

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Aracati

Rua Armando Praça, 805 - Várzea da Matriz - CEP: 62800-000 - Aracati/CE

CNPJ: 12.986.520/0001-02 - Tel: 88 98101-2797 - Site: www.cpsmar.ce.gov.br

PRÓTESE DENTÁRIA

Prótese dentária é uma estrutura metálica/acrílica que tem a função de substituir os dentes naturais. As próteses dentárias são indicadas para pacientes que apresentam falta dos dentes na maxila (parte de cima da arcada dentária) e/ou na mandíbula (porção de baixo da arcada dentária).

Informações atualizadas em: 03/10/2023 11:31:53

Previsão de prazo para realização do serviço

De 2 a 3 meses.

Horário de atendimento

Seunda-feira, Terça-feira, Quinta-feira e Sexta-feira das 7:00 às 11:30 das 13:00 às 17:00 horas.

Custo para o usuário

GRATUITO.

Formas de prestação de serviço

Receber atendimento médico ou odontológico na unidade básica de atendimento, bem como receber encaminhamento específico para este tipo de serviço. Fazer o agendamento na Secretaria de Saúde do seu Município de residência portando encaminhamento referência e contra referência emitida pelo Médico ou Cirurgião Dentista, cartão do SUS, documento de identificação oficial com foto e comprovante de residência; Comparecer na unidade de saúde no dia e horário marcado pela Secretaria de Saúde de seu Município.

Tempo de atendimento prioritário

45 minutos.

Tempo de atendimento normal

01 (uma) hora .

Informações adicionais

As proteses ofertadas nessa unidade são proteses do tipo Protese Total e Protese Parcial Removível. Nesta especialidade também fazemos a confecção de placas oclusais para pacientes com Disfunção Temporo Mandibular (DTM).

Quem pode solicitar?

DENTISTA DA ATENÇÃO BÁSICA QUE COMPÕE UM DOS MUNICÍPIOS DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE ARACATI (ARACATI, FORTIM, ICAPUÍ E ITAIÇABA).

Requisitos: Pacientes que necessitem de reabilitação protética parcial ou total quando na Atenção Básica não dispõe deste tipos de procedimentos; Ter realizado todo tratamento odontológico básico Ter solicitação médica ou odontológica especificando a necessidade do atendimento; Ficha de referência e contra referência para a unidade e o serviço solicitado.

1. RESIDIR EM UM DOS 4 MUNICÍPIOS (ARACATI, FORTIM, ICAPUÍ E ITAIÇABA) CONSORCIADOS DA 7ª REGIONAL DE SAÚDE, SITUADA NO LITORAL LESTE; 2. TER SIDO AVALIADO POR UM DENTISTA DA ATENÇÃO BÁSICA DE UM DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS E OBTIDO ENCAMINHAMENTO/REFERÊNCIA PARA O REFERIDO ESPECIALISTA; 3. ESTAR REGULADO PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO E MARCAÇÃO DE SEU MUNICÍPIO;

Documentos necessários:

ENCAMINHAMENTO/REFERÊNCIA, JUNTAMENTE COM XEROX DO REGISTRO GERAL-(RG), CADASTRO PESSOA FÍSICA-(CPF),



Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Aracati

Rua Armando Praça, 805 - Várzea da Matriz - CEP: 62800-000 - Aracati/CE

CNPJ: 12.986.520/0001-02 - Tel: 88 98101-2797 - Site: www.cpsmar.ce.gov.br

CARTÃO NACIONAL DO SUS-(CNS), COMPROVANTE DE ENDEREÇO -(PAPEL DE ÁGUA,LUZ OU TELEFONE).

Onde fazer de forma presencial?

Centro de Especialidades Odontológicas Dr. Edilberto Cavalcante Porto – CEO Regional Aracati; Rua Dragão Do Mar, 2636 – Várzea Da Matriz – Aracati – Ceará – Brasil.

