

Ficha de Atendimento Odontológico Individual

FichaAtendimentoOdontologicoMaster

#1 uuidFicha

Código UUID para identificar a ficha na base de dados nacional.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	36	44

Regra: É recomendado concatenar o CNES na frente do UUID, de modo que os 7 dígitos (CNES) + 1 de hífen somados aos 36 (32 caracteres + 4 hífen) do UUID são a limitação de 44 bytes do campo. Formato canônico.

Referência: Para ver a referência sobre o UUID, acesse: [UUID Wikipedia](#).

#2 headerTransport

Profissionais que realizaram o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
VariasLotacoesHeader	Sim	-	-

Regra: Somente as CBOs apresentadas na [Tabela 4 - CBOs que podem registrar ficha de atendimento odontológico individual](#) podem ser adicionadas no campo CBO do profissional principal.

Referência: [VariasLotacoesHeader](#).

#3 atendimentosOdontologicos

Registro individualizado dos atendimentos.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<FichaAtendimentoOdontologicoChild>	Sim	1	99

Referência: [FichaAtendimentoOdontologicoChild](#).

#4 tpCdsOrigem

Tipo de origem dos dados do registro.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	1	1

Regra: Utilizar valor 3 (sistemas terceiros).

FichaAtendimentoOdontologicoChild

#1 dtNascimento

Data de nascimento do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regra: Não pode ser posterior à [dataAtendimento](#) e anterior à 130 anos a partir da [dataAtendimento](#).

Referência: A data deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

#2 cnsCidadao

CNS do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Não	15	15

Regras:

- CNS validado de acordo com o algoritmo;
- Não pode ser preenchido se o campo [cpfCidadao](#) for preenchido.

Referência: O algoritmo de validação está presente em [Validar CNS](#).

#3 numProntuario

Número do prontuário do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Não	0	30

Regra: Apenas letras e números são aceitos.

#4 gestante

Marcador que indica se o cidadão está gestante.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

Regra: Não pode ser preenchido quando [Sexo](#) = 0 (masculino).

#5 necessidadesEspeciais

Marcador que indica se o cidadão é portador de necessidades especiais.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Não	-	-

#6 localAtendimento

Código do local onde o atendimento foi realizado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regra: Apenas valores de 1 a 10.

Referência: [LocalDeAtendimento](#).

#7 tipoAtendimento

Código do tipo de atendimento realizado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regra: Apenas as opções 2, 4, 5 ou 6 são aceitas.

Referência: [TipoDeAtendimento](#).

#8 tiposEncamOdonto

Código das condutas adotadas e possíveis encaminhamentos.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<Long>	Sim	1	17

Regras:

- A opção 15 - Tratamento concluído só pode ser selecionada se no campo [tiposConsultaOdonto](#) for selecionada uma das opções 1 - Primeira consulta odontológica programática ou 2 - Consulta de retorno em odontologia;
- A opção 17 - Alta do episódio não pode ser selecionada se no campo [tiposConsultaOdonto](#) for selecionada uma das opções 1 - Primeira consulta odontológica programática ou 2 - Consulta de retorno

em odontologia.

Referência: [CondutaEncaminhamentoOdonto](#).

#9 tiposFornecimOdonto

Código dos materiais fornecidos durante o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<Long>	Não	0	3

Referência: [FornecimentoOdonto](#).

#10 tiposVigilanciaSaudeBucal

Código dos marcadores referentes a situação de vigilância em saúde bucal.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<Long>	Sim	1	7

Referência: [VigilanciaEmSaudeBucal](#).

#11 tiposConsultaOdonto

Código do tipo de consulta odontológica realizada.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<Long>	Condicional	0	1

Regras:

- É de preenchimento obrigatório se o [TipoDeAtendimento](#) = 2 (consulta agendada);
- Não pode ser preenchido se o [TipoDeAtendimento](#) = 4 (escuta inicial ou orientação);
- Se o [TipoDeAtendimento](#) = 6 (atendimento de urgência), a opção de 2 (consulta de retorno) não pode ser marcada;
- Se [TipoDeAtendimento](#) = 5 (consulta no dia), o campo é opcional;
- Aceita apenas um registro.

Referências: [TipoDeConsultaOdonto](#)

#12 procedimentosRealizados

Código dos procedimentos.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<ProcedimentoQuantidade>	Não	0	20

Referência: [ProcedimentoQuantidade](#).

#14 sexo

Código do sexo do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Referência: [Sexo](#).

#15 turno

Código do turno em que o atendimento foi realizado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Referência: [Turno](#).

#16 exame

Lista de exames solicitados e/ou avaliados.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<exame>	Não	0	100

Referência: [Exames](#).

#17 dataHoraInicialAtendimento

Data e hora do início do atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regras:

- Não pode ser anterior à [dataAtendimento](#);
- Não pode ser posterior à [dataHoraFinalAtendimento](#) e à data atual.

Referência: Deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

#18 dataHoraFinalAtendimento

Data e hora do fim do atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regras:

- Não pode ser anterior à [dataHoraInicialAtendimento](#);
- Não pode ser posterior à data atual.

