OCI – PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS

Edição 11/2026 · 52 OCIs · 9 especialidades

SAÚDE BUCAL | OBRIGATÓRIOS

09.07.01.001-6
OCI - ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA

Atributo 064 · Aplicado para a OCI 09.07.01.001-6 - Atenção em Saúde Bucal na Atenção Especializada para Mulheres em Situação de Violência, no qual o ciclo assistencial compreende, minimamente, consulta inicial com profissional de nível superior, procedimento(s) diagnóstico(s), procedimento(s) clínico-restaurador(es) e consulta final com profissional de nível superior, contemplando até 4 (quatro) unidades dentárias.

Consultas

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

Exames diagnósticos compatíveis

02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA
02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS
02.04.01.021-7	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL

02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

Procedimentos de tratamento compatíveis

03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA
03.07.01.006-6	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA
03.07.02.003-7	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO
03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES
03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTÁRIA
03.07.03.007-5	TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL
03.07.04.011-9	INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO
03.07.04.012-7	MANUTENÇÃO/CONSERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO
03.07.04.017-8	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODÔNTICA
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA
04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE
04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)

09.07.01.002-4

OCI- REABILITAÇÃO PROTÉTICA EM SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA PARA MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA

Atributo 071 · Aplicado para a OCI 09.07.01.002-4 - Reabilitação Protética em Saúde Bucal na Atenção Especializada para Mulheres em Situação de Violência, além dos componentes mínimos previstos para a OCI 09.07.01.001-6, deve ser assegurada, minimamente, a realização de procedimento(s) reabilitador(es), conforme necessidade clínica da usuária, contemplando até 4 (quatro) unidades dentárias ou até 2 (duas) arcadas, nos casos de reabilitação protética.

Consultas

03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

Exames diagnósticos compatíveis

02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA
02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS
02.04.01.021-7	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)

Procedimentos de tratamento compatíveis

03.07.04.006-2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL

03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTARIA
03.07.04.011-9	INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO
03.07.04.012-7	MANUTENÇÃO/CONSERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO
03.07.04.013-5	CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA
03.07.04.014-3	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA
03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL
03.07.04.016-0	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA
03.07.04.017-8	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODÔNTICA
03.07.04.018-6	ESCANEAMENTO INTRAORAL
03.07.04.019-4	PLANEJAMENTO DE PRÓTESE DENTÁRIA E BUCOMAXILOFACIAL EM FLUXO DIGITAL
04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)
07.01.07.015-3	PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE
07.01.07.018-8	PRÓTESE TOTAL MAXILAR EM FLUXO DIGITAL
07.01.07.019-6	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR EM FLUXO DIGITAL
07.01.07.020-0	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL EM FLUXO DIGITAL
07.01.07.021-8	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL EM FLUXO DIGITAL
07.01.07.022-6	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL TEMPORÁRIA EM FLUXO DIGITAL
07.01.07.023-4	PRÓTESES CORONÁRIAS/INTRARRADICULARES FIXAS/ADESIVAS/SOBRE IMPLANTE (POR ELEMENTO) EM FLUXO DIGITAL
07.01.07.024-2	PRÓTESE PARCIAL FIXA, PROTOCOLO E OVERDENTURE SOBRE IMPLANTE EM FLUXO DIGITAL (POR ARCADA
07.01.07.025-0	PLACA OCLUSAL EM FLUXO DIGITAL

Mifacilita

POR MICHELE ALCANTARA

OCI – Procedimentos Obrigatórios | Edição 11/2026

Dados provenientes de informações públicas do SUS, conforme a planilha desta edição. Produto independente, sem vínculo oficial com o Ministério da Saúde.