



PREFEITURA DE

**TERESINA**  
NO CAMINHO CERTO

**FMS**

Fundação Municipal  
de Saúde

**DAB**

Diretoria da Atenção  
Básica

**GESB**

Gerência de Saúde  
Bucal

# MANUAL DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERESINA-PIAUI

1ª edição  
Agosto de 2025  
Teresina - Piauí

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA**  
**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERESINA (FMS)**

**PREFEITO**  
**Silvio Mendes de Oliveira Filho**

**PRESIDENTE DA FMS**  
**Leopoldina Cipriano Feitosa**

**DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA (DAB)**  
**Maria De Fátima De Sousa**

**DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (DAE)**  
**Gina Nogueira Matias**

**GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL (GESB)**  
**Dante Oliveira de Almendra Freitas**

**CHEFIA DE NÚCLEO DE ACOMPANHAMENTO E  
MONITORAMENTO DE HOSPITAIS**  
**Jordânio José Silva Lima**

**CHEFIA DE NÚCLEO DA ATENÇÃO BÁSICA**  
**Andréia Chaves da Silva**

**COORDENAÇÃO DOS CENTROS DE ESPECIALIDADES  
ODONTOLÓGICAS (CEOs)**  
**Ana Beatriz Sampaio Olympio de Mello**  
**Jailton de Sousa Veloso**



## **ELABORAÇÃO**

**Dante Oliveira de Almendra Freitas  
Jessa Iashmin Alcobaça Gomes Machado  
Jordânio José Silva Lima  
Marina Lua Vieira de Abreu Costa  
Thaís Torres Barros Dutra**

## **COLABORAÇÃO**

**Alanna Kassyia Bandeira Fonseca  
Andréia Chaves da Silva  
Aura Lys Bezerra Barradas  
Lara Maria Ferreira Mendes Lopes  
Mariana da Silva Rêgo  
Maurílio Francisco Soares Siqueira Marques  
Natascha Said Souza Basilio**



PREFEITURA DE

**TERESINA**  
NO CAMINHO CERTO

**FMS**

Fundação Municipal  
de Saúde

**DAB**

Diretoria da Atenção  
Básica

**GESB**

Gerência de Saúde  
Bucal

## APRESENTAÇÃO

O propósito deste manual é estabelecer diretrizes para o acolhimento e a identificação das necessidades dos usuários, proporcionando serviços odontológicos adequados em todos os níveis de assistência. Este documento está alinhado com as políticas e diretrizes de saúde bucal, orientando as equipes e serviços para assegurar a continuidade e a qualidade no atendimento. Além disso, o manual redefine os fluxos de encaminhamento para os CEOs e Ambulatórios especializados que atuam na rede municipal de saúde, otimizando a organização da atenção especializada e promovendo a melhoria dos processos de referência e contrarreferência, fortalecendo a Rede de Atenção à Saúde Bucal e garantindo um cuidado mais eficiente e integrado para a população.

Este documento foi desenvolvido por meio da colaboração entre os profissionais da gestão em saúde bucal e a Diretoria de Atenção Básica à Saúde, com o objetivo de qualificar os serviços prestados. Espera-se que este manual contribua para a efetivação dos princípios e diretrizes do SUS no município de Teresina, com a melhoria contínua da qualidade dos serviços e o aprimoramento da dinâmica da rede de serviços públicos em saúde bucal.

### **Gerência de Saúde Bucal**

## SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO</b> .....	<b>6</b>
<b>2. PROTOCOLOS GERAIS DE REGULAÇÃO</b> .....	<b>7</b>
<b>3. ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE</b> .....	<b>8</b>
<b>4. REDE DE ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS</b> .....	<b>14</b>
<b>5. CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO POR ESPECIALIDADE</b> .....	<b>18</b>
<b>5.1 RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA</b> .....	<b>18</b>
<b>5.2 PRÓTESE DENTÁRIA</b> .....	<b>19</b>
<b>5.3 ODONTOPEDIATRIA</b> .....	<b>20</b>
<b>5.4 FISSURA LABIO PALATAL</b> .....	<b>21</b>
<b>5.5 PERIODONTIA</b> .....	<b>22</b>
<b>5.6 ENDODONTIA</b> .....	<b>23</b>
<b>5.7 CIRURGIA ORAL MENOR</b> .....	<b>24</b>
<b>5.8 ESTOMATOLOGIA PREVENTIVA – BIOPSIA ORAL</b> .....	<b>25</b>
<b>5.9 CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL</b> .....	<b>26</b>
<b>5.10 PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS</b> .....	<b>27</b>
<b>5.11 PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS - HOSPITALAR</b> .....	<b>28</b>
<b>6. URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS</b> .....	<b>30</b>
<b>7. ODONTOLOGIA HOSPITALAR</b> .....	<b>30</b>
<b>REFERÊNCIAS</b> .....	<b>30</b>
<b>APENDICE FLUXOS DE ATENDIMENTO DAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b> .....	<b>33</b>

## 1. INTRODUÇÃO

O Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro tem como princípios fundamentais a universalidade, equidade, integralidade e participação social, conforme estabelecido na Constituição Federal de 1988. No âmbito da saúde bucal, a implementação da Política Nacional de Saúde Bucal visa estruturar um modelo de atenção focado nas reais necessidades da população, promovendo a reorganização dos serviços e a qualificação da assistência prestada.

A ampliação do acesso aos serviços odontológicos nos diferentes níveis de atenção é essencial para garantir a integralidade do cuidado em saúde bucal. Nesse contexto, os Centros de Especialidades Odontológicas (CEOs) desempenham um papel estratégico. Esses serviços são estruturados para oferecer, no mínimo, as seguintes especialidades odontológicas: diagnóstico bucal, com ênfase na detecção do câncer de boca, periodontia especializada, cirurgia oral menor dos tecidos moles e duros, endodontia e atendimento a pacientes com necessidades especiais.

Em Teresina, a implantação dos CEOs teve início nos anos 2000, alinhada às diretrizes do Ministério da Saúde para o fortalecimento da atenção secundária em odontologia. Desde então, os CEOs do município passaram por um processo contínuo de expansão e aprimoramento, ampliando a cobertura populacional e garantindo atendimento especializado. O principal objetivo dessa iniciativa foi suprir a demanda reprimida por serviços odontológicos de média e alta complexidade, reduzindo filas de espera e assegurando um atendimento mais ágil e eficiente à população.

Atualmente, Teresina conta com atendimentos especializados ofertados nos CEOs e ambulatórios em diversas áreas, incluindo Endodontia, Periodontia, Cirurgia Oral Menor, atendimento a Pacientes com Necessidades Especiais (PNE), Estomatologia Preventiva, Prótese Dentária, Radiologia Odontológica, Odontopediatria e Cirurgia Oral menor. Além disso há oferta de vagas de especialidades em outros estabelecimentos públicos e instituições de ensino.

Este manual tem como finalidade estabelecer diretrizes para a regulação dos atendimentos na rede especializada, detalhando os requisitos para atendimento, procedimentos realizados e outras informações essenciais sobre os fluxos de referência e contrarreferência, assegurando maior clareza e eficiência na prestação dos serviços odontológicos especializados.

## 2. PROTOCOLOS GERAIS DE REGULAÇÃO

Em casos de dúvida sobre a conduta ou o encaminhamento, o profissional da APS poderá realizar contato via **ZAP ODONTO: (86) 98179-2576**.

- O encaminhamento para a rede especializada em saúde bucal deve ser realizado exclusivamente pela Equipe de Saúde Bucal (ESB);
- Se o atendimento inicial ocorrer em serviços de urgência do município, o usuário deverá ser direcionado para a UBS de origem para seguir o fluxo de referência/contrarreferência. Caso não possua ESB na sua área, deverá buscar atendimento na UBS/ESB mais próxima;
- O agendamento da primeira consulta será realizado no SAME de uma UBS, por meio de encaminhamento online via Sistema GESTOR-SAÚDE;
- A marcação dessa primeira consulta seguirá a disponibilidade de vagas por especialidade de acordo com a solicitação do cirurgião-dentista da Atenção Primária à Saúde (APS). O usuário também poderá optar pelo CEO ou ambulatório mais próximo de sua residência;
- Consultas de retorno e entre especialidades deverão ser agendadas diretamente no CEO ou ambulatório;
- O encaminhamento deve ser realizado por meio de formulário específico de referência/contrarreferência, devidamente preenchido e acompanhado de exames complementares (radiografias, hemograma, entre outros), quando necessário;
- O usuário deve ser encaminhado a rede especializada com os tratamentos básicos já realizados, incluindo adequação do meio bucal, terapia periodontal básica, remoção de focos de infecção e selamento provisório de cavidades;
- Para as especialidades endodontia e cirurgia, o usuário deve ser encaminhado com exames radiográficos iniciais sempre que possível;
- Ao concluir o tratamento especializado, o usuário retornará à UBS de origem com o formulário de contrarreferência preenchido, contendo a identificação do profissional e o tratamento realizado;
- O usuário deve ser orientado a comparecer pontualmente à consulta agendada. Em caso de falta à primeira consulta na rede especializada, será necessário realizar novo agendamento no SAME de uma UBS.

### 3. ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE: EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

Em Teresina, as Equipes de Saúde Bucal fazem parte da Estratégia Saúde da Família e atuam nas Unidades Básicas de Saúde com cirurgiões-dentistas e auxiliares de saúde bucal. É realizado atendimento clínico no consultório, abrangendo prevenção, diagnóstico e tratamento das doenças bucais, e ações fora do consultório, como aplicação de flúor, atividades educativas em escolas, visitas domiciliares e participação em campanhas de saúde.