Referência: Deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

#19 cpfCidadao

CPF do cidadão.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Não	11	11

Regras:

- Somente CPF válido será aceito;
- Não pode ser preenchido se o campo [cnsCidadao](#) for preenchido.

#20 Medicamentos

Lista de medicamentos prescritos durante o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<medicamentos>	Não	0	15

Referência: [Medicamentos](#).

#21 Encaminhamentos

Lista com os encaminhamentos realizados durante o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<encaminhamentos>	Não	0	10

Regras:

- Não pode ter itens duplicados na lista. Serão considerados duplicados os itens que tiverem a mesma [especialidade](#) e [hipoteseDiagnosticoCID10](#);
- Os profissionais listados na tabela [Tabela 4 - CBOs que podem registrar ficha de atendimento odontológico individual](#)

podem registrar encaminhamentos, com exceção das CBOs 322415, 322430, 322405 e 322425.

Referência: [Encaminhamentos](#).

#22 resultadosExames

Lista de exames e seus resultados.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<resultadosExames>	Não	0	10

Referência: [resultadosExames](#).

#23 medicoes

Lista de medições registradas no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Medicoes	Não	0	1

Referência: [medicoes](#).

#24 tipoParticipacaoCidadao

Código para identificar se o tipo de participação do cidadão foi síncrono ou assíncrono.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Não	1	7

Regras:

- As participações possíveis são: NAO_PARTICIPOU (1L, "Não participou"), PRESENCIAL (2L, "Presencial"), CHAMADA_DE_VIDEO(3L, "Chamada de vídeo"), CHAMADA_DE_VOZ (4L, "Chamada de voz"), EMAIL (5L, "E-mail"), MENSAGEM(6L, "Mensagem"), OUTROS (7L, "Outros").

Referência: [Tipo de participação no atendimento](#).

#25 tipoParticipacaoProfissionalConvidado

Código para identificar se o tipo de participação do profissional convidado foi síncrono ou assíncrono.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Não	1	7

Regras:

- As participações possíveis são: NAO_PARTICIPOU (1L, "Não participou"), PRESENCIAL (2L, "Presencial"), CHAMADA_DE_VIDEO(3L, "Chamada de vídeo"), CHAMADA_DE_VOZ (4L, "Chamada de voz"), EMAIL (5L, "E-mail"), MENSAGEM(6L, "Mensagem"), OUTROS (7L, "Outros").

Referência: [Tipo de participação no atendimento](#).

#26 problemasCondicoes

Situações de saúde avaliadas no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
problemacondicao	Sim	1	-

Referência: [problemacondicao](#).

#27 ivcf

Registro de IVCF-20 (Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional).

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Ivcf	Não	0	1

Regra: Só pode ser preenchido se a idade do cidadão na data do atendimento for 60 anos ou mais.

Referência: [ivcf](#).

#28 solicitacoesOci

Lista de procedimentos SIGTAP de Oferta de Cuidado Integrado (OCI) solicitados.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<solicitacoesOci>	Não	-	-

Regras:

- Em um mesmo atendimento, não deve haver duplicidade de itens na lista. Cada procedimento de OCI deve ser registrado apenas uma vez.

Referência: [SolicitacoesOci](#).

ProcedimentoQuantidade

#1 coMsProcedimento

Código do procedimento no MS.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
------	-------------	--------	--------

String	Sim	-	-
--------	-----	---	---

Regras:

- Não pode conter procedimentos repetidos;
- Podem ser informados os procedimentos pertencentes aos grupos 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde, 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica, 03 - Procedimentos clínicos, 04 - Procedimentos cirúrgicos ou ao subgrupo 04 - Telessaúde pertencente ao grupo 08 - Ações complementares da atenção à saúde. Além disso, os presentes na [ListaProcedimentosRealizados](#). Neste caso, deve ser informado o respectivo código **SIGTAP** do procedimento;
- Além destes procedimentos, são permitidos os procedimentos pertencentes ao grupo 07 - Órteses, próteses e materiais especiais :
 - 07.01.07.006-4 - MANTENEDOR DE ESPAÇO;
 - 07.01.07.007-2 - PLACA OCLUSAL;
 - 07.01.07.008-0 - PLANO INCLINADO;
 - 07.01.07.009-9 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL;
 - 07.01.07.010-2 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL;
 - 07.01.07.011-0 - PROTESE TEMPORARIA;
 - 07.01.07.012-9 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR;
 - 07.01.07.013-7 - PROTESE TOTAL MAXILAR;
 - 07.01.07.005-6 - COROA PROVISORIA;
 - 07.01.07.014-5 - PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO);
 - 07.01.07.001-3 - APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA;
 - 07.01.07.002-1 - APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL;
 - 07.01.07.003-0 - APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR;
 - 07.01.07.017-0 - APARELHO ORTODÔNTICO FIXO;
 - 07.01.07.016-1 - APARELHO ORTOPÉDICO FIXO;
 - 07.01.07.015-3 - PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE;
 - 07.01.07.004-8 - COROA DE ACO E POLICARBOXILATO.
- Não pode ser preenchido com o procedimento "03.01.04.007-9 - Escuta inicial / orientação (acolhimento a demanda espontânea)". Esta informação deve ser registrada através do campo [#7 tipoAtendimento](#), opção 4 (escuta inicial ou orientação).

