ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
GABINETE DA PREFEITA

OFÍCIO N.º 279/2021/DAO

Pelotas, 29 de setembro de 2021.

A Sua Excelência o Senhor
Cristiano Silva
Presidente da Câmara Municipal
Pelotas-RS

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Na oportunidade em que o cumprimento, envio-lhe resposta referente ao expediente formulado pelo vereador Sidnei Fagundes, o qual requer informações sobre os serviços prestados pela Faculdade de Odontologia da UFPEL (prot. Câmara 7679/2021).

Segue apenso, esclarecimentos prestados pela Secretaria Municipal de Saúde – SMS (34 fls.).

Atenciosamente,

Paula Schild Mascarenhas
Prefeita

Praça Coronel Pedro Osório, nº 101, Pelotas/RS – CEP 96015-010
Fone (53) 3309-6026

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PELOTAS
SECRETARIA DA SAÚDE

Memorando nº. 456/2021 GAB Pelotas, 28 de setembro de 2021.

De: Gabinete – SMS

Para: Sr. Bruno Peil Velloso
Chefe de Gabinete
Secretaria Municipal de Governo e Ações Estratégicas

Referência: Em complemento ao Pedido de Informação nº 248/2021 - SGAE

Senhor Chefe,

Vimos pelo presente, em resposta ao Pedido de Informação supracitado, encaminhamos cópia do Memorando nº 64/2021 do Departamento de Saúde Bucal.

Atenciosamente,

Roberta Paganini Lauria Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

Rua Tiradentes, nº 3120 – Pelotas/RS
CEP 96010-160
(53) 32849540
smspelgabinete@gmail.com

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

MEM DAP/SB - 64/2021 **Pelotas, 21 de setembro de 2021**

Para: Secretária Roberta Paganini Lauria

Vimos pelo presente responder aos questionamentos enviados através do Processo SIM nº 248/2021.

Existem dois tipos de contratualização entre a Faculdade de Odontologia UFPel e o município, uma referente ao CEO Jequitibá e outra referente à outros procedimentos SUS realizados no Ambulatório da Faculdade de Odontologia e que não são incluídos nos procedimentos previstos para o CEO Jequitibá, como biópsias e radiografias panorâmicas, dentre outros. No momento, a renovação do contrato com o Ambulatório da Faculdade de Odontologia UFPel está na Procuradoria Geral do Município, portanto o contrato não está vigente.

Após a suspensão das atividades devido à pandemia e durante o primeiro semestre deste ano, o CEO Jequitibá estava trabalhando em regime de urgência. Mesmo assim, de acordo com a Nota Técnica Nº 18/2020 os valores de repasse de recurso do Ministério da Saúde foram mantidos, independente do cumprimento de metas. Conforme a Portaria nº 1.341, de 13 de junho de 2012, e de acordo com o tipo de habilitação do CEO Jequitibá, o recurso mensal é de R$ 9.900,00, que é repassado diretamente pelo Ministério da Saúde para a Universidade Federal de Pelotas.

O CEO Jequitibá, embora com suas as atividades restritas, seguiu auxiliando nos procedimentos de Estomatologia, fundamental para diagnóstico de câncer bucal. E o número de procedimentos realizados nos primeiros 6 meses deste ano foram:

- 151 procedimentos de Cirurgia Buco Maxilo Facial
- 59 procedimentos de Endodontia
- 70 procedimentos de Periodontia
- 199 procedimentos em Pacientes com Necessidades Especiais
- 26 atendimentos em Estomatologia
- 8 atendimentos de Odontopediatria

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

A discriminação dos tipos de procedimentos está em anexo.

Atualmente um total de 27 acadêmicos estão realizando estágio nas UBS do município.

Ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Letycia Barros Gonçalves
Chefe Depto. Saúde Bucal
Matrícula: 34648
DAP/SMS - Pelotas/RS

Letycia Barros Gonçalves
Departamento de Saúde Bucal/DAP/SMS - Matrícula 34648

Manuela G. de Souza e Silva
Departamento de Saúde Bucal
Matrícula: 33409
DAP/SMS - Pelotas/RS

Manuela Gonçalves Souza e Silva
Departamento de Saúde Bucal/DAP/SMS - Matrícula 33409

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Primária à Saúde
Departamento de Saúde da Família
Coordenação-Geral de Saúde Bucal

NOTA TÉCNICA Nº 18/2020-CGSB/DESF/SAPS/MS

1. ASSUNTO

1.1. A presente Nota Técnica tem como objetivo esclarecer aos gestores de estados, municípios e Distrito Federal sobre o custeio federal dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e dos Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD) no contexto da pandemia da COVID-19.

