



ENCAMINHAMENTO PARA PROCEDIMENTO EM PRÓTESE DENTÁRIA

(Para uso exclusivo do dentista/odontólogo assistente da unidade de saúde, em atendimento as CLÁUSULAS: 8.3 e inciso 11.14. "Anexo A" do EDITAL n.º 003/CISAMREC/2023 e CLÁUSULA 1ª, §3º do TERMO DE CREDENCIAMENTO)

Encaminho o(a) Paciente _____ (CPF ou CNS) _____, para a realização dos procedimentos abaixo:

*QTDE	PROCEDIMENTOS/SERVIÇOS AUTORIZADOS
()	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR (0701070129)
()	PRÓTESE TOTAL MAXILAR (0701070137)
()	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL (0701070102)
()	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR PROVISÓRIA (0701079001)
()	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL (0701070099)
()	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR PROVISÓRIA (0701079002)
()	PRÓTESES CORONÁRIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO) em resina acrílica prensada/fervida (0701070145)
()	CONERTO EM PRÓTESES TOTAIS/PARCIAIS MANDIBULARES, MAXILARES E PARCIAISREMOVIVEIS (0307049001)
()	COROA PROVISÓRIA (Unidade) (0701070056)
()	ELEMENTO ADESIVO EM RESINA FOTO (unidade) (0307049002)
()	PLACA DE BRUXISMO FERVIDA (Un) (0307049003)
()	PLACA DE BRUXISMO ACETATO (Un) (0307049004)
()	CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA PRÓTESE (0301019001)
()	MOLDAGEM PARA CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA (0307040070)
()	PROVA DO PLANO DE CERA (Roleta de cera) (0307049005)
()	PROVA DOS DENTES PARA PRÓTESE DENTÁRIA (0307049006)
()	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA (0307040160)
()	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA (0307040143)
()	CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA (0307040135)
()	AJUSTE OCLUSAL (0307040151)
()	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA (0307049089)
()	CONERTO DE PRÓTESE DENTÁRIA (0307048089)

***Sr. Autorizador, é obrigatório preencher todos os campos com: quantitativo quando autorizado e NÃO para os não autorizados.**

(Nome da cidade e UF) dede 2023.

DENTISTA/ODONTÓLOGO ASSISTENTE DO MUNÍCIPIO

(Nome, carimbo, data e assinatura) **(obrigatório)**

OBS: Este documento, devidamente preenchido, após a realização do procedimento, deverá ser encaminhando ao CISAMREC, acompanhado da ordem de serviço autorizada pela secretaria de saúde do município correspondente, para auditoria, avaliação e pagamento.