Essa atuação integrada busca ampliar o acesso, detectar precocemente problemas e promover a saúde bucal da população, garantindo cuidado contínuo, integral e próximo da realidade de cada território. Para mais informações, consultar a [Nota Instrutiva N° 001/GESB/2025, de 27 de março de 2025.](#)

Atualmente existem 242 Equipes de Saúde Bucal cadastradas no Município de Teresina, abrangendo cerca de 94% de cobertura populacional. As Equipes estão listadas abaixo (Fonte: CNES Agosto/2025):

ZONA LESTE	
UBS	EQUIPE DE SAÚDE BUCAL - TURNO
1. ALBERTO MONTEIRO-SOINHO	0227-SOINHO-MANHÃ
2. AMERICO DE MELO C BRANCO-STA ISABEL	0263-URUGUAI-TARDE
3. AMERICO DE MELO C BRANCO-STA ISABEL	0045-SANTA LIA-MANHÃ
4. AMERICO DE MELO C BRANCO-STA ISABEL	0011-SANTA ISABEL-MANHÃ
5. ANITA FERRAZ	0249-V.NOVA/HBB-TARDE
6. ANITA FERRAZ	0034-ANITA FERRAZ/VL NOVA-MANHÃ
7. ANTONIO WAGNER SETUBAL- MAMA MIA	0054-SOCOPO I-II - MANHÃ
8. CACIMBA VELHA	0065-FAZENDA NOVA/CAJAIBA-TARDE
9. CACIMBA VELHA	0276-TABOQUINHA/S RAIMUN-MANHÃ
10. CAMPESTRE NORTE	0062-CAMPESTRE - MANHÃ
11. CHICO RAMOS - SATELITE	0101-SATURNO/LT CID VERD-MANHÃ
12. CHICO RAMOS - SATELITE	0102-SATELITE-TARDE
13. CHICO RAMOS - SATELITE	0103-SATELITEVL FRATERN-TARDE
14. CHICO RAMOS - SATELITE	0259-SATELITE-MANHÃ
15. COROATA	0066-COROATA-MANHÃ
16. D ARCOVERDE-SANTA TERESA	0196-LA DE DENTRO/KALENG-TARDE
17. D ARCOVERDE-SANTA TERESA	0018-SANTA TERESA-MANHÃ
18. DOIS IRMAOS	0234-DOIS IRMAOS-TARDE
19. DOIS IRMAOS	0063-SAO VICENTE-MANHÃ
20. FELIX FRANCISCO PEREIRA BATISTA	0257-PQ UNIVERSITARIO-TARDE
21. FELIX FRANCISCO PEREIRA BATISTA	0255-MADRE TERESA-MANHÃ
22. FELIX FRANCISCO PEREIRA BATISTA	0097-PICARREIRA-MANHÃ
23. FELIX FRANCISCO PEREIRA BATISTA	0256-PQ UNIVERSITARIO-TARDE
24. FRANCIMAR B. M. MELO-CIDADE JARDIM	0107-P.MOLE/CID JARDIM-TARDE
25. FRANCIMAR B. M. MELO-CIDADE JARDIM	0035-CIDADE JARDIM-MANHÃ
26. FRANCISCO JOSE C SOUSA-ININGA	0012-PLANALTO ININGA-MANHÃ

27.	FRANCISCO JOSE C SOUSA-ININGA	0106-ININGA/MARTA/UFPI-TARDE
28.	FRANCISCO JOSE C SOUSA-ININGA	0272-HORTO FLORESTAL-TARDE
29.	FRANCISCO JOSE C SOUSA-ININGA	0271-FATIMA/HORTO FLOR-MANHÃ
30.	GUIOMAR CARVALHO - SANTA LUZ	0306-S LUZ CIMA/POVOADOS-MANHÃ
31.	GUIOMAR CARVALHO - SANTA LUZ	0029-S LUZ CIMA/S GERALDO- MANHÃ
32.	HENRIQUE M C BRANCO - VALE DO GAVIAO	0278-RES ZEQUINHA FREIRE- MANHÃ
33.	HENRIQUE M C BRANCO - VALE DO GAVIAO	0277- SING PACHECO I/II-TARDE
34.	JOSE ADAIL FONSECA DE CASTRO-TAQUARI	0095-VILA MARIA II- MANHÃ
35.	JOSE ADAIL FONSECA DE CASTRO-TAQUARI	0110-GEOVANE PRADO-TARDE
36.	JOSE ADAIL FONSECA DE CASTRO-TAQUARI	0229-TAQUARI/P SEGURO- MANHÃ
37.	JOSE ADAIL FONSECA DE CASTRO-TAQUARI	0020-CIDADE LESTE-TARDE
38.	MARIA DULCE CUNHA - SAO JOAO	0267-SAO JOAO- MANHÃ
39.	MARIA DULCE CUNHA - SAO JOAO	0091-NOIVOS/JOCKEY CLUB-TARDE
40.	MARIA DULCE CUNHA - SAO JOAO	0092-RECANTO DAS PALMEIRAS-TARDE
41.	MARIA DULCE CUNHA - SAO JOAO	0046-SAO JOAO/MANDACARU- MANHÃ
42.	ONESIMA NASCIMENTO-SANTA BARBARA	0245-ST BARBARA/JD VALE- MANHÃ
43.	ONESIMA NASCIMENTO-SANTA BARBARA	0098-SANTA BARBARA- MANHÃ
44.	ONESIMA NASCIMENTO-SANTA BARBARA	0099-ST BARBARA/ALDEBARAN-TARDE
45.	ONESIMA NASCIMENTO-SANTA BARBARA	0246-ARVORES VERDES-TARDE
46.	PICARREIRA	0096-PICARREIRA- MANHÃ
47.	PLANALTO URUGUAI	0104-PL URUGUAI/LT ESPLA-TARDE
48.	PLANALTO URUGUAI	0111-PL URUGUAI/JD VALE-TARDE
49.	PLANALTO URUGUAI	0010-PQ MAO SANTA- MANHÃ
50.	PLANALTO URUGUAI	0105-P URUGUAI/D AVELAR- MANHÃ
51.	VILA BANDEIRANTE	0044-PORTO DO CENTRO-TARDE
52.	VILA BANDEIRANTE	0056-VL BANDEIRANTE II- MANHÃ
53.	VILA BANDEIRANTE	0009-VL BANDEIRANTE I- MANHÃ
54.	VILA DO AVIAO	0232-VL MEIO NORTE/AVIAO-TARDE
55.	VILA DO AVIAO	0023-VILA DO AVIAO -MANHÃ

<b>ZONA SUDESTE</b>		
<b>UBS</b>	<b>EQUIPE DE SAÚDE BUCAL / TURNO</b>	
1.	ALTO DA RESSURREICAO	0022-ALTO DA RESSURREICAO -MANHA
2.	ALTO DA RESSURREICAO	0015-ALTO RES/RES MILENIO-TARDE
3.	ALTO DA RESSURREICAO	0210-FREI DAMIAO-TARDE
4.	ALTO DA RESSURREICAO	0036-FREI DAMIAO-MANHA
5.	BOQUINHA	0060-BOQUINHA-MANHA
6.	CARLOS ALBERTO CORDEIRO	0075-DIRCEU II-TARDE
7.	CARLOS ALBERTO CORDEIRO	0094-DIRCEU II-TARDE
8.	CARLOS ALBERTO CORDEIRO	0077-DIRCEU II-MANHA
9.	CARLOS ALBERTO CORDEIRO	0076-DIRCEU II-MANHA
10.	CHAGAS MARTINS- ESTACA ZERO	0090-ESTACA ZERO/RURAL-MANHA
11.	DIRCEU I - QUADRA 77	0073-DIRCEU I-MANHA
12.	DIRCEU I - QUADRA 77	0072-BOA ESPERANCA-TARDE
13.	GIL MARTINS-USINA SANTANA	0013-LT VER/JDEUROPA-MANHA
14.	GIL MARTINS-USINA SANTANA	0067-RURAL/AFONSINHOS-TARDE
15.	HELVIDIO FERRAZ-TODOS OS SANTOS	0039-MT HOREBE/COLORADO-MANHA

16.	HELVIDIO FERRAZ-TODOS OS SANTOS	0250-JD PASSAROS/ANDARAI-MANHA
17.	HELVIDIO FERRAZ-TODOS OS SANTOS	0251-DEUS PR TDS SANTOS-TARDE
18.	HELVIDIO FERRAZ-TODOS OS SANTOS	0016-TDS SANTOS/SAO SEB-TARDE
19.	HELVIDIO FERRAZ-TODOS OS SANTOS	0279-PEDRO BALZI-TARDE
20.	IVAN SOBRAL V A FILHO-NOVO HORIZONTE	0037-VL C FALCAO/PQ IDEAL-TARD
21.	IVAN SOBRAL V A FILHO-NOVO HORIZONTE	0038-VL CARLOS FALCAO- MANHA
22.	JOSE ERCULES DA CUNHA - DEUS QUER	0270-REC DOS PASSAROS-TARDE
23.	JOSE ERCULES DA CUNHA - DEUS QUER	0195-DEUS QUER/B PRINC-MANHA
24.	JOSE IVALDO DE OLIVEIRA - GURUPI	0274-GURUPI-MANHA
25.	LUIZ G PIRES - TABOCA DO PAU FERRADO	0108-TABOCA/PSH-MANHA
26.	MARLENE D DE MOURA FE - REDONDA	0230-W.FEITOSA/JARDIM- TARDE
27.	MARLENE D DE MOURA FE - REDONDA	0084-REDONDA/PQ SOL-MANHA
28.	NOSSA SENHORA DA GUIA	0017-BEIRA RIOS RAIMUND-TARDE
29.	NOSSA SENHORA DA GUIA	0089-TANCREDO NEVES-MANHA
30.	PADRE MARIO ROCCHI-PARQUE ESPERANCA	0264-PQ ESPERANCAJUREMA-TARDE
31.	PADRE MARIO ROCCHI-PARQUE ESPERANCA	0266-PQ ESPERANCA-TARDE
32.	PADRE MARIO ROCCHI-PARQUE ESPERANCA	0265-VL LUCIPQ ESPERANCA-MANHA
33.	PADRE MARIO ROCCHI-PARQUE ESPERANCA	0079-DIRCEU II-MANHA
34.	PARQUE FLAMBOYANT	0040-PARQUE FLAMBOYANT-TARDE
35.	PARQUE FLAMBOYANT	0093-VL MARIANADIRCEU I-MANHA
36.	PEDRO M SOBRINHO - PARQUE POTI	0082-CONJ.RENASCENCA I-MANHA
37.	PEDRO M SOBRINHO - PARQUE POTI	0021-V.BAGDA/LOTEAMENTO-TARDE
38.	PEDRO M SOBRINHO - PARQUE POTI	0058-F FILHO/ARAGUAIA-MANHA
39.	PEDRO M SOBRINHO - PARQUE POTI	0085-CONJ RENASCENCA III-TARDE
40.	RAIMUNDO MENDES VIEIRA - ATALAIA	0059-ATALAIA-MANHA
41.	REGINALDO M CASTRO - RENASCENCA	0014-MANOEL EVANGELISTA-TARDE
42.	REGINALDO M CASTRO - RENASCENCA	0083-CONJ RENASCENCA II-MANHA

