**FILTROS: Período:** 23/07/2021 a 30/07/2021 | **Equipe:** 0000420409 - COHAB | **Profissional:** Todos | **CBO:** Todos | **Filtros personalizados:** Nenhum

# Relatório de atendimento odontológico

## Resumo de produção

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Registros identificados | 11 |
| Registros não identificados | 0 |
| Total: | 11 |

## Dados gerais

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Gestante | 1 |
| Paciente com necessidades especiais | 0 |

## Turno

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Manhã | 4 |
| Tarde | 7 |
| Noite | 0 |
| Não informado | 0 |
| Total: | 11 |

## 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 | 0 | 0 | 4 |
| 10 a 14 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 a 19 anos | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 20 a 24 anos | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 25 a 29 anos | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 30 a 34 anos | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 35 a 39 anos | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 40 a 44 anos | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 45 a 49 anos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 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: | 6 | 5 | 0 | 11 |

## Sexo

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Masculino | 6 |
| Feminino | 5 |
| Não informado | 0 |
| Total: | 11 |

## Local de atendimento

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Domicílio | 0 |
| Escola / Creche | 0 |
| Instituição / Abrigo | 0 |
| Polo (Academia da saúde) | 0 |
| Rua | 0 |
| UBS | 11 |
| Unidade móvel | 0 |
| Unidade prisional ou congêneres | 0 |
| Unidade socioeducativa | 0 |
| Outros | 0 |
| Não informado | 0 |
| Total: | 11 |

## Tipo de atendimento

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Consulta agendada | 0 |
| Escuta inicial / Orientação | 0 |
| Consulta no dia | 11 |
| Atendimento de urgência | 0 |
| Não informado | 0 |
| Total: | 11 |

**FILTROS: Período:** 23/07/2021 a 30/07/2021 | **Equipe:** 0000420409 - COHAB | **Profissional:** Todos | **CBO:** Todos | **Filtros personalizados:** Nenhum

## Tipo de consulta

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Primeira consulta odontológica programática | 0 |
| Consulta de retorno em odontologia | 0 |
| Consulta de manutenção em odontologia | 0 |
| Não informado | 11 |
| Total: | 11 |

## Vigilância em saúde bucal

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Abscesso dentoalveolar | 2 |
| 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 | 9 |
| Não informado | 0 |
| Total: | 11 |

## 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 |
| Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária | 0 |
| Orientação de higiene bucal | 0 |
| Profilaxia / Remoção da placa bacteriana | 0 |

## Procedimentos

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Pulpotomia dentária | 0 |
| Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante) | 0 |
| Raspagem alisamento subgengivais (por sextante) | 0 |
| Restauração de dente permanente anterior | 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 |
|---|---|
| 0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) | 11 |
| Total: | 11 |

## Fornecimento

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Escova dental | 0 |
| Creme dental | 0 |
| Fio dental | 0 |
| Não informado | 11 |
| Total: | 11 |

## Conduta / Desfecho

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| Retorno para consulta agendada | 6 |
| Agendamento para outros profissionais AB | 0 |
| Agendamento para NASF | 0 |
| Agendamento para grupos | 0 |
| Alta do episódio | 5 |
| Tratamento concluído | 0 |
| Total: | 11 |

**FILTROS: Período:** 23/07/2021 a 30/07/2021 | **Equipe:** 0000420409 - COHAB | **Profissional:** Todos | **CBO:** Todos | **Filtros personalizados:** Nenhum

## 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 | 11 |
| Total: | 11 |

## Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS | 6 |
| D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS | 5 |
| Total: | 11 |

## Problemas / Condições avaliadas - CID10

| Descrição | Quantidade |
|---|---|
| K003 - DENTES MANCHADOS | 2 |
| K02 - CÁRIE DENTÁRIA | 3 |
| Total: | 5 |