2. ANÁLISE

2.1. Diante da pandemia da COVID-19, com a finalidade de diminuir o número de infectados pelo SARS-CoV-2, a Coordenação-Geral de Saúde Bucal - CGSB/Desf/Saps/MS publicou a Nota Técnica nº 9/2020, em 19 março de 2020(1), por meio da qual recomendou a suspensão dos atendimentos odontológicos eletivos e a manutenção dos atendimentos das urgências odontológicas no Sistema Único de Saúde (SUS), resguardando assim o direito do cidadão de ter acesso ao serviço de saúde bucal durante a pandemia.

2.2. Entende-se que a orientação da suspensão dos atendimentos eletivos impacta diretamente no funcionamento dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e dos Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD), conforme Nota Técnica nº 16/2020(2), de junho de 2020.

2.3. A CGSB esclarece que, durante a pandemia da COVID-19, considerando a necessidade de garantia dos atendimentos de urgências odontológicas e visando contribuir para a manutenção da estratégia e ao não fechamento dos serviços de saúde bucal credenciados pelo Ministério da Saúde, serão mantidos os repasses dos incentivos federais de custeio de CEO e LRPD aos entes federados, a partir da competência financeira maio de 2020 e parcela 06 de 12 de 2020, respectivamente, considerando aqueles serviços que tenham recebido custeio ao menos em uma das competências financeiras do corrente exercício. Também serão considerados, para fins de pagamento, os CEO e LRPD que estavam suspensos mas regularizaram a produção.

2.4. Considerando as recomendações emitidas pela Anvisa (NT nº 4/2020)(3) e pelo Ministério da Saúde para os adequados procedimentos de biossegurança a serem adotados durante os atendimentos odontológicos, orienta-se que, para a execução dos recursos financeiros abordados nesta nota técnica, sejam observadas as necessidades dos municípios, estados e Distrito Federal relacionadas a Equipamentos de Proteção Individual (EPI), instrumentais e outros insumos para a atuação segura dos profissionais de saúde bucal.

3. CONCLUSÃO

3.1. Destaca-se a necessidade de se garantir a assistência à população das urgências odontológicas observando todas as recomendações para evitar a contaminação e propagação da COVID-19.

3.2. A manutenção do custeio dos CEO e LRPD reforça o compromisso do Ministério da Saúde em apoiar os entes federados no enfrentamento da COVID-19.

3.3. Esta Nota Técnica poderá sofrer ajustes decorrentes de novos entendimentos frente ao cenário epidemiológico relacionado ao novo coronavírus (SARS-CoV-2).

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

4. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. NOTA TÉCNICA Nº 9/2020 COVID-19 e Atendimento Odontológico no SUS. Disponível em: aps.saude.gov.br/ape/corona
2. Brasil. Ministério da Saúde. NOTA TÉCNICA Nº 16/2020 COVID-19 e Atendimento Odontológico no SUS. Disponível em: aps.saude.gov.br/ape/corona
3. Brasil. Anvisa. NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020. Disponível em: http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28

Documento assinado eletronicamente por **Mariana das Neves Sant'Anna Tunala, Analista Técnico de Políticas Sociais**, em 01/06/2020, às 11:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Rogeria Cristina Calastro de Azevedo, Coordenador(a)-Geral de Saúde Bucal**, em 01/06/2020, às 11:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Larissa Gabrielle Ramos, Diretor(a) do Departamento de Saúde da Família, Substituto(a)**, em 01/06/2020, às 21:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Daniela de Carvalho Ribeiro, Secretário(a) de Atenção Primária à Saúde, Substituto(a)**, em 17/06/2020, às 16:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0015094190** e o código CRC **879B1126**.

Referência: Processo nº 25000.077715/2020-33 SEI nº 0015094190

Coordenação-Geral de Saúde Bucal - CGSB
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

Produção Ambulatório da Faculdade de Odontologia até maio de 2021

1	Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada		
2	Freqüência Valor Aprovado segundo Procedimentos realizados		
3	Procedimentos realizados	Freqüência	Valor Aprovado
4	0101020074 APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	2	0
5	0101020082 EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	2	0
6	0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	16	0
7	0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COL	22	897,16
8	0204010179 RADIOGRAFIA PANORAMICA	39	352,17
9	0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	375	2362,5
10	0301060061 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	14	154
11	0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	44	0
12	0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	3	0
13	0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	13	0
14	0307020029 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	3	0
15	0307020070 PULPOTOMIA DENTÁRIA	2	0
16	0307030040 PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	1	0
17	0307030059 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	30	0
18	0307040070 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	1	0
19	0307040143 ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	0
20	0307040151 AJUSTE OCLUSAL	3	0
21	0401010058 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1	23,16
22	0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	37	0
23	Total	609	3788,99