<b>ZONA NORTE</b>		
<b>UBS</b>	<b>EQUIPE DE SAÚDE BUCAL / TURNO</b>	
1.	ADELINO MATOS	0025-VL SAO FRANCISCO-TARDE
2.	ADELINO MATOS	0168-MOCAMB III/VL S FCO-TARDE
3.	ADELINO MATOS	0170-MOCAMBINHO I & III-MANHÃ
4.	ADELINO MATOS	0169-MOCAMB II/VL S FCO-MANHÃ
5.	ADONIAS R DE CARVALHO - MEMORARE	0156-ITAPERU/MEMORARE-TARDE
6.	ADONIAS R DE CARVALHO - MEMORARE	0185-MEMORARE/B AIRES- MANHÃ
7.	ADONIAS R DE CARVALHO - MEMORARE	0203-MEMORARE -TARDE
8.	ADRIANA M. F. DE C. V - BUENOS AIRES	0184-ALTO ALEGRE-TARDE
9.	ADRIANA M. F. DE C. V - BUENOS AIRES	0183-BUENOS AIRES - MANHÃ
10.	ADRIANA M. F. DE C. V - BUENOS AIRES	0162-BOM JESUS - MANHÃ
11.	ANDRE L OLIVEIRA - JACINTA I	0202-JACINTA I/DANDARA- MANHÃ
12.	ANDRE L OLIVEIRA - JACINTA I	0201-JACINTA I/P TARSO-TARDE
13.	ANDRE L OLIVEIRA - JACINTA I	0176-JACINTA I - MANHÃ
14.	ANDRE L OLIVEIRA - JACINTA I	0233-JACINTA I-TARDE
15.	ANTONIO NORONHA DE P FILHO-PQ BRASIL	0041-FCA TRIND/JARDINS N-TARDE
16.	ANTONIO NORONHA DE P FILHO-PQ BRASIL	0211-PQ BRASIL I & II- MANHÃ
17.	ANTONIO NORONHA DE P FILHO-PQ BRASIL	0241-PQ BRASIL II- MANHÃ

18. ANTONIO NORONHA DE P FILHO-PQ BRASIL	0307-FCA TRINDADE/PSH-TARDE
19. BELA VISTA - RURAL	0064-BELA VISTA/RURAL- MANHÃ
20. BENICIO FREIRE E SILVA-POTY VELHO	0188-POTY VELHO/OLARIAS- MANHÃ
21. BENICIO FREIRE E SILVA-POTY VELHO	0189-ALTO ALEGRE - TARDE
22. BENICIO FREIRE E SILVA-POTY VELHO	0237-MAFRENSE II- MANHÃ
23. CECY FORTES	0163-CABRAL - TARDE
24. CECY FORTES	0167-MORRO DA ESPERANCA - TARDE
25. CECY FORTES	0182-PORENQUANTO - MANHÃ
26. CECY FORTES	0181-MARQUES - MANHÃ
27. EVALDO CARVALHO- NOVA BRASÍLIA	0026-AEROPORTO- MANHÃ
28. EVALDO CARVALHO- NOVA BRASÍLIA	0005-VL C FEITOSA/P EDUAR-TARDE
29. EVALDO CARVALHO- NOVA BRASÍLIA	0174-NOVA BRASÍLIA- MANHÃ
30. EVALDO CARVALHO- NOVA BRASÍLIA	0193-S JOAQUIM/N BRASÍLIA-TARDE
31. FERNANDO G C LIMA-JACINTA ANDRADE II	0244-JACINTA II- MANHÃ
32. FRANCISCA TRINDADE-AGUA MINERAL	0027-RISOLETA NEVES-TARDE
33. FRANCISCA TRINDADE-AGUA MINERAL	0161-AGUA MINERAL/COCA C-MANHA
34. FRANCISCA TRINDADE-AGUA MINERAL	0160-AGUA MINERAL- MANHÃ
35. FRANCISCA TRINDADE-AGUA MINERAL	0028-VILA CERMAPI-TARDE
36. JOAO CIRILO - BOA HORA	0235-BOA HORA/RURAL- MANHÃ
37. JOSE R. DE CARVALHO-CIDADE VERDE	0172-CENTRO SUL-TARDE
38. JOSE R. DE CARVALHO-CIDADE VERDE	0175-PIRAJA - TARDE
39. JOSE R. DE CARVALHO-CIDADE VERDE	0164-MAFUA - MANHÃ
40. JOSE R. DE CARVALHO-CIDADE VERDE	0166-MATINHA - MANHÃ
41. KARLA IVANA DE MELO MATADOURO	0191-PARQUE ALVORADA - TARDE
42. KARLA IVANA DE MELO -MATADOURO	0236-B.JESUS/S.AFON/MATADOURO-
43. KARLA IVANA DE MELO -MATADOURO	0190-PQ ALVORADA- MANHÃ
44. KARLA IVANA DE MELO -MATADOURO	0192-SAO JOAQUIM - MANHÃ
45. KARLA IVANA DE MELO -MATADOURO	0165-ACARAPE/MATADOURO-TARDE
46. MANOEL AYRES NETO-PARQUE WALL FERRAZ	0008-PQ W FERRAZ/PQ F FIL-TARD
47. MANOEL AYRES NETO-PARQUE WALL FERRAZ	0231-PQ W FERRAZ/PQ F FIL- MANHÃ
48. MARCOS G. DA SILVEIRA-NOVA TERESINA	0100-N TERESINA/P JUNIOR- MANHÃ
49. MARCOS G. DA SILVEIRA-NOVA TERESINA	0240-N THE/P ESPERANCA-TARDE
50. MARIA TERESA DE MELO COSTA-MAFRENSE	0187-MAFRENSE I-TARDE
51. MARIA TERESA DE MELO COSTA-MAFRENSE	0186-MAFRENSE - MANHÃ
52. MARIA TERESA DE MELO COSTA-MAFRENSE	0238-SAO JOAQUIM- MANHÃ
53. MARIANO MENDES-MONTE ALEGRE	0024-L BRIZOLA/M VERDE- MANHÃ
54. MARIANO MENDES-MONTE ALEGRE	0220-PQ BRASIL III-TARDE
55. RAIMUNDO N D R MEDEIROS-REAL COPAGRE	0178-PRIMAVERA- TARDE
56. RAIMUNDO N D R MEDEIROS-REAL COPAGRE	0180-AV UNIAO- MANHÃ
57. RAIMUNDO N D R MEDEIROS-REAL COPAGRE	0158-AEROPORTO -TARDE
58. RAIMUNDO N D R MEDEIROS-REAL COPAGRE	0157-AEROPORTO- MANHÃ
59. RAIMUNDO N D R MEDEIROS-REAL COPAGRE	0177-PRIMAVERA II- MANHÃ
60. SANTA MARIA DA CODIPI	0179-CODIPI-TARDE
61. SANTA MARIA DA CODIPI	0239-CODIPI- MANHÃ
62. SANTA MARIA DA CODIPI	0006-VASSOURAS/P HUMBERTO-TARDE
63. SANTA MARIA DA CODIPI	0007-D RUSSEF/GAYOSO- MANHÃ
64. VER. VALDINAR PEREIRA - MOCAMBINHO	0312-MOC I & III SETOR C-TARDE
65. VER. VALDINAR PEREIRA - MOCAMBINHO	0171-MOCAMBINHO I SETOR B - TARDE

66. VER. VALDINAR PEREIRA - MOCAMBINHO	0313-STA SOFIA/VL MOCAMB-TARDE
67. VER. VALDINAR PEREIRA - MOCAMBINHO	0042-LT MOCAMBINHO- MANHÃ
68. VER. VALDINAR PEREIRA - MOCAMBINHO	0197-MOC III/V MOC II- MANHÃ
69. VER. VALDINAR PEREIRA - MOCAMBINHO	0159-MOCAMBINHO- MANHÃ

