetro cefálico  cm    Peso  kg    Altura  cm    **IMC** --

Perímetro da panturrilha  cm

No item Avaliação descreve o problema detectado. É OBRIGADO informar o CIAP ou CID e selecionar uma das opções da Vigilância em Saúde.

## AVALIAÇÃO

Vários dentes cariados  
Iniciar tratamento.

Caracteres restantes: 3958

**Problema e / ou condição detectada \***

CIAP2

CID10   Filtro CIAP2 X CID10

Notas

Inserir na lista de problema / condição como ativo.

**Confirmar**

CIAP2	Descrição da CIAP2	CID10	Descrição do CID10	Nota
D82	DOENÇA DOS DENTES/...			

**Vigilância em saúde bucal \***

Abscesso dentoalveolar     Alteração em tecidos moles     Dor de dente

Traumatismo dentoalveolar     Não identificado

\* Não detectada presença de fluorose dentária moderada ou severa

## No item Plano

**Intervenção e / procedimentos clínicos** – Registrar alguns procedimentos que não podem ser registrados na Evolução Odontológica, Testes Rápidos de Sífilis ou HIV e outros procedimentos que os profissionais estejam capacitados para execução do mesmo, conforme lista disponível.

### PLANO

Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimentos

Procedimentos odontológicos devem ser inseridos nas evoluções odontológicas

Classificação	Código	Descrição	
SIGTAP	0214010082	TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	X
SIGTAP	0214010040	TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARC...	X

\* Procedimentos inseridos automaticamente

## ODONTOGRAMA

Na primeira consulta odontológico o ideal é que seja preenchido o Odontograma, informando a situação encontrada de cada dente e planejar o tratamento dos mesmos até que consiga concluir o tratamento.

Os procedimentos realizados (Restauração, Raspagem de Sextantes e outros) devem ser registrados em EVOLUÇÕES ODONTOLÓGICAS, tendo a opção de especificar a evolução clicando em cima do Dente ou na Parte Inferior no Desenho da boca.

Odontograma   Prótese total superior  Prótese total inferior

Nenhum  
Prótese parcial removível  
Prótese coronária / unitária  
Prótese temporária  
Ausente (A)  
Cálculo dental (Ca)  
Cariado (C)  
Coroa (Co)  
Extração indicada (Ei)  
Extraído (E)  
Fratura (Fr)  
Higido (H)  
Higido selado (Hs)  
Incluso (I)  
Mancha branca ativa (M)  
Pilar (P)  
Restaurado (R)  
Restaurado com cárie (Rc)  
Resto radicular (RR)  
Retração gengival (Rg)  
Selante indicado (Si)

Adicionar evolução

\* Clique com o botão esquerdo sobre o dente ou raiz para adicionar características / anomalias.



Após Clicar na Evolução o sistema irá exibir a opção para o Cirurgião informar o local onde foi realizado o procedimento:

Local

Dente  Sextante  Arcada  Outro

**Dente** – onde o profissional deve registrar o tipo de procedimento realizado no dente, (Restauração, Exodontia e outros procedimentos disponíveis) e no final clicar em SALVAR para confirmar o procedimento realizado.

Dente \*

16 - Primeiro Molar Superior Direito

Procedimento \*

Código	Procedimento	
0307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	X
0414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	X

Descrição da evolução

**B** *I* U

16

Caracteres restantes: 4000

**Sextante** – Selecionar S1, S2... S6 quando o procedimento for realizado nos SEIS locais ou em alguns específicos, em Procedimento informar, Raspagem Alisamento... (por sextante), e no final clicar em SALVAR para confirmar o procedimento realizado.

Local

Dente  Sextante  Arcada  Outro

Sextante \*

S1 - Superior Posterior Direito (Dentes 18 ao 14)  S2 - Superior Anterior (Dentes 13 ao 23)  
 S3 - Superior Posterior Esquerdo (Dentes 24 ao 28)  S4 - Inferior Posterior Esquerdo (Dentes 38 ao 34)  
 S5 - Inferior Anterior (Dentes 33 ao 43)  S6 - Inferior Posterior Direito (Dentes 44 ao 48)

Procedimento \*

Código	Procedimento	
0907030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	X

Descrição da evolução

**B** *I* U

S2 S1 S3  
S6 S4 S5

Caracteres restantes: 4000

**Arcada** – Registrar quando for um procedimento realizado na arcada Inferior ou Superior, em seguida informar o procedimento realizado.

Local  Dente  Sextante  Arcada  Outro

Arcada \*  Inferior (Mandibular)  Superior (Maxilar)

Procedimento \*

Código	Procedimento	
0701070099	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	X
0307040127	MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODONTICO-ORTOPEDICO	X
0307040070	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	X

Descrição da evolução

**B** *I* U

Caracteres restantes: 4000

**Outro** – O Profissional deve registrar outros procedimentos não encontrados nos itens anteriores. É obrigado registrar algum nome na caixa de teste de outro, em seguida selecionar o procedimento realizado, Aplicação de Flúor, Profilaxia, Sutura, etc..

Outro \*

Procedimento \*

Código	Procedimento	
0101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	X
0307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	X
ABPG019	SUTURA SIMPLES	X
0101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	X

Descrição da evolução

**B** *I* U

Caracteres restantes: 4000