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

Produção CEO Jequitibá até maio de 2021

1	Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada		
2	Freqüência Valor Aprovado segundo Procedimentos realizados		
3	Procedimentos realizados	Freqüência	Valor Aprovado
4	0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	2	0
5	0201010232 BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	2	62,54
6	0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	3	71,97
7	0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	14	301,84
8	0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1	0
9	0307020037 OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	1	5,59
10	0307020045 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	3	17,13
11	0307020053 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	3	20,85
12	0307020061 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	2	8,82
13	0307030032 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	2	2,48
14	0307030040 PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	2	0
15	0307030059 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	3	0
16	0401010082 FRENÉCTOMIA	1	0
17	0404020445 CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	2	48,24
18	0404020623 RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	6	289,44
19	0404020631 RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	4	88,44
20	0414020278 REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	7	159,04
21	0414020375 TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	1	12,98
22	Total	59	1089,36
23			

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS ENDODONTIA	MÊS	SOMA ENDO POSTERIOR
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	
				307020045	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;	0	
				307020053	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAIZES;	0	0
				307020061	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;	0	
				307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR;	0	
				307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS R	0	0
				307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAI	0	
				307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	0	
					TOTAL MUNICÍPIO	0	0
						0	

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 2º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20%** dos seguintes procedimentos: 0307020053 – obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou 0307020096 - retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes
CEO TIPO 1	35 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 2	60 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 3	95 procedimentos Endodontia;

MÍNIMO 20 %

CEO TIPO 1	80 procedimentos individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f
CEO TIPO 2	110 procedimentos individuais Preventivos, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f
CEO TIPO 3	190 procedimentos individuais Preventivos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS PERIODONTIA	MÊS
3°	Pelotas	7478429	tipo 1	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);	0
				414020081	ENXERTO GENGIVAL;	0
				414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);	0
				414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	0
				414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	0
					TOTAL MUNICÍPIO	0

CEO TIPO 1	60 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 2	90 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 3	150 procedimentos Periodontia

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facia

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO
3°	Pelotas	7478429	tipo 1

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRURGIA	MÊS	MÊS
201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR;	0	
201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	0	
201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	2	
307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS;	0	
404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	1	
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS;	0	
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE;	0	
404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR;	0	
404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;	1	
404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;	0	
414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR;	0	
414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO- ODONTOGÊNICO;	0	
414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL;	0	
401010082	FRENECTOMIA;	0	
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ;	0	
404020036	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUSAL;	0	
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	0	
404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR;	0	
404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	0	
404020100	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	0	
404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	0	
404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;	2	
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	0	
414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	0	
414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE);	0	
414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;	0	
414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR;	0	
414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;	0	
414020073	CURETAGEM PERIAPICAL;	0	
414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	0	
414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	0	
414020170	GLOSSORRAFIA;	0	
414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	0	
414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;	0	
414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	0	
414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO);	1	
414020294	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	0	
414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL;	0	
414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL;	0	
414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE;	0	
414020405	ULECOTOMIA / ULECTOMIA.	0	
	TOTAL MUNICÍPIO	7	

CEO TIPO 1	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais , Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-max

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS BÁSICOS	MÊS	SOMA RESTAURADORES
3ª	Pelotas	7478429	tipo1	101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);	0	
				101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);	0	
				101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);	0	
				101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;	0	
				101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;	0	
				307010015	CAPEAMENTO PULPAR;	0	
				307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	
				307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR;	0	
				307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR;	0	
				307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA;	0	
				307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	0	
				307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE	0	
				307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE);	0	
				414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO;	0	
				414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.	0	
					TOTAL MUNICÍPIO	0	0

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 1º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50%** de procedimentos restauradores, quais sejam: 0307010023 - restauração de dente decíduo e/ou 0307010031 - restauração de dente permanente anterior e/ou 0307010040 - restauração de dente permanente posterior
CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais , Dentística Básica e Cirurgica Básica
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica

MÍNIMO 50%

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 3	190 procedimentos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fa

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 3º Para a finalidade de monitoramento de produção, os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades especiais.**