<b>ZONA SUL</b>	
<b>UBS</b>	<b>EQUIPE DE SAÚDE BUCAL / TURNO</b>
1. ANTONIO CARLOS COSTA - CRISTO REI	0052-VL FERROV/ILHOTAS-TARDE
2. ANTONIO CARLOS COSTA - CRISTO REI	0132-PICARRA-TARDE
3. ANTONIO CARLOS COSTA - CRISTO REI	0114-CRISTO REI-TARDE
4. ANTONIO CARLOS COSTA - CRISTO REI	0117-ILHOTAS-MANHÃ
5. ANTONIO CARLOS COSTA - CRISTO REI	0115-EMILIO FALCAO-MANHÃ
6. ANTONIO J M D JUNIOR- CHAPADINHA SUL	0071-CHAPADINHA SUL-MANHÃ
7. ANTONIO P D SANTOS - VAMOS VER O SOL	0228-PQ SUL/V O SOL-TARDE
8. AUGUSTO DE CASTRO-KM 7	0226-KM 7-TARDE
9. AUGUSTO DE CASTRO-KM 7	0001-KM 7/ JARDINS SUL-MANHÃ
10. BRUNO RAFAEL R. DE SOUSA - ESPLANADA	0049-ESPLANADA/TENHO FE-TARDE
11. BRUNO RAFAEL R. DE SOUSA - ESPLANADA	0148-ESPLANADA/7 ESTRELA-MANHÃ
12. DIOCINA DE S LIMA NETA- PARQUE PIAUI	0129-PQ PIAUI/MERCADO-TARDE
13. DIOCINA DE S LIMA NETA- PARQUE PIAUI	0128-PARQUE PIAUI-MANHÃ
14. DIOCINA DE S LIMA NETA- PARQUE PIAUI	0218-PQ PIAUI/D INDUST-MANHÃ
15. DIOCINA DE S LIMA NETA- PARQUE PIAUI	0130-PQ PIAUI/HOSPITAL-TARDE
16. DURVALINO COUTO	0030-BELA VISTA-MANHÃ
17. DURVALINO COUTO	0131-BELA VISTA I & III-TARDE
18. ELON CONSTANTINO DE AGUIAR-ALEGRIA	0061-ALEGRIA-MANHÃ
19. FELIPE EULALIO DE PADUA-PROMORAR	0134-PROMORAR-TARDE
20. FELIPE EULALIO DE PADUA-PROMORAR	0135-PROMORAR-MANHÃ
21. FELIPE EULALIO DE PADUA-PROMORAR	0136-PROMORAR-TARDE
22. FELIPE EULALIO DE PADUA-PROMORAR	0003-VL PARAISO/BOA VISTA- MANHÃ
23. FELIPE EULALIO DE PADUA-PROMORAR	0137-PROMORAR-TARDE
24. FELIPE EULALIO DE PADUA-PROMORAR	0133-PROMORAR- MANHÃ
25. FERNANDO G C LIMA- PORTAL DA ALEGRIA	0213-VL DA GLORIA/P ALEG-TARDE
26. FERNANDO G C LIMA- PORTAL DA ALEGRIA	0217-PORTAL DA ALEGRIA- MANHÃ
27. FERNANDO G C LIMA- PORTAL DA ALEGRIA	0070-ALTAMIRA/P ALEGRIA- MANHÃ
28. FRANCILIO RIBEIRO DE ALMEIDA-ANGELIM	0215-J RIBEIRO/DIGNIDADE-TARDE
29. FRANCILIO RIBEIRO DE ALMEIDA-ANGELIM	0002-ANGELIM II/PQ SONHOS- MANHÃ
30. FRANCILIO RIBEIRO DE ALMEIDA-ANGELIM	0214-T CRISTINA/DIGNIDADE-TARDE
31. FRANCILIO RIBEIRO DE ALMEIDA-ANGELIM	0225-ANGELIM IV/7 ESTRELA- MANHÃ
32. FRANCISCO SOARES FILHO-SAO PEDRO	0047-PRAINHA/VL N PARNAI-TARDE
33. FRANCISCO SOARES FILHO-SAO PEDRO	0142-SAO PEDRO- MANHÃ
34. FRANCISCO SOARES FILHO-SAO PEDRO	0143-TABULETA/SAO PEDRO-TARDE
35. FRANCISCO SOARES FILHO-SAO PEDRO	0141-SAO PEDRO/PIO IX- MANHÃ
36. IRMA DULCE	0050-IRMA DULCE-TARDE
37. IRMA DULCE	0222-IRMA DULCE-TARDE
38. IRMA DULCE	0223-IRMA DULCE- MANHÃ
39. IRMA DULCE	0051-IRMA DULCE- MANHÃ

40. JOAQUIM U NETO - TERESINA SUL	0208-TERESINA SUL - MANHÃ
41. JOSE CANDIDO DE M. JUNIOR - C. SILVA	0048-AREIAS-TARDE
42. JOSE CANDIDO DE M. JUNIOR - C. SILVA	0057-VL SANTA CRUZ- MANHÃ
43. JOSE DE ARIMATEA DOS SANTOS-BETINHO	0149-SANTA FE- MANHÃ
44. JOSE DE ARIMATEA DOS SANTOS-BETINHO	0032-BETINHO/ALTO BONITO-TARDE
45. JOSE WILSON BATISTA - VERMELHA	0127-N SENH DAS GRACAS- MANHÃ
46. JOSE WILSON BATISTA - VERMELHA	0151-VERMELHA-TARDE
47. JOSE WILSON BATISTA - VERMELHA	0152-VERMELHA- MANHÃ
48. JOSE WILSON BATISTA - VERMELHA	0145-MACAUBA-TARDE
49. LEONIDAS DEOLINDO SACI	0209-PQ S JOAO/STA LUZIA- MANHÃ
50. LEONIDAS DEOLINDO SACI	0139-SACI-TARDE
51. LEONIDAS DEOLINDO SACI	0118-L PARENTE/BRISA SUL-TARDE
52. LEONIDAS DEOLINDO SACI	0138-SACI- MANHÃ
53. LEONIDAS MELO-CERAMICA CIL	0216-CERAMICA CIL-TARDE
54. LEONIDAS MELO-CERAMICA CIL	0019-CERAMICA CIL- MANHÃ
55. LINDALMA C SOARES - DAGMAR MAZZA	0155-D MAZZA/S FRANCISCO- MANHÃ
56. LINDALMA C SOARES - DAGMAR MAZZA	0224-VAMOS VER O SOL-TARDE
57. MARIA DE JESUS CARVALHO-PORTO ALEGRE	0147-P ALEGRE/PQ ESPLAN- MANHÃ
58. MARIA DE JESUS CARVALHO-PORTO ALEGRE	0031-PORTO ALEGRE-TARDE
59. MIRTES DAS NEVES MOURA - HUGO PRADO	0125-M NOVA/HUGO PRADO-TARDE
60. MIRTES DAS NEVES MOURA - HUGO PRADO	0126-CATARINA/BEM VIVER- MANHÃ
61. NOSSA SENHORA DA PAZ	0043-VILA DA PAZ-TARDE
62. NOSSA SENHORA DA PAZ	0205-VILA DA PAZ- MANHÃ
63. SAO CAMILO- LOURIVAL PARENTE	0120-LOURIVAL PARENTE-TARDE
64. SAO CAMILO- LOURIVAL PARENTE	0121-LOURIVAL PARENTE-TARDE
65. SAO CAMILO- LOURIVAL PARENTE	0119-LOURIVAL PARENTE- MANHÃ
66. SERGIO L CHANTAL NUNES-TRES ANDARES	0004-TRES ANDARES- MANHÃ
67. SERGIO L CHANTAL NUNES-TRES ANDARES	0055-TRES ANDARES/VL PAZ-TARDE
68. SERGIO L CHANTAL NUNES-TRES ANDARES	0113-CIDADE NOVA- MANHÃ
69. SERGIO L CHANTAL NUNES-TRES ANDARES	0144-TRES ANDARES-TARDE
70. TANIA M MELO RODRIGUES-MONTE CASTELO	0122-MONTE CASTELO- MANHÃ
71. TANIA M MELO RODRIGUES-MONTE CASTELO	0124-MONTE CASTELO-TARDE
72. TANIA M MELO RODRIGUES-MONTE CASTELO	0123-M CASTELO/SOLARIS-TARDE
73. VILA CONFIANCA	0146-VILA CONFIANCA- MANHÃ
74. VILA CONFIANCA	0150-VILA CONFIANCA-TARDE
75. VIRGINIA C BRANCO - SANTA CLARA	0068-SANTA CLARA- MANHÃ
76. XAVIER NETO - MARIO COVAS	0309-MARIO COVAS- MANHÃ

## 4. REDE DE ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS

A cidade de Teresina/PI conta com uma rede de atendimentos odontológicos especializados, oferecendo serviços como:

- Cirurgia Oral Menor
- Cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial
- Endodontia
- Estomatologia
- Fissura lábio palatal
- Odontopediatria
- Odontologia Hospitalar
- Pacientes com Necessidades Especiais (PNE)
- Periodontia
- Prótese Dentária
- Radiologia Odontológica

A seguir, apresenta-se a organização dessa rede, incluindo sua estrutura, serviços ofertados e fluxos de atendimento, assegurando um cuidado eficiente e acessível:

### AMBULATÓRIOS

<b>RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA</b>			
<b>ZONA</b>	<b>ESTABELECIMENTOS</b>	<b>EXAME DISPONÍVEL</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
<b>LESTE</b>	HOSPITAL DO SATÉLITE	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL	ATIVO
<b>NORTE</b>	HOSPITAL MARIANO CASTELO BRANCO	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL	ATIVO
<b>NORTE</b>	HOSPITAL DO MATADOURO	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL	EM BREVE
<b>CENTRO</b>	CEO I – LINEU ARAÚJO	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL	EM BREVE
<b>SUL</b>	CEO II – MARIA JULIA CHAVES	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL	EM BREVE
<b>SUL</b>	HOSPITAL DO PARQUE PIAUÍ	RX PERIAPICAL /INTERPROXIMAL	EM BREVE

<b>RADIOGRAFIA PANORÂMICA</b>	
<b>ZONA</b>	<b>ESTABELECIMENTO</b>
<b>LESTE</b>	CIS - UNINOVAFAPI

<b>PRÓTESE DENTÁRIA</b>	
<b>ZONA</b>	<b>ESTABELECIMENTOS</b>
<b>NORTE</b>	CECY FORTES
<b>LESTE</b>	VALE DO GAVIÃO

<b>ODONTOPEDIATRIA</b>	
<b>ZONA</b>	<b>ESTABELECIMENTOS</b>
<b>LESTE</b>	HOSPITAL DO SATÉLITE
<b>SUL</b>	HOSPITAL DO PARQUE PIAUÍ