Referências:

- Tabela do SIGTAP, competência 08/2025 disponível em: [Tabela Unificada SIGTAP](#);
- [ListaProcedimentosRealizados](#).

Observação: Inserir o código do procedimento SIGTAP sem ponto ou hífen, ex: 0214010015.

#2 quantidade

Quantidade de procedimentos realizados.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	1	Condicional

Regras:

- A quantidade limite deve ser verificada de acordo com a [Lista de procedimentos por local e quantidade máxima permitida](#);
- Os procedimentos que não estão presentes na [Lista de procedimentos por local e quantidade máxima permitida](#) podem ser registrados apenas com a quantidade 1.

Medicamentos

Regra: Não é possível adicionar mais de um registro de medicamento com todos os campos iguais.

#1 codigoCatmat

Código identificador do medicamento/princípio ativo.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	-	20

Regra: Deve ser preenchido com o valor presente na coluna **Código CATMAT** da [Tabela de Medicamentos CATMAT](#).

#2 viaAdministracao

A via em que o medicamento/princípio ativo entrará em contato com o organismo.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	-	-

Referência: [viaAdministracao](#).

#3 dose

Dose em que o medicamento/princípio ativo deve ser administrado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	-	100

#4 doseUnica

Indica que será uma única dose.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

Regra: Este campo só pode ser marcado como "Verdadeiro" caso o campo [usoContinuo](#) estiver marcado com a opção "Falso".

#5 usoContinuo

Indica que é de uso contínuo.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

Regra: Este campo só pode ser marcado como "Verdadeiro" caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado com a opção "Falso".

#6 doseFrequenciaTipo

Tipo da frequência da dose.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Condicional	-	-

Regra:

- Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro";
- Caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Falso", este campo é de preenchimento obrigatório.

Referência: [doseFrequenciaTipo](#).

#7 doseFrequencia

Refere-se ao valor do tipo de frequência da dose.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Condicional	-	99

Regras:

- Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro";
- Se o campo [doseFrequenciaTipo](#) = , então deve ser preenchido com um valor conforme [turno](#), complementando a informação com o preenchimento dos campos [doseFrequenciaQuantidade](#) e [doseFrequenciaUnidadeMedida](#);
- Se o campo [doseFrequenciaTipo](#) = , então deve ser preenchido com o **número de vezes** que a dose deverá ser administrada, complementando a informação com o preenchimento dos campos [doseFrequenciaQuantidade](#) e [doseFrequenciaUnidadeMedida](#);
- Se o campo [doseFrequenciaTipo](#) = , então deve ser preenchido com o **intervalo de horas** que a dose deverá ser administrada.

#8 doseFrequenciaQuantidade

Refere-se à periodicidade em que a dose será administrada.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Condicional	-	999

Regras:

- Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro";
- Não pode ser preenchido caso o campo [doseFrequenciaTipo](#) = 3 - Intervalo ;
- É de preenchimento obrigatório caso o campo [doseFrequenciaTipo](#) for 1 - Turno ou 2 - Frequência .

#9 doseFrequenciaUnidadeMedida

Unidade de tempo associada à quantidade da frequência da dose.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Condicional	-	-

Regras:

- Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro";
- Não pode ser preenchido caso o campo [doseFrequenciaTipo](#) = 3 - Intervalo ;
- É de preenchimento obrigatório caso o campo [doseFrequenciaTipo](#) for 1 - Turno ou 2 - Frequência .

Referência: [doseFrequenciaUnidadeMedida](#).

#10 dtInicioTratamento

Data de início do tratamento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regra: Não pode ser anterior à [dataAtendimento](#).

Referência: A data deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

#11 duracaoTratamento

Tempo de duração do tratamento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Condicional	-	999

Regras:

- Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro";
- Não pode ser preenchido caso o campo [duracaoTratamentoMedida](#) = 4 - Indeterminado ;
- O valor deste campo deve ser maior que o valor do campo [doseFrequenciaQuantidade](#), respeitando as devidas unidades de medidas.

#12 duracaoTratamentoMedida

Unidade de medida para o tempo de duração do tratamento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Condicional	-	-

Regra: Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro".

Referência: [duracaoTratamentoMedida](#).

#13 quantidadeReceitada

Quantidade receitada do medicamento/princípio ativo.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	1	999

#15 qtDoseManha

Quantidade de doses do medicamento/princípio ativo a ser administrada pelo paciente durante o turno da manhã. | Tipo | Obrigatório | Mínimo | Máximo | | ---- | ----- | ----- | ----- | | String | Condicional | - | 25 | **Regra:** - Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro". - É obrigatório preencher no mínimo 2 turnos. - A quantidade de doses por turno (manhã, tarde, noite) pode ser separada por barra ou vírgula: - **Vírgula:** Permitidos até 2 caracteres antes e depois (formatos: | | |). - **Barra:** Permitido 1 caractere antes e depois (formato:). - A soma das doses dos turnos deve ser igual à quantidade total da dose.