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS ENDODONTIA	MÊS	SOMA ENDO POSTERIOR
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	
				307020045	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;	0	
				307020063	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES;	0	0
				307020081	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;	0	
				307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR;	0	
				307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS R	0	0
				307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAI	0	
				307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	0	
					TOTAL MUNICÍPIO	0	0
						0	

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 2º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20%** dos seguintes procedimentos: 0307020053 – obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou 0307020096 - retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes
CEO TIPO 1	**35 procedimentos Endodontia;**
CEO TIPO 2	**60 procedimentos Endodontia;**
CEO TIPO 3	**95 procedimentos Endodontia;**

MÍNIMO 20 %

CEO TIPO 1
- 80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica
- 60 procedimentos Periodontia;
- 35 procedimentos Endodontia;
- 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f

CEO TIPO 2
- 110 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica;
- 90 procedimentos Periodontia;
- 60 procedimentos Endodontia;
- 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f

CEO TIPO 3
- 190 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica;
- 150 procedimentos Periodontia;
- 95 procedimentos Endodontia;
- 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS PERIODONTIA	MÊS
3°	Pelotas	7478429	tipo 1	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);	0
				414020081	ENXERTO GENGIVAL;	0
				414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);	0
				414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	0
				414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	0
					TOTAL MUNICÍPIO	0

CEO TIPO 1	60 procediementos Periodontia
CEO TIPO 2	90 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 3	150 procedimentos Periodontia

CEO TIPO 1	80 procedimentos individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	110 procedimentos individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	190 procedimentos individuais, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facia

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRURGIA	MÊS
201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR;	1
201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	0
201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	3
307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS;	0
404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	0
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS;	0
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE;	0
404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR;	0
404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;	3
404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;	0
414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO- ODONTOGÊNICO;	0
414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL;	0
401010082	FRENECTOMIA;	0
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ;	0
404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUSAL;	0
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	0
404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR;	0
404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	0
404020100	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	0
404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	0
404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;	0
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	0
414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	0
414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE);	0
414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;	0
414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR;	0
414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;	0
414020073	CURETAGEM PERIAPICAL;	0
414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	0
414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	0
414020170	GLOSSORRAFIA;	0
414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	0
414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;	0
414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	0
414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO);	0
414020294	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	0
414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL;	0
414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL;	0
414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE;	0
414020405	ULECOTOMIA / ULECTOMIA.	0
	TOTAL MUNICÍPIO	7

CEO TIPO 1	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais , Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-max

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS BÁSICOS	MÊS	SOMA RESTAURADORES
3ª	Pelotas	7478429	tipo1	101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);	0	
				101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);	0	
				101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);	0	
				101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;	0	
				101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;	0	
				307010015	CAPEAMENTO PULPAR;	0	
				307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	
				307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR;	0	
				307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR;	0	
				307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA;	0	
				307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	0	
				307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE	0	
				307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE);	0	
				414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO;	0	
				414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.	0	
					TOTAL MUNICÍPIO	0	0

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 1º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50%** de procedimentos restauradoras, quais sejam: 0307010023 – restauração de dente decíduo e/ou 0307010031 - restauração de dente permanente anterior e/ou 0307010040 - restauração de dente permanente posterior
CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais , Dentística Básica e Cirurgica Básica
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica

MÍNIMO 50%

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 3	190 procedimentos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fa

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011

§ 3º Para a finalidade de monitoramento de produção, os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades especiais.

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS ENDODONTIA	MÊS	SOMA ENDO POSTERIOR
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	
				307020045	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;	0	
				307020053	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAIZES;	0	0
				307020061	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;	0	
				307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR;	0	
				307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS R.	0	0
				307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	0	
				307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	0	
					TOTAL MUNICÍPIO	0	0
						0	

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 2º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20% dos seguintes procedimentos: 0307020053 - obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou 0307020096 - retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes**
CEO TIPO 1	**35 procedimentos Endodontia;**
CEO TIPO 2	**60 procedimentos Endodontia;**
CEO TIPO 3	**95 procedimentos Endodontia;**

MÍNIMO 20 %

CEO TIPO 1
- 80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirurgia Básica
- 60 procedimentos Periodontia;
- 35 procedimentos Endodontia;
- 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f

CEO TIPO 2
- 110 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica;
- 90 procedimentos Periodontia;
- 60 procedimentos Endodontia;
- 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f

CEO TIPO 3
- 190 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica;
- 150 procedimentos Periodontia;
- 95 procedimentos Endodontia;
- 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS PERIODONTIA	MÊS
3°	Pelotas	7478429	tipo 1	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);	0
				414020081	ENXERTO GENGIVAL;	0
				414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);	1
				414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	0
				414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	0
					TOTAL MUNICÍPIO	1