<b>EXODONTIA DE TERCEIRO MOLAR</b>	
<b>ZONA</b>	<b>ESTABELECIMENTO</b>
<b>NORTE</b>	EM BREVE

## **CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEOs)**

<b><u>CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS I</u></b>
<b><u>ESPECIALIDADES</u></b>
CIRURGIA ORAL MENOR
ENDODONTIA
PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS (PNE)
PERIODONTIA
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA – RX PERIAPICAL/INTERPROXIMAL

<b><u>CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS II</u></b>
<b><u>ESPECIALIDADES</u></b>
CIRURGIA ORAL MENOR
ENDODONTIA
ESTOMATOLOGIA PREVENTIVA- BIOPSIA ORAL
PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS (PNE)
PERIODONTIA
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA – RX PERIAPICAL/INTERPROXIMAL

<b><u>CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS III (CIS-UNINOVAPI)</u></b>
<b><u>ESPECIALIDADES</u></b>
PERIODONTIA
ENDODONTIA
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL
PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS (PNE)

## **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

<b>APS FACID</b>
<b><u>ESPECIALIDADES</u></b>
DENTÍSTICA
ODONTOPEDIATRIA
PERIODONTIA
ENDODONTIA
ESTOMATOLOGIA PREVENTIVA–BIOPSIA ORAL ADULTO

## HOSPITAIS

<b>HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFPI (HU) (&gt; 18 anos)</b>
<b><u>ESPECIALIDADES</u></b>
CIRURGIÃO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL
CIRURGIÃO BUCO-MAXILO ORTOGNÁTICA
CIRURGIÃO BUCO-MAXILO TRAUMA
CIRURGIÃO BUCO-MAXILO PATOLOGIA

<b>HOSPITAL SÃO MARCOS (HSM)</b>
<b><u>ESPECIALIDADES</u></b>
FISSURA LABIO PALATAL 1ª VEZ
FISSURA LABIO PALATAL - SEGUIMENTO

<b>HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR (HPM)</b>
<b><u>ESPECIALIDADES</u></b>
PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS – HOSPITALAR (DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E AUTISMO)

## 5. CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO POR ESPECIALIDADE

A seguir, são apresentadas as condições de encaminhamento por especialidade na rede de atenção secundária em saúde bucal do município de Teresina-PI, estabelecendo os critérios e fluxos para garantir um atendimento organizado, eficiente e de qualidade à população.

### 5.1 RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

#### Críticos de Inclusão

##### - RADIOGRAFIA PERIAPICAL

- Suspeita de lesão cariosa extensa ou subgingival;
- Suspeita de lesão periapical (abscesso, cisto, granuloma);
- Avaliação de trauma dentário (fratura radicular, reabsorção);
- Avaliação de suporte ósseo em dentes com mobilidade ou bolsa periodontal profunda;
- Controle de tratamento restaurador com suspeita de envolvimento pulpar.
- Monitoramento endodôntico (canal) ou retratamento;
- Monitoramento de dentes com alterações de desenvolvimento (rizogênese incompleta);
- Avaliação prévia a exodontias complexas (ex: raízes residuais, dentes decíduos retidos).

##### - RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL

- Detecção de lesões cariosas proximais iniciais e não cavitadas;
- Avaliação do ponto de contato e da adaptação marginal de restaurações;
- Avaliação do nível ósseo interproximal em diagnóstico periodontal inicial.

##### - RADIOGRAFIA PANORÂMICA

- Avaliação de terceiros molares inclusos ou impactados;
- Investigação de anomalias dentárias (agenesias, dentes supranumerários);
- Suspeita de lesões ósseas extensas (tumores, cistos, osteomielite);
- Planejamento de exodontias múltiplas;
- Avaliação de fraturas mandibulares ou maxilares;
- Monitoramento de desenvolvimento dentário em crianças e adolescentes;
- Avaliação de pacientes com necessidades especiais que não toleram exames intraorais.

## Orientações para encaminhamento

- Solicitar **UM EXAME POR GUIA** e indicar os números dos dentes a serem radiografados;
- Descrever a justificativa clínica para a solicitação do exame. Por exemplo: avaliar comprometimento pulpar do dente 15; pesquisa de cárie interproximal; indicação de exodontia do dente 26;
- Em casos de pacientes gestantes, informar o período da gestação no momento da solicitação.

## 5.2 PRÓTESE DENTÁRIA

### Critérios de Inclusão

- Indicação de reabilitação por meio de prótese total removível (PT) ou prótese parcial removível (PPR).

### Critérios de Exclusão

- Paciente SEM ter realizado adequação do meio bucal;
- Presença de dentes com extrusão que inviabilize a confecção de prótese no arco antagonista;
- Confecção de Prótese fixa;
- Confecção de Próteses implantosuportadas.

## Orientações para encaminhamento

- Realizar adequação do meio bucal (cirurgias, raspagem, restaurações, etc,) ANTES do encaminhamento;
- Paciente é cadastrado via Formulário Eletrônico (google forms) pelo Cirurgião-dentista da APS (<http://www.bit.ly/proteseFMS>);
- Paciente aguarda contato pelo **ZAP ODONTO: (86) 98179-2576**.

## 5.3 ODONTOPEDIATRIA

### Critérios de Inclusão

- Pacientes de 0 a 12 anos de idade que não permitiram o tratamento na Unidade Básica de Saúde (UBS) após no mínimo 2 (duas) tentativas;
- Tratamento preventivo, restaurador e/ou cirúrgico em pacientes de difícil manejo.
- Tratamento endodôntico de dentes decíduos;
- **Avaliação de indicações de frenotomia ou frenectomia lingual em lactentes de até 6 meses;**
- **Frenectomias linguais em pacientes menores 8 anos, 11 meses e 29 dias de idade.**

### Critérios de Exclusão

- Pacientes pediátricos colaboradores e de fácil manejo;
- Pacientes acima de 11 anos, 11 meses e 29 dias de idade;
- Pacientes pediátricos que sejam elegíveis aos critérios de encaminhamento da especialidade de odontologia para pessoas com deficiência;
- Pacientes não colaborativos ou sistematicamente complexos com necessidade de atendimento hospitalar devem ser regulados para atendimento PNE no CEO.

### Orientações para encaminhamento

- Descrição do quadro clínico bucal do paciente e indicação do procedimento necessário;
- Nos casos de pacientes de difícil manejo, informar se foram realizadas no mínimo 2 tentativas de atendimento.
- Nos casos de indicação para realização de tratamento endodôntico de dentes decíduos, se possível realizar curativo de demora e adequação do meio bucal prévia.

## 5.4 FISSURA LABIO PALATAL

### Critérios de Inclusão

- Pacientes com diagnóstico confirmado ou suspeita clínica de fissura labiopalatina, incluindo: Fissura labial unilateral ou bilateral, Fissura palatina, Fissura labiopalatina completa ou incompleta e Fissuras atípicas (ex: submucosa);
- Preferencialmente recém-nascidos e crianças de até 2 anos, mas podem ser incluídos pacientes de qualquer idade que ainda não iniciaram o seguimento especializado.

### Critérios de Exclusão

- Pacientes com outras malformações craniofaciais sem fissura identificada (ex: micrognatia isolada, macroglossia, etc.);
- Casos em que a queixa principal não é relacionada à fissura lábio palatal (ex: ortodontia de rotina, estética labial sem fissura, etc.);
- Casos em que a fissura foi tratada cirurgicamente, mas não teve seguimento especializado.

### Orientações para Encaminhamento

- Indicar se a consulta é 1ª vez ou seguimento;
- Pacientes encaminhados para avaliação de primeira vez podem ser encaminhados diretamente das maternidades.

## 5.5 PERIODONTIA

### Critérios de Inclusão

- Pacientes com condições endócrino-metabólicas tais como diabetes, cardiopatias ou nefropatias com comprometimento periodontal;
- **Periodontite moderada a avançada**, caracterizada por:
  - Perda de inserção clínica > 4 mm em dois ou mais dentes;
  - Sangramento à sondagem persistente;
  - Mobilidade dentária grau II ou III;
  - Supuração gengival persistente.
- **Periodontite agressiva:**
  - Rapidez na progressão da perda de inserção/perda óssea;
  - Comprometimento periodontal desproporcional à quantidade de biofilme.
- Pacientes que não respondem adequadamente à terapia periodontal básica na APS e/ou com necessidade de acesso cirúrgico para descontaminação de áreas profundas.
- Indicação de realização de gengivectomia ou gengivoplastia; Aumento de coroa clínica, Cunha distal ou mesial.

### Orientações para encaminhamento

- Realização de anamnese completa e avaliação radiográfica, quando necessária;
- Realização de raspagem supragengival, instrução de higiene bucal e adequação do meio bucal previamente na APS;
- Registro no prontuário do quadro clínico bucal do paciente, resposta à abordagem inicial e indicação do procedimento necessário, quando possível.

## 5.6 ENDODONTIA

### Critérios de inclusão

- Dentes permanentes com alterações endodônticas e possibilidade de reabilitação:
  - **Comprometimento pulpar irreversível**, identificado por dor espontânea, persistente ou à mudança térmica, sem possibilidade de terapia conservadora.
  - **Necrose pulpar com ou sem lesão periapical**, com ou sem sintomatologia associada: Presença de dor persistente, sensibilidade à percussão, fístula, supuração ou edema, Radiolucidez periapical sugestiva de lesão endodôntica.
  - **Trauma dentário em dentes permanentes**, com suspeita de comprometimento pulpar ou radicular.
- **Reintervenção endodôntica (retratamento) de menor complexidade**: Presença de falha em tratamento anterior (ex: lesão periapical persistente, obturação inadequada).