#16 qtDoseTarde

Quantidade de doses do medicamento/princípio ativo a ser administrada pelo paciente durante o turno da tarde. | Tipo | Obrigatório | Mínimo | Máximo | | ---- | ----- | ----- | ----- | | String | Condicional | - | 25 | **Regra:** - Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro". - É obrigatório preencher no mínimo 2 turnos. - A quantidade de doses por turno (manhã, tarde, noite) pode ser separada por barra ou vírgula: - **Vírgula:** Permitidos até 2 caracteres antes e depois (formatos: | | |). - **Barra:** Permitido 1 caractere antes e depois (formato:). - A soma das doses dos turnos deve ser igual à quantidade total da dose.

#17 qtDoseNoite

Quantidade de doses do medicamento/princípio ativo a ser administrada pelo paciente durante o turno da noite. | Tipo | Obrigatório | Mínimo | Máximo | | ---- | ----- | ----- | ----- | | String | Condicional | - | 25 | **Regra:** - Não pode ser preenchido caso o campo [doseUnica](#) estiver marcado como "Verdadeiro". - É obrigatório preencher no mínimo 2 turnos. - A quantidade de doses por turno (manhã, tarde, noite) pode ser separada por barra ou vírgula: - **Vírgula:** Permitidos até 2 caracteres antes e depois (formatos: | | |). - **Barra:** Permitido 1 caractere antes e depois (formato:). - A soma das doses dos turnos deve ser igual à quantidade total da dose.

SolicitacoesOci

#1 codigoSigtap

Código SIGTAP do procedimento de Oferta de Cuidado Integrado (OCI) solicitado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	-	-

Regras:

- Só é possível inserir procedimentos SIGTAP cujo grupo é igual a `09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados`.
- Em um mesmo atendimento, não deve haver duplicidade de itens na lista. Cada procedimento de OCI deve ser registrado apenas uma vez.
- O código do procedimento SIGTAP deve ser inserido sem ponto ou hífen, ex: `0901010014`;

Referências:

- Tabela do SIGTAP, competência 08/2025 disponível em: [Tabela Unificada SIGTAP](#);

Encaminhamentos

#1 especialidade

Especialidade em que o cidadão será encaminhado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	--	--

Regra: Ao preencher este grupo, é obrigatório o preenchimento do campo [tiposEncamOdonto](#) com o valor da coluna **Código do encaminhamento** correspondente à especialidade do encaminhamento, conforme apresentado na tabela [especialidadeEncaminhamentoAtendimentoOdontológico](#).

Referência: [especialidadeEncaminhamentoAtendimentoOdontológico](#).

#2 hipoteseDiagnosticoCID10

Hipótese/diagnóstico do encaminhamento com relação à tabela CID10.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condicional	--	--

Regra: Deve ser preenchida somente CID10 permitida para o [Sexo](#) do cidadão.

#3 classificacaoRisco

Reere-se à classificação de risco.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	--	--

Referência: [classificacaoRisco](#).

ResultadosExames

#1 exame

Código do exame.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	-	-

Regras:

- Somente é permitido exames presentes na [Lista de exames com resultado estruturado](#);
- Se o exame não tiver uma referência no SIGTAP, deve ser informado o código **AB** do exame.

Referência: [Lista de exames com resultado estruturado](#).

Observações:

- Inserir o código do exame SIGTAP sem ponto ou hífen, ex: ;
- Inserir o código do exame AB em caracteres maiúsculos, sem espaços, ex: .

#2 dataSolicitacao

Refere-se à data da solicitação do exame específico.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Não	-	-

Regras:

- Não pode ser posterior à [dataHorainicialAtendimento](#);
- Não pode ser anterior à [dtNascimento](#).

Referência: A data deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

#3 dataRealizacao

Refere-se à data da realização do exame específico.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo

Long	Sim	-	-
------	-----	---	---

Regras:

- Não pode ser posterior à [dataHorainicialAtendimento](#);
- Não pode ser anterior à [dataSolicitacao](#);
- Não pode ser anterior à [dtNascimento](#).

Referência: A data deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

#4 dataResultado

Refere-se à data do resultado do exame específico.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Não	-	-

Regras:

- Não pode ser posterior à [dataHorainicialAtendimento](#);
- Não pode ser anterior à [dataRealizacao](#);
- Não pode ser anterior à [dtNascimento](#).

Referência: A data deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

#5 resultadoExame

Refere-se ao resultado do exame.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<resultadoExame>	Sim	1	3

Regras:

- Para os exames `02.05.02.014-3 - Ultrassonografia obstétrica (ABEX024)`, `02.05.02.015-1 - Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado` e `02.05.01.005-9 - Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico` o campo `tipoResultado` deve ser preenchido pelo menos com o valor `3 - Semanas` ou `4 - Data` e não pode ser informado o `tipoResultado = 1 - Valor`;
- Para os demais exames da [Lista de exames com resultado estruturado](#) somente poderá ser informado o `tipoResultado = 1 - Valor`.

Referência: [resultadoExame](#).

resultadoExame

#1 tipoResultado

Refere-se ao nome do campo que apresentará o resultado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	--	--

Regra: Deve ser preenchido com o respectivo valor da coluna **Estrutura do resultado do exame** da [Lista de exames com resultado estruturado](#) correspondente ao [exame](#).