CEO TIPO 1	60 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 2	90 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 3	150 procedimentos Periodontia

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facia

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO
3°	Pelotas	7478429	tipo 1

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRURGIA	MÊS
201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	1
201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	6
307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS;	0
404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	0
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS;	0
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE;	0
404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR;	0
404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;	0
404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;	0
414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO- ODONTOGÊNICO;	1
414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL;	0
401010082	FRENECTOMIA;	0
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ;	0
404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUSAL;	0
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	1
404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR;	0
404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	0
404020100	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	0
404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	0
404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;	1
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	0
414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	0
414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE);	0
414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;	0
414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR;	0
414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;	0
414020073	CURETAGEM PERIAPICAL;	0
414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	0
414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	1
414020170	GLOSSORRAFIA;	0
414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	0
414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;	1
414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	0
414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO);	4
414020294	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	0
414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL;	0
414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL;	0
414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE;	0
414020405	ULECOTOMIA / ULECTOMIA.	0
	TOTAL MUNICÍPIO	16

CEO TIPO 1	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fa
CEO TIPO 2	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fa
CEO TIPO 3	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica
	60 procedimentos Periodontia;
	35 procedimentos Endodontia;
	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica;
	90 procedimentos Periodontia;
	60 procedimentos Endodontia;
	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais , Dentística Básica;
	150 procedimentos Periodontia;
	95 procedimentos Endodontia;
	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-max

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS BÁSICOS	MÊS	SOMA RESTAURADORES
3ª	Pelotas	7478429	tipo1	101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);	0	
				101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);	0	
				101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);	0	
				101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;	0	
				101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;	0	
				307010015	CAPEAMENTO PULPAR;	0	
				307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	
				307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR;	0	
				307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR;	0	
				307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA;	0	
				307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	0	
				307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE	0	
				307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE);	0	
				414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO;	0	
				414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.	0	
					TOTAL MUNICÍPIO	0	0

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 1º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50%** de procedimentos restauradores, quais sejam: 0307010023 – restauração de dente decíduo e/ou 0307010031 - restauração de dente permanente anterior e/ou 0307010040 - restauração de dente permanente posterior
CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais , Dentística Básica e Cirurgica Básica
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica

MÍNIMO 50%

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 3	190 procedimentos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fa

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 3º Para a finalidade de monitoramento de produção, os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades especiais.**

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS ENDODONTIA	MÊS	FORA ENDO POSTERIOR	
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0		
				307020045	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;	1		
				307020053	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAIZES;	0	0	
				307020061	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;	0		
				307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR;	0		
				307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS R	0	0	
				307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULA	0		
				307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	0		
					TOTAL MUNICÍPIO	1	0	0,00%

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 2º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20%** dos seguintes procedimentos: 0307020053 – obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou 0307020096 - retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes
CEO TIPO 1	35 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 2	60 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 3	95 procedimentos Endodontia;

MÍNIMO 20 %

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirurgia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS PERIODONTIA	MÊS
3°	Pelotas	7478429	tipo 1	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);	1
				414020081	ENXERTO GENGIVAL;	0
				414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);	0
				414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	0
				414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	2
					TOTAL MUNICÍPIO	3

CEO TIPO 1	60 procediementos Periodontia
CEO TIPO 2	90 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 3	150 procedimentos Periodontia

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facia

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRURGIA	MÊS
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
				201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	0
				201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	3
				307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS;	0
				404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	1
				404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS;	0
				404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE;	0
				404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR;	0
				404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;	1
				404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;	0
				414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
				414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO- ODONTOGÊNICO;	0
				414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL;	0
				401010082	FRENECTOMIA;	0
				404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ;	0
				404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUSAL;	0
				404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	0
				404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR;	0
				404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	0
				404020100	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	0
				404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	0
				404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;	1
				414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	0
				414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	0
				414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE);	0
				414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;	0
				414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR;	0
				414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;	0
				414020073	CURETAGEM PERIAPICAL;	0
				414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	0
				414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	0
				414020170	GLOSSORRAFIA;	0
				414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	0
				414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;	0
				414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	0
				414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO);	3
				414020294	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	0
				414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL;	0
				414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL;	0
				414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE;	0
				414020405	ULECOTOMIA / ULECTOMIA.	0
					TOTAL MUNICÍPIO	9