### Critérios de exclusão

- Dentes que apresentam lesões de cárie a nível radicular OU destruição coronária extensa sem possibilidade de reabilitação;
- Dentes com doença periodontal severa, grande mobilidade ou envolvimento de furca grau III;
- Dentes terceiros molares sem antagonista e com acesso restrito;

### Orientações para encaminhamento

- Descrição do quadro clínico bucal do paciente;
- Os usuários originados de atendimentos de urgência devem dirigir-se às UBS para encaminhamentos para o CEO;
- Quadros de alterações pulpares reversíveis, como proteção pulpar direta ou indireta e/ou pulpotomia, devem ser acompanhados na UBS;
- **Sempre que possível, deve-se realizar remoção do tecido cariado, acesso a polpa, curativo de demora e restauração provisória antes do encaminhamento;**
- Encaminhar apenas pacientes com indicação endodôntica confirmada e preferencialmente com radiografia periapical.
  - Na ausência de radiografia na primeira consulta, o Endodontista poderá realizar a tomada radiográfica.

## 5.7 CIRURGIA ORAL MENOR

### Critérios de Inclusão

- **Exodontias de dentes permanentes com complexidade aumentada**, como: raízes residuais profundas; hipercementose, anquilose, dilacerações radiculares.
- Exodontia de dentes inclusos e/ou impactados: terceiros molares, supranumerários.
- Cirurgias pré-protéticas complexas: Cirurgias ósseas alveolares (remoção de exostoses) ou mucogengivais (aprofundamento de vestíbulo, remoção de tecido gengival pendular ou sésil).
- Remoção de tórus palatino ou mandibular;
- **Frenectomias em pacientes maiores de 8 anos;**
- Correção de comunicação buco-sinusal;
- Paciente com queixa de disfunção temporo-mandibular.

### Critérios de Exclusão

- Exodontias simples de dentes erupcionados e acessíveis;
- Dentes decíduos com mobilidade ou com raízes reabsorvidas.

### Orientações para encaminhamento

- Descrição do quadro clínico bucal do paciente e da necessidade cirúrgica;
- Realizar anamnese completa e em caso de comorbidades, solicitar exames bioquímicos pré-operatórios básicos e avaliação médica prévia.
- Encaminhar preferencialmente com radiografia periapical ou panorâmica.
  - A ausência desses exames não impede o acolhimento no CEO.
- A remoção da sutura deve ser realizada, sempre que possível, pelo profissional da Equipe de Saúde Bucal (ESB).
- Pacientes atendidos em situações de urgência devem procurar as Unidades Básicas de Saúde (UBS) para encaminhamentos para o CEO.

## 5.8 ESTOMATOLOGIA PREVENTIVA – BIOPSIA ORAL

### Critérios de inclusão

- **Lesões de mucosa oral persistentes por mais de 14 dias**, como:
  - Úlceras, nódulos, placas esbranquiçadas (leucoplasias), vermelhas (eritropias) ou pigmentadas;
  - Lesões que não regridem mesmo após remoção de possíveis fatores locais (próteses, trauma, higiene).
- **Lesões orais com características suspeitas de malignidade**, como:
  - Bordas endurecidas e elevadas;
  - Ulcerações que sangram com facilidade ou não cicatrizam;
  - Lesões associadas a linfadenopatia cervical.
- **Infecções orais complexas**, como:
  - Candidíase ou herpes recorrente;
  - Abscessos ou outras infecções que não respondem ao tratamento inicial na APS.
- **Alterações ósseas ou de maxilares**, como:
  - Aumento de volume ósseo ou de partes moles;
  - Radiolucidez/radiopacidade de etiologia não definida.
- **Distúrbios das glândulas salivares**, como:
  - Aumento persistente de glândulas;
  - Suspeita de mucocele, rânula ou sialolitíase.

### Critérios de exclusão

- Aftas ou lesões traumáticas que regridem em até 14 dias;
- Condições com diagnóstico evidente e possibilidade de tratamento na APS: Língua saburrosa, fístula periapical, candidíase, dentre outras.
- Variações da normalidade da mucosa bucal e tecido ósseo: Hipertrofia das papilas linguais, endentações, varicosidades linguais, língua pilosa, grânulos de Fordyce, linha alba, tórus palatino e mandibular, dentre outros.

### Orientações para encaminhamento

- Descrição do quadro clínico bucal do paciente e da lesão quanto aos aspectos clínicos (cor, densidade, local anatômico, tamanho aproximado, tempo de evolução e hipótese diagnóstica) e hipótese diagnóstica.
- Nos casos de diagnóstico de câncer de boca, os pacientes devem ser encaminhados para consulta com o médico da família de sua UBS solicitando encaminhamento para consulta com **ONCOLOGIA – 1ª VEZ** e **CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO**.

## 5.9 CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL

### **Critérios de Inclusão**

- Dentes inclusos ou impactados que apresentam risco de fratura mandibular, lesão de nervos ou em proximidade com o seio maxilar;
- Remoção de cistos ou tumores ósseos extensos;
- Osteomielite ou infecções faciais com envolvimento sistêmico;
- Exames e biópsias sob anestesia geral;
- Pacientes com necessidades especiais adultos não colaboradores que não podem ser manejados em ambulatório;
- Cirurgias ortognáticas ou reconstrutivas;
- Cirurgias pré-protéticas complexas;
- Tratamento cirúrgico de fraturas maxilofaciais estabilizadas;
- Tratamento cirúrgico de disfunções da articulação temporomandibular (ATM) tais como:
  - Trismo severo; Deslocamentos recidivantes ou não redutíveis da ATM; anquilose temporomandibular; artrose/degeneração articular com perda funcional significativa;
  - Necessidade de artrocentese, infiltração intra-articular, condilectomia, artroplastia e reposicionamento discal.

### **Critérios de Exclusão**

- Qualquer condição ou lesão que possa ser tratada na APS ou nos CEOs (Cirurgia Oral Menor).

### **Orientações para encaminhamento**

- Preferencialmente realizado pelo cirurgião dos CEOs;
- Quando da UBS, realizar descrição detalhada do quadro clínico bucal do paciente e indicação do procedimento necessário.

## 5.10 PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS

### Critérios de Inclusão

- **Crianças ou adultos com necessidades específicas que, mesmo com o apoio da equipe da Atenção Primária e da família, não sejam manejáveis no contexto ambulatorial da UBS.**
- **Pacientes com deficiência intelectual, transtornos do espectro autista, ou outras condições cognitivas/comportamentais** que impeçam a compreensão de comandos e a realização de procedimentos clínicos;
- **Pacientes com distúrbios neurológicos severos**, como paralisia cerebral grave, síndromes neurológicas complexas ou doenças degenerativas do sistema nervoso central, com comprometimento motor e cognitivo significativo, **que exijam contenção protetora especializada;**
- **Pacientes com sofrimento psíquico agudo** decorrente de transtornos psiquiátricos descompensados, com comportamentos agressivos, autolesivos ou imprevisíveis que **inviabilizem o atendimento clínico seguro na APS;**
- **Pacientes com deficiência visual, auditiva, física ou múltipla, desde que associadas a alterações comportamentais importantes** que impeçam o manejo clínico e comprometam a segurança do atendimento;
- **Pacientes com condições sistêmicas crônicas ou genéticas (ex.: cardiopatias, diabetes, nefropatias, imunossupressão), quando associadas a distúrbios de comportamento ou risco clínico elevado** que requeiram monitoramento ou ambiente assistencial especializado.

### Critérios de Exclusão

- **Pacientes que não foram submetidos a tentativas prévias de atendimento clínico na APS**, inclusive com apoio da equipe auxiliar e dos responsáveis;
- Pacientes com necessidades especiais colaborativos com possibilidade de atendimento na APS;
- **Pacientes com deficiência física, sensorial ou sistêmica que não apresentem alterações comportamentais ou limitações clínicas** que impeçam o atendimento na APS;
- **Pacientes adultos ou pediátricos que recusam o atendimento por medo ou ansiedade**, mas que não apresentam comprometimento cognitivo, psiquiátrico ou comportamental grave — nesses casos, é necessário desenvolver estratégias de acolhimento e adaptação no ambiente da APS.

## **Orientações para encaminhamento**

- Descrição do quadro clínico bucal do paciente e necessidades do paciente;
- Relatório médico, quando necessário, contendo informações sobre o estado geral do paciente (CID, medicações em uso, condições sistêmicas) e exames complementares recentes;
- Relato das tentativas de atendimento na APS, incluindo datas e dificuldades enfrentadas.

## **Importante!!!**

- Pacientes em acompanhamento na especialidade PNE que necessitem de procedimentos especializados serão encaminhados internamente no CEO;
- Paciente com necessidades especiais que necessitem de atendimento em ambiente hospitalar sob sedação ou anestesia geral devem ser encaminhados para avaliação com especialidade PNE.

## **5.11 PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS - HOSPITALAR**

### **Critérios de Inclusão**

- Pacientes não colaborativos por problemas cognitivos, distúrbios comportamentais ou psiquiátricos, demências ou crianças sem condições de atendimento ambulatorial; após pelo menos duas tentativas frustradas na APS e/ou CEO;
- Pacientes que necessitem de tratamento odontológico extenso, extrações múltiplas, hiperplasias, cistos, tumores e cirurgias de maior porte.

### **Critérios de Exclusão**

- Pacientes com necessidades especiais colaborativos com possibilidade de atendimento na APS e/ou CEO.

## **Orientações para encaminhamento**

- A consulta pré-operatória é para avaliação, os procedimentos não serão realizados no dia dessa consulta, não sendo necessário ir em jejum;
- Levar os exames radiográficos e os demais caso possua (sangue, urina, pareceres etc.);

- Pacientes menores de idade e pessoas legalmente incapazes devem comparecer acompanhados de um responsável legal portando documento de identidade com foto;
- O Hospital da Polícia Militar (HPM) atende pacientes com deficiência intelectual e autismo:
  - Devem revalidar a consulta no **REGULA PIAUÍ** : 86 2222-7150
  - Contato Serviço **HPM**: 86 99540-3190.