Referência: [tipoResultadoExame](#).

#2 valorResultado

Refere-se ao resultado do exame propriamente dito e está relacionado com a informação do campo [tipoResultado](#).

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	--	--

Regras:

- Se o campo [tipoResultado](#) for igual a **1 - Valor** e o valor do campo [exame](#) for:
 - 0211070270 , 0211070149 ou ABEX020 , então preencher com os valores da tabela [testeOrelhinha](#);
 - 0205020178 , então preencher com os valores da tabela [usTransfontanela](#);
 - 0206010079 , então preencher com os valores da tabela [tomografiaComputadorizada](#);
 - 0207010064 , então preencher com os valores da tabela [ressonanciaMagnetica](#);
 - 0211060100 ou ABPG013 , então preencher com os valores da tabela [exameFundoOlho](#);
 - ABEX022 , então preencher com os valores da tabela [testeOlhinho](#);
 - 0202020509 , então preencher com os valores da tabela [provaLaco](#);
 - 0202010503 ou ABEX008 , então preencher com os valores de 0,00 a 100,00 ;
 - 0202010295 ou ABEX002 , então preencher com os valores de 1,00 a 10000,00 ;
 - 0202010279 ou ABEX007 , então preencher com os valores de 1,00 a 10000,00 ;
 - 0202010287 ou ABEX009 , então preencher com os valores de 1,00 a 10000,00 ;
 - 0202010678 , então preencher com os valores de 1,00 a 10000,00 ;
 - 0202010317 ou ABEX003 , então preencher com os valores de 0,10 a 500,00 ;
 - 0202050025 , então preencher com os valores de 0,001 a 1000,000 .
- Se o campo [tipoResultado](#) for igual a **2 - Dias** e o valor do campo [exame](#) for 02.05.02.014-3 (ABEX024) , 02.05.02.015-1 ou 02.05.01.005-9 , este campo deve ser preenchido com valores de 0 a 6 ;
- Se o campo [tipoResultado](#) for igual a **3 - Semanas** e o valor do campo [exame](#) for 02.05.02.014-3 (ABEX024) , 02.05.02.015-1 ou 02.05.01.005-9 , este campo deve ser preenchido com valores de 0 a 42 ;
- Se o campo [tipoResultado](#) for igual a **4 - Data** e o valor do campo [exame](#) for 02.05.02.014-3 (ABEX024) , 02.05.02.015-1 ou 02.05.01.005-9 , este campo deve ser preenchido com uma data seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#) e a data não pode ser anterior à [dataRealizacao](#).

medicoes

#1 circunferenciaAbdominal

Circunferência abdominal do cidadão em centímetros.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Double	Não	0	5

Regras:

- Apenas números e ponto ();
- Máximo de 1 casa decimal;
- Valor mínimo 0.0 e máximo 99999.

#2 perimetroPanturrilha

Perímetro da panturrilha do cidadão em centímetros.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Double	Não	0	5

Regras:

- Apenas números e ponto ();
- Máximo de 1 casa decimal;
- Valor mínimo 10.0 e máximo 99.0.

#3 pressaoArterialSistolica

Pressão arterial sistólica do cidadão em mmHg.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Não	0	3

Regras:

- Caso este campo seja preenchido, torna-se obrigatório o preenchimento do campo [pressaoArterialDiastolica](#).
- Valor mínimo 0 e máximo 999;

#4 pressaoArterialDiastolica

Pressão arterial diastólica do cidadão em mmHg.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Não	0	3

Regras:

- Caso este campo seja preenchido, torna-se obrigatório o preenchimento do campo [pressaoArterialSistolica](#).

- Valor mínimo 0 e máximo 999;

#5 frequenciaRespiratoria

Frequência respiratória do cidadão em MPM.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Não	0	3

Regras:

- Apenas números inteiros;
- Valor mínimo 0 e máximo 200.

#6 frequenciaCardiaca

Frequência cardíaca do cidadão em BPM.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Não	0	3

Regras:

- Apenas números inteiros;
- Valor mínimo 0 e máximo 999.

#7 temperatura

Temperatura do cidadão em °C.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Double	Não	0	4

Regras:

- Apenas números e ponto ();
- Máximo de 1 casa decimal;
- Valor mínimo 20.0 e máximo 45.0.

#8 saturacaoO2

Saturação de oxigênio do cidadão em percentual.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Não	0	3

Regras:

- Apenas números inteiros;
- Valor mínimo 0 e máximo 100.

#9 glicemiaCapilar

Glicemia capilar do cidadão em mg/dL.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Não	0	3

Regras:

- Apenas números inteiros;
- Valor mínimo 0 e máximo 800;
- Caso este campo seja preenchido, torna-se obrigatório o preenchimento do campo [tipoGlicemiaCapilar](#).

#10 tipoGlicemiaCapilar

Momento da coleta da glicemia capilar.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Não	-	-

Regras:

- Apenas as opções , , ou são aceitas.
- Caso este campo seja preenchido, torna-se obrigatório o preenchimento do campo [glicemiaCapilar](#).

Referência: [TipoGlicemiaCapilar](#).