CEO TIPO 1	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica
	60 procedimentos Periodontia;
	35 procedimentos Endodontia;
	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica;
	90 procedimentos Periodontia;
	60 procedimentos Endodontia;
	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais , Dentística Básica;
	150 procedimentos Periodontia;
	95 procedimentos Endodontia;
	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-max

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO
3º	Pelotas	7478429	tipo1	101020058
				101020066
				101020074
				101020082
				101020090
				307010015
				307010023
				307010031
				307010040
				307020070
				307030040
				307030059
				307030024
				414020120
				414020138

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	
CEO TIPO 1	
CEO TIPO 2	
CEO TIPO 3	

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-faci
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-faci
CEO TIPO 3	190 procedimentos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROCEDIMENTOS BÁSICOS	MÊS	SOMA RESTAURADORES	
APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);	0		
APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);	0		
APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);	0		
EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;	0		
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;	0		
CAPEAMENTO PULPAR;	0		
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0		
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR;	0		
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR;	0		
PULPOTOMIA DENTÁRIA;	0		
PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	0		
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE	2		
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE);	0		
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO;	0		
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.	0		
TOTAL MUNICÍPIO	2	0	0,0%

§ 1º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50% de procedimentos restauradores, quais sejam: 0307010023 – restauração de dente decíduo e/ou 0307010031 - restauração de dente permanente anterior e/ou 0307010040 - restauração de dente permanente posterior

80 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica
110 procedimentos Individuais , Dentística Básica e Cirurgica Básica
190 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica

MÍNIMO 50%

§ 3º Para a finalidade de monitoramento de produção, os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades especiais.

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

Maio

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS ENDODONTIA	MÊS	SOMA ENDO POSTERIOR	
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	1		
				307020045	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;	2		
				307020053	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES;	3	3	
				307020061	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;	2		
				307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR;	0		
				307020095	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS R	0	0	
				307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAI	0		
				307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	0		
					TOTAL MUNICÍPIO	8	3	37,50%

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	§ 2º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20% dos seguintes procedimentos: 0307020053 – obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou 0307020096 - retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes.
CEO TIPO 1	35 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 2	60 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 3	95 procedimentos Endodontia;

MÍNIMO 20%

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 60 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS PERIODONTIA	MÊS
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);	0
				414020081	ENXERTO GENGIVAL;	0
				414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);	0
				414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	0
				414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	0
					TOTAL MUNICÍPIO	0

CEO TIPO 1	60 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 2	90 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 3	150 procedimentos Periodontia

CEO TIPO 1	80 procedimentos individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	110 procedimentos individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	190 procedimentos individuais, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facia

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO
3°	Pelotas	7478429	tipo 1

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRURGIA	MÊS
201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR;	1
201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	3
201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	6
307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS;	0
404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	0
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS;	0
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE;	0
404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR;	0
404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;	1
404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;	0
414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO- ODONTOGÊNICO;	0
414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL;	0
401010082	FRENECTOMIA;	1
404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ;	0
404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUSAL;	0
404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	0
404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR;	0
404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	0
404020100	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	0
404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	0
404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;	1
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	0
414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	0
414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE);	0
414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;	0
414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR;	0
414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;	0
414020073	CURETAGEM PERIAPICAL;	0
414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	0
414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	0
414020170	GLOSSORRAFIA;	0
414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	0
414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;	0
414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	0
414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO);	3
414020294	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	0
414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL;	0
414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL;	0
414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE;	0
414020405	ULECOTOMIA / ULECTOMIA.	0
	TOTAL MUNICÍPIO	**16**

CEO TIPO 1	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxil

CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais , Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-max

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS BÁSICOS	MÊS	SOMA RESTAURADORES	
3ª	Pelotas	7478429	tipo1	101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);	0		
				101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);	0		
				101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);	0		
				101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;	0		
				101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;	2		
				307010015	CAPEAMENTO PULPAR	0		
				307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	0	
				307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR;	1	1	
				307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR;	0	0	
				307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA;	0		
				307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	2		
				307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE	1		
				307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE);	0		
				414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO;	0		
				414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.	0		
					TOTAL MUNICÍPIO	6	1	16,7%

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 1º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50%** de procedimentos restauradores, quais sejam: 0307010023 – restauração de dente decíduo e/ou 0307010031 - restauração de dente permanente anterior e/ou 0307010040 - restauração de dente permanente posterior.	MÍNIMO 50%
CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica	
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais , Dentística Básica e Cirurgica Básica	
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica	