## 6. URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS

Em Teresina, os serviços odontológicos de urgência são ofertados em unidades de média complexidade como hospitais e Unidades de pronto-atendimento (UPAs) e de alta complexidade, com o serviço de cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial no Hospital de Urgência de Teresina (HUT), sendo que este último o acesso é somente por meio do SISTEMA DE REGULAÇÃO.

Os seguintes estabelecimentos estão aptos e realizam atendimento odontológico de urgência 24h ao dia, sete dias por semana:

ZONA	ESTABELECIMENTOS
NORTE	HOSPITAL MARIANO GAYOSO CASTELO BRANCO
NORTE	HOSPITAL OZÉAS SAMPAIO
SUL	HOSPITAL DO MONTE CASTELO
LESTE	UPA DO SATÉLITE
SUDESTE	UPA DO RENASCENÇA
SUL	UPA DO PROMORAR

Para mais informações, consultar a [Nota Instrutiva nº 002/2025 – GESB/DAB/FMS, de 23 de abril de 2025.](#)

## 7. ODONTOLOGIA HOSPITALAR

Em 2025, iniciou-se a implantação do atendimento odontológico a beira leito aos pacientes hospitalizados no âmbito da FMS Teresina. Atualmente o serviço é ofertado aos pacientes INTERNADOS no HOSPITAL DR. OZÉAS SAMPAIO.

## REFERÊNCIAS

BAHIA. Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB. Superintendência de Atenção Integral à Saúde – SAIS. Diretoria de Gestão do Cuidado – DGC. Coordenação de Políticas Transversais – CPT. Área Técnica de Saúde Bucal – ATSB. Nota Técnica 001/2020: Implantação de Apoio Matricial – Componente da Atenção Especializada – Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência. Salvador: SESAB, 2020.

BAURU (SP). Prefeitura Municipal. Protocolo de Atendimento no Centro de Cuidado Odontológico – 2024. Bauru: Prefeitura Municipal, 2024.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017. Consolida as normas sobre as redes do SUS, incluindo a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD). Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, n. 188, p. 309, 29 set. 2017. Disponível em: <https://www.gov.br/saude>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 793, de 24 de abril de 2012. Institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, n. 78, p. 94, 25 abr. 2012. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/13164.html>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Notas Técnicas nº 25 a 41/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para consultas em diversas especialidades odontológicas. Brasília: MS, 2024.

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 25/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Periodontia. Brasília, 23 out. 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154453803\\_Nota\\_Tecnica\\_25.pdf](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154453803_Nota_Tecnica_25.pdf).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 26/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Prótese Dentária. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154454248\\_Nota\\_Tecnica\\_26.pdf/c5d6a357-42bb-9e23-bba2-143db980e4bb?t=1739038464424](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154454248_Nota_Tecnica_26.pdf/c5d6a357-42bb-9e23-bba2-143db980e4bb?t=1739038464424).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 28/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Endodontia. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154455302\\_Nota\\_Tecnica\\_28.pdf/0be8fe8d-bb0c-b819-f776-829bd8e93140?t=1739038436925](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154455302_Nota_Tecnica_28.pdf/0be8fe8d-bb0c-b819-f776-829bd8e93140?t=1739038436925).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 29/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Estomatologia Odontológica. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154456076\\_Nota\\_Tecnica\\_29.pdf/e05dc74-7a43-db0b-e1d2-c322bcfbc81e?t=1739038423901](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154456076_Nota_Tecnica_29.pdf/e05dc74-7a43-db0b-e1d2-c322bcfbc81e?t=1739038423901).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 30/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Odontopediatria. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154456572\\_Nota\\_Tecnica\\_30.pdf/adcb3d05-c502-c19c-2205-3444a99f2084?t=1739038410884](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154456572_Nota_Tecnica_30.pdf/adcb3d05-c502-c19c-2205-3444a99f2084?t=1739038410884).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 31/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Odontologia para a Pessoa com Deficiência e Pacientes com Necessidades Especiais. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154457701\\_Nota\\_Tecnica\\_31.pdf/9c634b78-bc19-53d3-879e-86c06c0c139b?t=1739038395893](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154457701_Nota_Tecnica_31.pdf/9c634b78-bc19-53d3-879e-86c06c0c139b?t=1739038395893).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 32/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Cirurgia Oral Menor. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154458297\\_Nota\\_Tecnica\\_32.pdf/38597470-254e-c4ce-5c2b-031e5273cf9b?t=1739038380327](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154458297_Nota_Tecnica_32.pdf/38597470-254e-c4ce-5c2b-031e5273cf9b?t=1739038380327).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 33/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta ambulatorial na especialidade de Cirurgia Bucomaxilofacial. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154459412\\_Nota\\_Tecnica\\_33.pdf/3bcf0c68-df6f-7ae1-3672-6d97f33c8385?t=1739038368940](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154459412_Nota_Tecnica_33.pdf/3bcf0c68-df6f-7ae1-3672-6d97f33c8385?t=1739038368940).

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Nota Técnica nº 38/2024 – SES/SAIS/COASIS/DASIS/GEO. Critérios de encaminhamento de pacientes para a realização de consulta na especialidade de Radiologia Odontológica e Imaginologia. Brasília, 2024. Disponível em: [https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI\\_154462376\\_Nota\\_Tecnica\\_38.pdf/ab610d9a-fd62-12ee-dde9-6e7b3a3ee4ea?t=1739038289888](https://www.saude.df.gov.br/documents/37101/0/SEI_154462376_Nota_Tecnica_38.pdf/ab610d9a-fd62-12ee-dde9-6e7b3a3ee4ea?t=1739038289888).

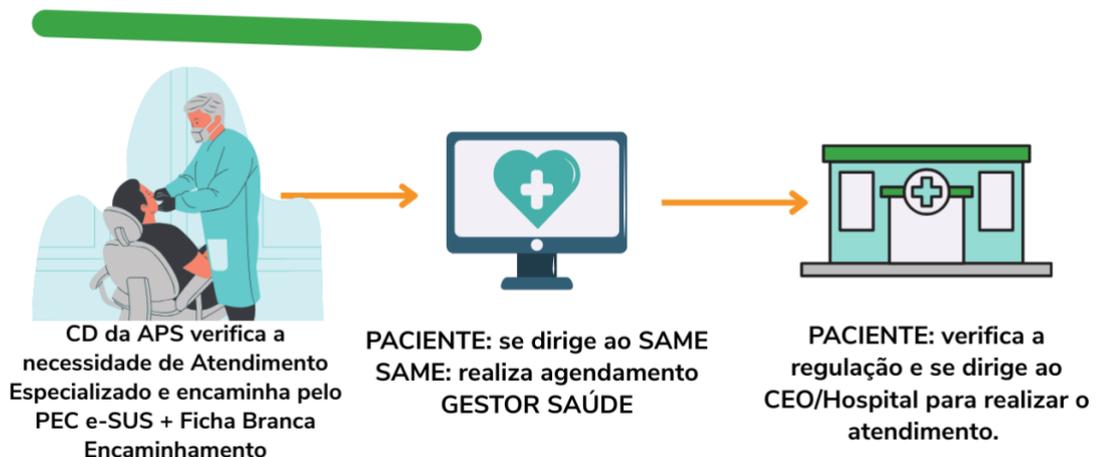
MACEIÓ (AL). Secretaria Municipal de Saúde. Protocolo de Regulação para Especialidades Odontológicas – 2021. Maceió: SMS, 2021.

PORTO ALEGRE (RS). Secretaria Municipal de Saúde. Protocolo de Atendimento no Centro de Cuidado Odontológico – 2023. Porto Alegre: SMS, 2023.

## **APÊNDICE:**

# **FLUXOS DE ATENDIMENTO DAS ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS**

# FLUXO DE ATENDIMENTO: ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS



**Dúvidas?**  
 ZAP  WhatsApp:  
**ODONTO (86) 98179-2576**

# ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO

## CEO I - Lineu Araújo

ESPECIALIDADES
PERIODONTIA
ENDODONTIA
CIRURGIA ORAL MENOR
PACIENTES COM NECESIDADES ESPECIAIS
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA - RX PERIAPICAL/INTERPROXIMAL

## CEO II - Barão de Gurguéia

ESPECIALIDADES
PERIODONTIA
ENDODONTIA
CIRURGIA ORAL MENOR
PACIENTES COM NECESIDADES ESPECIAIS
ESTOMATOLOGIA PREVENTIVA- BIOPSIA ORAL
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA - RX PERIAPICAL/INTERPROXIMAL

Encaminhamento no SAME via Gestor Saúde

# ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO

## CEO III - CIS NOVAFAPI

ESPECIALIDADES
PERIODONTIA
ENDODONTIA
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL
PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS

## APDS - FACID

ESPECIALIDADES
DENTÍSTICA
ODONTOPEDIATRIA
PERIODONTIA
ENDODONTIA
ESTOMATOLOGIA PREVENTIVA-BIOPSIA ORAL ADULTO

Encaminhamento no SAME via Gestor Saúde

# ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO

## HOSPITAL UNIVERSITÁRIO - HU

ESPECIALIDADES
CIRURGIÃO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL
CIRURGIÃO BUCO-MAXILO ORTOGNÁTICA
CIRURGIÃO BUCO-MAXILO TRAUMA
CIRURGIÃO BUCO-MAXILO PATOLOGIA