#11 peso

Peso do cidadão em quilogramas.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Double	Não	0	7

Regras:

- Apenas números e ponto ();
- Máximo de 3 casas decimais;
- Valor mínimo 0.5 e máximo 500.

#12 altura

Altura do cidadão em centímetros.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Double	Não	0	5

Regras:

- Apenas números e ponto (.);
- Máximo de 1 casa decimal;
- Valor mínimo 20 e máximo 250.

#13 perimetroCefalico

Perímetro cefálico do cidadão em centímetros.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Double	Não	0	5

Regras:

- Apenas números e ponto (.);
- Máximo de 1 casa decimal;
- Valor mínimo 10.0 e máximo 200.0.

ProblemaCondicao

#1 uuidProblema

Código identificador único do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condicional	0	44

Regras:

- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidEvolucaoProblema](#), [coSequencialEvolucao](#) ou [situacao](#).

#2 uuidEvolucaoProblema

Código identificador único da evolução do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condicional	0	44

Regras:

- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidProblema](#), [coSequencialEvolucao](#) ou [situacao](#).

#3 coSequencialEvolucao

Código sequencial da evolução dentro do próprio problema e condição atual.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Condicional	0	8

Regras:

- A primeira evolução do problema ou condição possui o valor 1, as evoluções subsequentes incrementam de 1 em 1;
- Não é recomendado repetir dentro do mesmo problema ou condição;
- É recomendado que o valor do sequencial seja reiniciado para cada problema ou condição novo;
- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidEvolucaoProblema](#), [uuidProblema](#) ou [situacao](#).

#4 ciap

Código da CIAP registrada no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condicional	0	22

Regras:

- Não deve repetir a mesma CIAP2;
- Não pode conter nenhum dos itens listados no grupo Procedimentos da Tabela CIAP2;
- Não é permitida CIAP2 relacionada ao pré-natal com uma CID de desfecho de gestação (exemplo: CIAP2 "GRAVIDEZ DE ALTO RISCO - W84" relacionada a CID10 "PARTO ÚNICO ESPONTÂNEO - O80");
- Não é permitida CIAP2 relacionada ao pré-natal caso a idade seja inferior a 9 anos;
- A CIAP2 "GRAVIDEZ - W78" só pode ser vinculada a uma CID10 da família Z34;
- O código deve ser inserido em caracteres maiúsculos, sem espaços;
- Se torna obrigatório caso o campo [cid10](#) não seja preenchido.

#5 cid10

Código da CID10 registrada no atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condicional	-	-

Regras:

- Não deve repetir a mesma CID10;
- Não é permitida mais que uma CID10 da família Z34 na mesma ficha;
- Se torna obrigatório caso o campo [ciap](#) não seja preenchido.

#6 situacao

Situação do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Condicional	-	-

Regras:

- Quando a [ciap](#) informada for "GRAVIDEZ - W78" não é permitido preencher a situação com o valor "1 - Latente";
- Apenas valores de a ;
- Se torna obrigatório caso preenchido [uuidEvolucaoProblema](#), [uuidProblema](#) ou [coSequencialEvolucao](#).

Referência: [SituacaoProblemasCondicoes](#).

#7 dataInicioProblema

Data de inicio do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Não	-	-

Regras:

- Deve ser igual ou posterior a [dtNascimento](#);
- Deve ser anterior ou igual [dataAtendimento](#).

#8 dataFimProblema

Data de finalização do problema ou condição.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Condicional	-	-

Regras:

- Se torna obrigatório quando o campo [situacao](#) possuir o valor "2 - Resolvido";
- Deve ser igual ou posterior a [dtNascimento](#);
- Deve ser anterior ou igual [dataAtendimento](#);
- Deve ser posterior ou igual a [dataInicioProblema](#).

#9 isAvaliado

Indicador se o problema ou condição foi avaliado durante o atendimento.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

IVCF

#1 resultado

Resultado em pontos do registro.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Integer	Sim	0	2

Regra: Valor mínimo 0 e máximo 40.

#2 hasSgIdade

Indicador de alteração na dimensão "Idade".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#3 hasSgPercepcaoSaude

Indicador de alteração na dimensão "Percepção da saúde".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#4 hasSgAvdInstrumental

Indicador de alteração na dimensão "AVD Instrumental".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#5 hasSgAvdBasica

Indicador de alteração na dimensão "AVD Básica".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#6 hasSgCognicao

Indicador de alteração na dimensão "Cognição".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#7 hasSgHumor

Indicador de alteração na dimensão "Humor".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#8 hasSgAlcancePreensaoPinca

Indicador de alteração na dimensão "Alcance, preensão e pinça", do grupo "Mobilidade".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#9 hasSgCapAerobicaMuscular

Indicador de alteração na dimensão "Capacidade aeróbica e/ou muscular", do grupo "Mobilidade".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#10 hasSgMarcha

Indicador de alteração na dimensão "Marcha", do grupo "Mobilidade".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#11 hasSgContinencia

Indicador de alteração na dimensão "Continência esfinteriana", do grupo "Mobilidade".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#12 hasSgVisao

Indicador de alteração na dimensão "Visão", do grupo "Comunicação".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#13 hasSgAudicao

Indicador de alteração na dimensão "Audição", do grupo "Comunicação".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#14 hasSgComorbidade

Indicador de alteração na dimensão "Comorbidade múltipla".