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fac
CEO TIPO 3	190 procedimentos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-fa

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 3º Para a finalidade de monitoramento de produção, os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades especiais.**

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

Junho

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS ENDODONTIA	MÊS	SOMA ENDO POSTERIOR	
3°	Pelotas	7478429	tipo 1	3,07E+08	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0		
				3,07E+08	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;	5		
				3,07E+08	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAIZES;	1	1	
				3,07E+08	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;	1		
				3,07E+08	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RAI	2		
				3,07E+08	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 O	0	0	
				3,07E+08	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-R	0		
				3,07E+08	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	0		
					TOTAL MUNICÍPIO	9	1	11,11%

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	3 – Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20% dos seguintes procedimentos: 0307020053 – obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou 0307020096 - retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou
CEO TIPO 1	35 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 2	60 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 3	95 procedimentos Endodontia;

MÍNIMO 20%

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 60 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buc

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS PERIODONTIA	MÊS
3°	Pelotas	7478429	tipo 1	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);	21
				414020081	ENXERTO GENGIVAL;	0
				414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);	1
				414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	0
				414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEX	2
					TOTAL MUNICÍPIO	24

CEO TIPO 1	60 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 2	90 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 3	150 procedimentos Periodontia

CEO TIPO 1	80 procedimentos individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-ma

CEO TIPO 2	110 procedimentos individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-ma

CEO TIPO 3	190 procedimentos individuais, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-m

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROCEDIMENTOS CIRURGIA

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO		MÊS
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
				201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	0
				201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	7
				307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS;	0
				404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	2
				404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS;	0
				404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSS	0
				404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR;	0
				404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;	2
				404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;	0
				414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
				414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO- ODONTOGÊNIC	0
				414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL	0
				401010082	FRENECTOMIA;	0
				404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ;	0
				404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUS	0
				404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	0
				404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVA	0
				404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	0
				404020100	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	0
				404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	0
				404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;	0
				414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-	0
				414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	0
				414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	0
				414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;	0
				414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	0
				414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;	0
				414020073	CURETAGEM PERIAPICAL;	0
				414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	0
				414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	0
				414020170	GLOSSORRAFIA;	0
				414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	0
				414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;	0
				414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	0
				414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO);	4
				414020294	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	0
				414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL;	0
				414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL;	0
				414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE;	0
				414020405	ULECOTOMIA / ULECTOMIA.	0
					TOTAL MUNICÍPIO	**15**

CEO TIPO 1	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Bás 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Bu
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Bu
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais , Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia B

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS BÁSICOS	MÊS	SOMA RESTAURADORES	
3ª	Pelotas	7478429	tipo1	101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);	0		
				101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);	2		
				101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);	0		
				101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;	0		
				101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;	7		
				307010015	CAPEAMENTO PULPAR;	1		
				307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	0	
				307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR;	1	1	
				307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR;	1	1	
				307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA;	0		
				307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	0		
				307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR S	31		
				307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE);	9		
				414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO;	2		
				414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.	4		
					TOTAL MUNICÍPIO	58	2	3,4%

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011

§ 1º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50% de procedimentos restauradores, quais sejam: 0307010023 – restauração de dente decíduo e/ou 0307010031 - restauração de dente permanente anterior e/ou 0307010040 - restauração de dente permanente posterior.

MÍNIMO 50%

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais , Dentística Básica e Cirurgica Básica
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011

os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades

CEO TIPO 1

80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica

60 procedimentos Periodontia;

35 procedimentos Endodontia;

80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-m

CEO TIPO 2

110 procedimentos Individuais, Dentística Básica;

90 procedimentos Periodontia;

60 procedimentos Endodontia;

90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-m

CEO TIPO 3

190 procedimentos, Dentística Básica;

150 procedimentos Periodontia;

95 procedimentos Endodontia;

170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-r

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS ENDODONTIA	MÊS	SOMA ENDO POSTERIOR	
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307020037	OBTURAÇÃO DE DENTE DECIDUO;	1		
				307020045	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR;	0		
				307020053	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES;	2	2	
				307020061	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR;	12		
				307020088	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR;	2		
				307020096	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS R	0	0	
				307020100	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAI	2		
				307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	1		
					TOTAL MUNICÍPIO	20	2	10,00%

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 2º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos de endodontia é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 20%** dos seguintes procedimentos: 0307020053 – obturação em dente permanente com três ou mais raízes e/ou 0307020096 - retratamento endodôntico em dente permanente com 3 ou mais raízes.
CEO TIPO 1	35 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 2	60 procedimentos Endodontia;
CEO TIPO 3	95 procedimentos Endodontia;