## HOSPITAL SÃO MARCOS

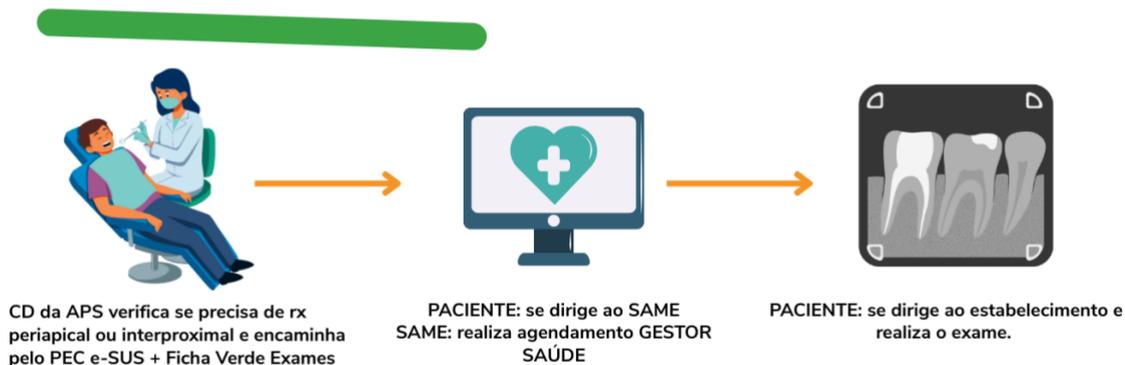
ESPECIALIDADES
FISSURA LABIO PALATAL 1ª VEZ
FISSURA LABIO PALATAL - SEGUIMENTO

## HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR - HPM

ESPECIALIDADES
PNE HOSPITALAR

Encaminhamento no SAME via Gestor Saúde

# Fluxo de Atendimento: Radiologia Odontológica



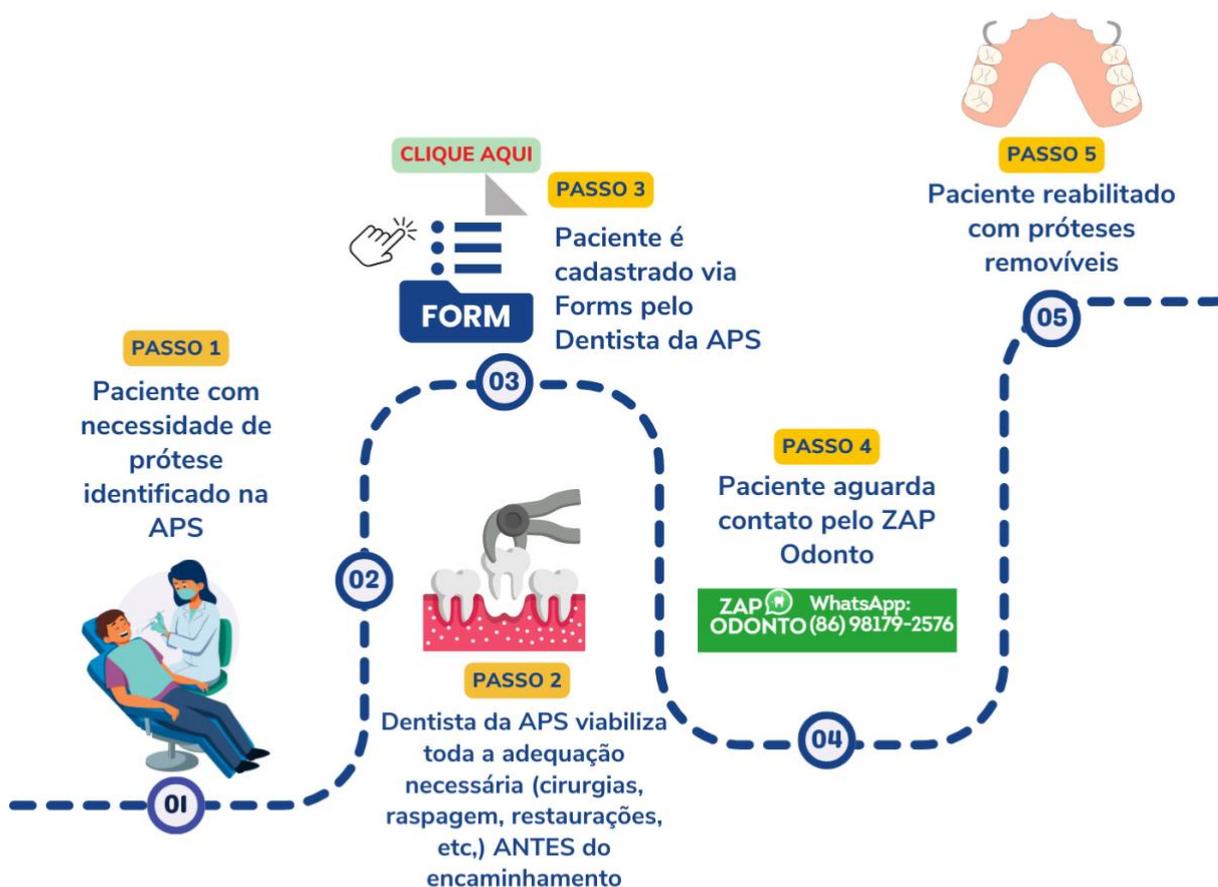
Máximo de 1 (uma) radiografia solicitada por encaminhamento.  
 Para agendamentos de ENDODONTIA e CIRURGIA: preferencialmente o paciente já deve ter a radiografia inicial.

## Locais de Atendimento:

ZONA	LOCAL	EXAME DISPONÍVEL
NORTE	HOSPITAL MARIANO CASTELO BRANCO	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL
LESTE	HOSPITAL DO SATÉLITE	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL
NORTE	HOSPITAL DO MATADOURO	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL
CENTRO	CEO I - LINEU ARAUJO	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL
SUL	CEO II - MARIA JULIA CHAVES	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL
SUL	HOSPITAL DO PARQUE PIAUÍ	RX PERIAPICAL/ INTERPROXIMAL

### Encaminhamento no SAME via Gestor Saúde

# Fluxo de Atendimento: Prótese Dentária



# Fluxo de Atendimento: Odontopediatria



## Quando encaminhar:

- Pacientes de 0 a 12 anos que não permitam atendimento na UBS após 2 (duas) tentativas (difícil manejo);
- Realização de terapia pulpar em dentes decíduos;
- Frenectomia e frenotomia lingual em lactentes e menores 8 anos, 11 meses e 29 dias de idade.

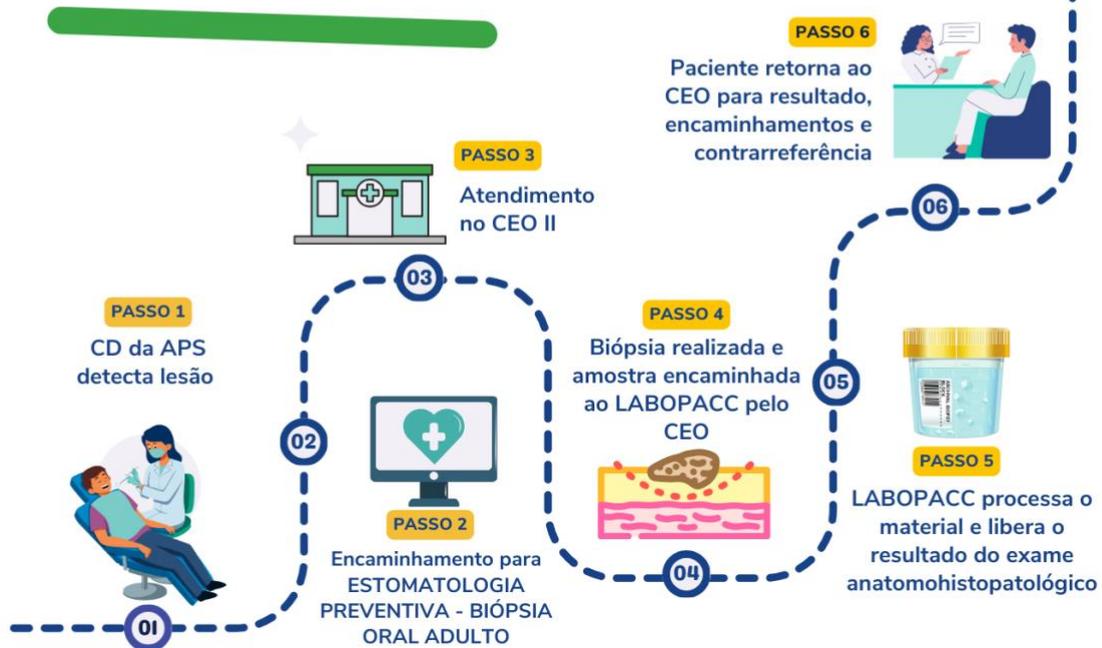
## Locais de Atendimento:

ZONA	ESTABELECIMENTO
LESTE	HOSPITAL DO SATÉLITE
SUL	HOSPITAL DO PARQUE PIAUÍ

Encaminhamento no SAME via Gestor Saúde



# Fluxo de Atendimento: Lesões Orais



## SÃO ELEGÍVEIS PARA ENCAMINHAMENTO OS SEGUINTE CASOS:

- ✔ Lesões persistentes por mais de 15 dias;
- ✔ Lesões com suspeita de malignidade - câncer de boca;
- ✔ Lesões esbranquiçadas, avermelhadas, hiperkeratóticas ou pigmentadas.
- ✔ Crescimentos teciduais ou lesões ósseas expansivas.

**Sem restrição de idade**

Dúvidas?  
ZAPI WhatsApp:  
ODONTO (86) 98179-2576

## ORIENTAÇÕES PARA ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE COM LESÃO SUSPEITA:

**PROFISSIONAL:** solicita encaminhamento no PEC e-SUS - descrever história clínica

**2** **PACIENTE:** leva encaminhamento ao SAME da UBS.

**SAME:** realiza agendamento da consulta  
**PROCEDIMENTO:** Consulta de profissionais de nível superior na Atenção Especializada, exceto médico.

**CBO:** 365638 - Estomatologia Preventiva - Biópsia Oral Adulto.

**ESTABELECIMENTO:** CEO II

**3**



# Fluxo de Atendimento: Paciente Com Necessidades Especiais (PNE)



Dúvidas?  
ZAP WhatsApp:  
ODONTO (86) 98179-2576