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Boolean	Sim	-	-

#15 dataResultado

Data do registro do IVCF-20.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
Long	Sim	-	-

Regras:

- Não pode ser posterior à data atual;
- Não pode ser posterior à dataHoraFinalAtendimento.
- A diferença entre a dataAtendimento e a dataNascimento deve ser maior ou igual a 60 anos.

Referência: A data deve ser apresentada seguindo o padrão [Epoch](#), convertido em milissegundos. Para realizar a conversão, pode ser utilizado o conversor [Current millis](#).

Exame

#1 codigoExame

Código do exame solicitado ou avaliado.

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
String	Sim	-	-

Regras:

- Só é possível inserir exames cujo grupo é igual a 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica ou exames que estejam presentes na tabela [ListaExames](#), neste caso, se o exame não tiver uma referência no SIGTAP, deve ser informado o código **AB** do exame;
- Não pode conter exames repetidos.

Referências:

- Tabela do SIGTAP, competência 08/2025 disponível em: [Tabela Unificada SIGTAP](#);
- [ListaExames](#).

Observações:

- Inserir o código do exame SIGTAP sem ponto ou hífen, ex: 0214010015 ;
- Inserir o código do exame AB em caracteres maiúsculos, sem espaços, ex: ABEX022 .

#2 solicitadoAvaliado

Código do indicador se o exame foi Solicitado e / ou Avaliado .

Tipo	Obrigatório	Mínimo	Máximo
List<String>	Sim	1	2

Referência: [SituacaoExame](#).

ListaProcedimentosRealizados

Código SIGTAP *	Descrição AB	Código AB correspondente
03.07.02.001-0	Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)	ABPO001
03.07.04.014-3	Adaptação de Prótese Dentária	ABPO002
01.01.02.005-8	Aplicação de carióstático (por dente)	ABPO003
01.01.02.006-6	Aplicação de selante (por dente)	ABPO004
01.01.02.007-4	Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	ABPO005
03.07.01.001-5	Capeamento pulpar	ABPO006
03.07.04.013-5	Cimentação de prótese dentária	ABPO007
03.07.02.002-9	Curativo de demora c/ ou s/ preparo biomecânico	ABPO008
04.01.01.003-1	Drenagem de abscesso	ABPG008
01.01.02.008-2	Evidenciação de placa bacteriana	ABPO010
04.14.02.012-0	Exodontia de dente decíduo	ABPO011
04.14.02.013-8	Exodontia de dente permanente	ABPO012

03.07.04.016-0	Instalação de prótese dentária	ABPO013
03.07.04.007-0	Moldagem dento-gengival p/ construção de prótese dentária	ABPO014
01.01.02.010-4	Orientação de Higiene Bucal	ABPO015
03.07.03.004-0	Profilaxia / Remoção de placa bacteriana	ABPO016
03.07.02.007-0	Pulpotomia dentária	ABPO017
03.07.03.005-9	Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	ABPO019
03.07.03.002-4	Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	ABPO020
03.07.01.003-1	Restauração de dente permanente anterior com resina composta	ABPO022
01.01.02.009-0	Selamento provisório de cavidade dentária	ABPO025
04.14.02.038-3	Tratamento de alveolite	ABPO026
04.14.02.040-5	Ulotomia / Ulectomia	ABPO027
Não possui	Orientação Individual em Saúde	ABPG042

* Procedimentos pertencentes a competência 08/2025 do SIGTAP.

Lista de procedimentos por local e quantidade máxima permitida

Código SIGTAP*	Descrição SIGTAP	Local	Quantidade máxima
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	Arcada	2
03.07.04.001-1	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	Arcada	2
03.07.04.012-7	MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	Arcada	2
03.07.04.017-8	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	Arcada	2
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	Arcada	2
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	Arcada	2
04.14.02.004-9	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	Arcada	2
04.14.02.005-7	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	Arcada	2
04.14.02.029-4	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	Arcada	2

04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	Arcada	2
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	Arcada	2
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	Arcada	2
07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPAÇO	Arcada	2
07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL	Arcada	2
07.01.07.008-0	PLANO INCLINADO	Arcada	2
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	Arcada	2
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	Arcada	2
07.01.07.011-0	PROTESE TEMPORARIA	Arcada	2
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	Arcada	2
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	Arcada	2
07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	Arcada	2
07.01.07.017-0	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO	Arcada	2
07.01.07.002-1	APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL	Arcada	2
07.01.07.016-1	APARELHO ORTOPÉDICO FIXO	Arcada	2
07.01.07.003-0	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	Arcada	2
01.01.02.005-8	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	Dente	32
01.01.02.006-6	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	Dente	32
01.01.02.009-0	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	Dente	32
02.04.01.021-			