MÍNIMO 20 %

CEO TIPO 1
- 80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica
- 60 procedimentos Periodontia;
- 35 procedimentos Endodontia;
- 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f

CEO TIPO 2
- 110 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica;
- 90 procedimentos Periodontia;
- 60 procedimentos Endodontia;
- 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-f

CEO TIPO 3
- 190 procedimentos Individuais Preventivos, Dentística Básica;
- 150 procedimentos Periodontia;
- 95 procedimentos Endodontia;
- 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS PERIODONTIA	MÊS
3ª	Pelotas	7478429	tipo 1	307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE);	21
				414020081	ENXERTO GENGIVAL;	0
				414020154	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE);	3
				414020162	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	0
				414020375	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEX	2
					TOTAL MUNICÍPIO	26

CEO TIPO 1	60 procediementos Periodontia
CEO TIPO 2	90 procedimentos Periodontia
CEO TIPO 3	150 procedimentos Periodontia

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-ma
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-ma
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-m

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROCEDIMENTOS CIRURGIA

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO		MÊS
3°	Pelotas	7478429	tipo 1	201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
				201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	4
				201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	17
				307010058	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS;	0
				404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	1
				404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS;	0
				404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSS	0
				404020615	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR;	0
				404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA;	0
				404020674	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO;	0
				414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR;	0
				414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO- ODONTOGÊNIC	0
				414010388	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL	0
				401010082	FRENECTOMIA;	0
				404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR ;	0
				404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUS	0
				404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	1
				404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVA	0
				404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	0
				404020100	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	0
				404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	0
				404020631	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR;	0
				414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO	0
				414020022	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	0
				414020030	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	0
				414020049	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES;	0
				414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	0
				414020065	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR;	0
				414020073	CURETAGEM PERIAPICAL;	0
				414020090	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	0
				414020146	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANT	1
				414020170	GLOSSORRAFIA;	0
				414020200	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	0
				414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO;	0
				414020243	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	0
				414020278	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO);	7
				414020294	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	0
				414020359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL;	0
				414020367	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL;	0
				414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE;	2
				414020405	ULECOTOMIA / ULECTOMIA.	0
					TOTAL MUNICÍPIO	33

CEO TIPO 1	80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 2	90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-facial
CEO TIPO 3	170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-maxilo-faci

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Bás 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Bı
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Bı
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais , Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia;

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A

95 procedimentos Endodontia;
170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia I

CRS	MUNICÍPIO	CNES	TIPO DE CEO	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS BÁSICOS	MÊS	SOMA RESTAURADORES	
3º	Pelotas	7478429	tipo1	101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);	0		
				101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);	0		
				101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);	0		
				101020082	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;	0		
				101020090	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;	6		
				307010015	CAPEAMENTO PULPAR;	0		
				307010023	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO;	0	0	
				307010031	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR;	2	2	
				307010040	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR;	4	4	
				307020070	PULPOTOMIA DENTÁRIA;	0		
				307030040	PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	5		
				307030059	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR S	31		
				307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE);	14		
				414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO;	0		
				414020138	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.	8		
					TOTAL MUNICÍPIO	70	6	8,6%

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**§ 1º Para o cumprimento da produção mínima mensal dos procedimentos básicos é obrigatório que seja realizado, no mínimo, 50% de procedimentos restauradores, quais sejam: 0307010023 – restauração de dente decíduo e/ou 0307010031 - restauração de dente permanente anterior e/ou 0307010040 - restauração de dente permanente posterior**	MÍNIMO 50%
CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica	
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais , Dentística Básica e Cirurgica Básica	
CEO TIPO 3	190 procedimentos Individuais, Dentística Básica e Cirurgia Básica	

PORTARIA Nº 1.464, DE 24 DE JUNHO DE 2011	**os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com necessidades**

CEO TIPO 1	80 procedimentos Individuais, Dentística Básica; Cirugia Básica 60 procedimentos Periodontia; 35 procedimentos Endodontia; 80 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-m
CEO TIPO 2	110 procedimentos Individuais, Dentística Básica; 90 procedimentos Periodontia; 60 procedimentos Endodontia; 90 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-m
CEO TIPO 3	190 procedimentos, Dentística Básica; 150 procedimentos Periodontia; 95 procedimentos Endodontia; 170 procedimentos Odontologia Cirúrgica e Traumatologia Buco-r

PROTOCOLO 8502 - 8D3453EF936A