

47 ANEXO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA PONTE - MG
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
 DEPARTAMENTO DE SAÚDE BUCAL



CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE BUCAL

UBS: _____ CNEB: _____ ESF: _____ INE: _____
 CD: _____ CBO: 2232-93 ASB/TSB: _____ CBO: 3224-30/3224-25

N°	DATA	MICROÁREA	FAMÍLIA	RISCO FAMILIAR				NOME	CNS	MASCIMENTO	RISCO SAÚDE BUCAL			CONDUTA
				SR	BR	MR	AR				R1	R2	R3	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

RISCO FAMILIAR:

R1: Presença de doenças:
 1. Cárie ativa.
 2. Doença periodontal periodontal ativa.
 3. Lesão de tecidos moles.
 4. Limitações psicossociais.
 5. Limitações funcionais.

R2: Ausência de atividade de doença, mas com necessidade de tratamento:
 1. presença de cálculo.
 2. necessidade de prótese removível.
 3. necessidade de tratamento/atenção primária
 4. necessidade de tratamento/atenção especializada.
 5. Outros.

R3: Ausência de atividade de doença, lesão de mucosa ou impacto psicossocial/funcional, funcional, e sem necessidade de tratamento, apenas de manutenção da saúde bucal.

CONDUTA:

AI: atendimento individual com CD
 AB: agendamento outros profissionais da AB
 NASF: agendamento para NASF
 GO: grupo operativo