7	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING)	Dente	32
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	Dente	32
03.07.01.001-5	CAPEAMENTO PULPAR	Dente	32
03.07.01.003-1	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	Dente	32
03.07.01.006-6	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	Dente	32
03.07.01.007-4	TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	Dente	32
03.07.01.008-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	Dente	32
03.07.01.009-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM AMÁLGAMA	Dente	32
03.07.01.010-4	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	Dente	32
03.07.01.011-2	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	Dente	32
03.07.01.012-0	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	Dente	32
03.07.01.013-9	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMÁLGAMA	Dente	32
03.07.02.001-0	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	Dente	32
03.07.02.002-9	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	Dente	32
03.07.02.003-7	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO	Dente	32
03.07.02.004-5	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	Dente	32
03.07.02.005-3	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	Dente	32
03.07.02.006-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	Dente	32
03.07.02.007-0	PULPOTOMIA DENTÁRIA	Dente	32
03.07.02.008-8	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	Dente	32

03.07.02.009-6	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES	Dente	32
03.07.02.010-0	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNIRADICULAR	Dente	32
03.07.02.011-8	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	Dente	32
03.07.04.007-0	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUÇÃO DE PROTESE DENTARIA	Dente	32
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PROTESE DENTARIA	Dente	32
03.07.04.013-5	CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	Dente	32
03.07.04.014-3	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	Dente	32
03.07.04.015-1	AJUSTE OCLUSAL	Dente	32
03.07.04.016-0	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	Dente	32
04.14.02.002-2	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	Dente	32
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	Dente	32
04.14.02.012-0	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	Dente	32
04.14.02.013-8	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	Dente	32
04.14.02.021-9	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	Dente	32
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	Dente	32
04.14.02.027-8	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	Dente	32
04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	Dente	32
04.14.02.038-3	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	Dente	32
04.14.02.040-5	ULOTOMIA/ULECTOMIA	Dente	32

07.01.07.005-6	COROA PROVISORIA	Dente	32
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	Dente	32
07.01.07.004-8	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	Dente	32
07.01.07.015-3	PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	Dente	32
03.07.03.002-4	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAS (POR SEXTANTE)	Sextante	6
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	Sextante	6
03.07.03.005-9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAS (POR SEXTANTE)	Sextante	6
04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	Sextante	6
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	Sextante	6
04.14.02.014-6	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	Sextante	6
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	Sextante	6
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	Sextante	6

* Procedimentos pertencentes a competência 08/2025 do SIGTAP.

especialidadeEncaminhamentoAtendimentoOdontológico

Referência para código do encaminhamento: [CondutaEncaminhamentoOdonto](#)

Código	Especialidade	Código do encaminhamento
63	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - ENDODONTIA	3 - Endodontia
64	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - PACIENTE COM NECESSIDADE ESPECIAL	1 - Atendimento à pacientes com necessidades especiais
65	CONSULTA EM CIRURGIA BUCO-MAXILO FACIAL	2 - Cirurgia BMF
66	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - BUCO-MAXILO FACIAL	2 - Cirurgia BMF
	CONSULTA EM ODONTOLOGIA -	

67	ESTOMATOLOGIA	4 - Estomatologia
68	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA	5 - Implantodontia
69	CONSULTA EM ODONTOPEDIATRIA	6 - Odontopediatria
70	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - ORTODONTIA	7 - Ortodontia / Ortopedia
71	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - PERIODONTIA	8 - Periodontia
72	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - PRÓTESE DENTÁRIA	9 - Prótese dentária
73	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - RADIOLOGIA	10 - Radiologia
74	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - DENTÍSTICA	11 - Outros
75	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - DISFUNÇÃO TÊMPORO MANDIBULAR	11 - Outros
76	CONSULTA EM ODONTOLOGIA - DOR ORO-FACIAL	11 - Outros

ListaExames

Código SIGTAP*	Descrição AB	Código AB correspondente
02.02.01.029-5	Colesterol total	ABEX002
02.02.01.031-7	Creatinina	ABEX003
02.02.05.001-7	EAS / EQU	ABEX027
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	ABEX004
02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	ABEX030
02.11.08.005-5	Espirometria	ABEX005
02.02.08.011-0	Exame de escarro	ABEX006
02.02.01.047-3	Glicemia	ABEX026
02.02.01.027-9	HDL	ABEX007
02.02.01.050-3	Hemoglobina glicada	ABEX008
02.02.02.038-0	Hemograma	ABEX028
02.02.01.028-7	LDL	ABEX009
Não possui	Retinografia/Fundo de olho com oftalmologista	ABEX013
02.02.03.063-6	Sorologia de Hepatite B	-
02.02.03.067-9	Sorologia de Hepatite C	-

02.02.03.068-7	Sorologia de Hepatite D	-
02.02.03.111-0	Sorologia de Sífilis (VDRL)	ABEX019
02.02.03.090-3	Sorologia para Dengue	ABEX016
02.02.03.030-0	Sorologia para HIV	ABEX018
02.02.12.009-0	Teste indireto de antígeno globulina humana (TIA)	ABEX031
02.11.07.014-9	Teste da orelhinha	ABEX020
02.02.06.021-7	Teste de gravidez	ABEX023
Não possui	Teste do olhinho	ABEX022
02.02.11.005-2	Teste do pezinho	ABEX021
02.05.02.014-3	Ultrassonografia obstétrica	ABEX024
02.02.08.008-0	Urocultura	ABEX029

* Procedimentos pertencentes a competência **09/2020** do SIGTAP.