CÓDIGO UNIDADE:	NOME DA UNIDADE:																									MÊS/ANO:	
PROCEDIMENTOS TABELA UNIFICADA	CÓDIGO	DIAS																								**TOTAL**	**TOTAL GERAL**
ATIV. EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	01.01.01.001-0																										
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO	01.01.01.003-6																										
AÇÃO COLET. DE APLIC. TÓPICA DE FLÚOR GEL	01.01.02.001-5																										
AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	01.01.02.003-1																										
AÇÃO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLÓGICA (CPOD)	01.01.02.004-0																										
APLIC. CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	01.01.02.005-8																										
APLIC. SELANTE	01.01.02.006-6																										
APLIC. TÓPIC. FLUOR (INDIVUAL POR SESSÃO)	01.01.02.007-4																										
EVIDENCIAÇÃO DE PLACA	01.01.02.008-2																										
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	01.01.02.009-0																										
VISITA DOMICILIAR / INSTITUCIONAL EM REABILITAÇÃO POR PROF. DE NÍVEL SUPERIOR	01.01.03.002-9																										
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	02.01.02.003-3																										
COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	02.01.02.004-1																										
RADIOGRAFIA PERIAPICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	02.04.01.018-7																										
GLICEMIA CAPILAR	02.14.01.001-5																										
CONSULTA DE PRF. DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (CONS. DE RETORNO)	03.01.01.003-0																										
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA	03.01.01.006-4																										
CONSULTA PRÉ-NATAL	03.01.01.011-0																										
CONSULTA / ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA	03.01.01.013-7																										
1ª CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	03.01.01.015-3																										
CONSULTA / AVALÇIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	03.01.01.017-0																										
ATENDIMENTO DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	03.01.05.005-8																										
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	03.01.06.003-7																										
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA C/ REMOÇÃO	03.01.06.005-3																										
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.10.001-2																										
AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	03.01.10.003-9																										
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	03.01.10.010-1																										
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	03.01.10.015-2																										

TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL	03.01.10.018-7																							
CAPEAMENTO PULPAR	03.07.01.001-5																							
REST. DENTE DECÍDUO (AMAL, RESINA, ION)	03.07.01.002-3																							
REST. DENTE PERMAN. POSTERIOR	03.07.01.004-0																							
REST. DENTE PERMAN. ANTERIOR	03.07.01.003-1																							
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	03.07.02.001-0																							
CURAT. DEMORA C/ OU S/ PREP BIOMECANICO	03.07.02.002-9																							
OBTURAÇÃO DENTE DECÍCUO (ENDODONTIA)	03.07.02.003-7																							
PULPOTOMIA	03.07.02.007-0																							
RASP. ALIS. E POLI. SUPRAGENGIVAL (POR SEXTANTE)	03.07.03.001-6																							
RASP. ALIS. E POLI. SUBGENGIVAL (POR SEXTANTE)	03.07.03.002-4																							
DRENAGEM DE ABSCESSO	04.01.01.003-1																							
CURATIVO GRAU C/ S/ DEBRIDAMENTO	04.01.01.002-3																							
EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES	04.01.01.006-6																							
REMOÇÃO DE CERUMEN DO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	04.04.01.027-0																							
RETIRADA DE CORPO ESTRANHA DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	04.04.01.030-0																							
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	04.04.02.005-4																							
ALVEOLOTOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTÁRIO)	04.14.02.001-4																							
CURETAGEM PERIAPICAL	04.14.02.007-3																							
EXO. DENTE DECÍDUO	04.14.02.012-0																							
EXO. DENTE PERMAN.	04.14.02.013-8																							
EXO. MULTIPLA C/ ALVESPOLASTIA POR SEXTANTE	04.14.02.014-6																							
GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.015-4																							
GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.016-2																							
REMOÇÃO DE FOCO RESIDUAL	04.14.02.028-6																							
TRAT. HEMORRAGIA	04.14.02.035-9																							
TRATAMENTO ALVEOLITE	04.14.02.038-3																							
ULOTOMIA / ULECTOMIA	04.14.02.040-5																							
PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO																								

AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

ATIV. EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	01.01.01.001-0																							
AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	01.01.02.001-5																							
AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	01.01.02.003-1																							
VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	01.01.03.001-0																							