



## Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte

Rua Napoleão Nunes Maia, S/N - José Simões - CEP: 62930-000 - Limoeiro do Norte\CE

CNPJ: 13.328.683/0001-52 - Tel: (88) 3423- 5727 - Site: [www.cpsmlimoeiro.ce.gov.br](http://www.cpsmlimoeiro.ce.gov.br)

## ORTODONTIA

É a especialidade odontológica que corrige a posição dos dentes e dos ossos maxilares posicionados de forma inadequada em crianças na faixa etária de 06 a 12 anos.

Informações atualizadas em: 05/02/2025 10:49:43

### Principais etapas do serviço

- Comparecer ao local na data e horário agendado pela Secretaria de Saúde do município ou em casos de retorno, pelo próprio CEO
- Não esquecer de levar as cópias dos documentos solicitados
- Seguir as orientações do(a) dentista solicitante ou da Secretaria de Saúde do município
- Aguardar ser chamado para consulta ou procedimento

### Requisitos - Documentos necessários

- Cartão do SUS
- Documento com foto
- Comprovante de endereço
- Ficha de referência
- Boleto de marcação

### Previsão de prazo para realização do serviço

Variável

### Horário de atendimento

Atendimento conforme agendamento ocorrendo de Segunda à Sexta-feira das 07h às 11h e de 12:30h às 16:30h

### Custo para o usuário

Gratuito

### Formas de prestação de serviço

Atendimento Presencial

### Tempo de atendimento prioritário

Variável, ocorrendo entre 25 à 40 minutos

### Tempo de atendimento normal

Variável, ocorrendo entre 25 à 40 minutos

### Mecanismo de comunicação do usuário

Telefone: (88) 99794-0051 ou E-mail: [ceorlnoficial@gmail.com](mailto:ceorlnoficial@gmail.com)

### Mecanismo de consulta da solicitação

Para solicitar acesso a este serviço faz-se necessário buscar informações junto a Secretaria de Saúde do Município





## Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Limoeiro do Norte

Rua Napoleão Nunes Maia, S/N - José Simões - CEP: 62930-000 - Limoeiro do Norte\CE

CNPJ: 13.328.683/0001-52 - Tel: (88) 3423- 5727 - Site: [www.cpsmlimoeiro.ce.gov.br](http://www.cpsmlimoeiro.ce.gov.br)

### Informações adicionais

#### INDICAÇÕES PARA ESTE SERVIÇO:

- Anomalias dentofaciais (inclusive a maloclusão)
- Anomalias da relação entre as arcadas dentárias
  - Anteposição (horizontal) excessiva dos dentes superiores em relação aos inferiores (overjet)
  - Superposição (vertical) excessiva dos dentes superiores em relação aos inferiores (overbite)
  - Desvio da arcada dentária (para fora da linha média)
- Mordida:
  - ? Aberta (anterior e/ou posterior)
  - ? Cruzada (anterior e/ou posterior)
- Sobremordida (excessiva):
  - ? Horizontal
  - ? Profunda
  - ? Vertical
- Anomalias da posição dos dentes
- Apinhamento
- Diastema
- Anormalidades dentofaciais funcionais
  - Fechamento anormal dos maxilares
  - Maloclusão devida a:
    - ? Deglutição anormal
    - ? Hábitos labiais, linguais ou sucção digital
    - ? Respiração pela boca

