



MUNICÍPIO DE TUBARÃO/SC  
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CHAMADA PÚBLICA Nº 10/2018

SEXTA ERRATA

O Município de Tubarão/SC, por intermédio da Fundação Municipal de Saúde, expediu o edital de Chamada Pública nº 10/2018, que objetiva a seleção e possível contratação de entidades prestadoras de serviços de assistência à saúde para **Consultas e Procedimentos em ODONTOLOGIA** constantes na “Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – SUS”.

Considerando a solicitação da Fundação Municipal de Saúde, por meio do Memorando Eletrônico nº 19.140/2021, constante dos autos, faz-se necessária a retificação sobre o Anexo I do respectivo edital, conforme segue:

**Onde se lê:**

***ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA***

[...]

**1. ODONTOPEDIATRIA**

Cirurgião-Dentista especialista em odontopediatria, com registro do respectivo título no Conselho Regional de Odontologia de Santa Catarina, com tempo de titulação mínimo de 01 (um) ano na referida especialidade.

O serviço prestado será realizado em unidade de saúde do município cuja designação será realizada pela Fundação Municipal de Saúde.

A Carga horária semanal máxima será de **15 horas semanais (60 horas mensais), com remuneração de R\$ 60,00/hora de trabalho e com teto mensal de R\$ 3.600,00.**

O serviço prestado deverá englobar os seguintes procedimentos constantes na Tabela SIGTAP:

<b>Código SIGTAP</b>	<b>Procedimento</b>
01.01.01.002-8	Atividade educativa / orientação em grupo na atenção especializada
01.01.02.005-8	Aplicação de cariostático (por dente)
01.01.02.006-6	Aplicação de selante (por dente)
01.01.02.007-4	Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)
01.01.02.008-2	Evidenciação de placa bacteriana
01.01.02.009-0	Selamento provisório de cavidade dentária
01.01.03.002-9	Visita domiciliar / institucional por profissional de nível superior
02.04.01.018-7	Radiografia peri-apical / interproximal (bite-wing)



03.01.01.004-8	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)
03.01.01.016-1	Consulta / atendimento domiciliar na atenção especializada
03.01.01.017-0	Consulta / avaliação em paciente internado
03.07.01.001-5	Capeamento pulpar
03.07.01.002-3	Restauração de dente decíduo
03.07.01.003-1	Restauração de dente permanente anterior
03.07.01.004-0	Restauração de dente permanente posterior
03.07.02.001-0	Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)
03.07.02.002-9	Curativo de demora c/ ou s/ preparo biomecânico
03.07.02.003-7	Obturação de dente decíduo
03.07.02.007-0	Pulpotomia dentária
03.07.03.001-6	Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)
03.07.03.002-4	Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)
03.07.03.003-2	Raspagem corono-radicular (por sextante)
03.07.04.001-1	Colocação de placa de mordida
03.07.04.007-0	Moldagem dento-gengival p/ construção de prótese dentária
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
03.08.01.001-9	Tratamento de traumatismo de localização especificada / não especificada
03.08.04.002-3	Tratamento de complicações de procedimentos cirúrgicos ou clínicos
04.01.01.008-2	Frenectomia
04.14.02.004-9	Correção de bridas musculares
04.14.02.012-0	Exodontia de dente decíduo
04.14.02.013-8	Exodontia de dente permanente
04.14.02.015-4	Gengivectomia (por sextante)
04.14.02.016-2	Gengivoplastia (por sextante)
04.14.02.017-0	Glossorrafia
04.14.02.024-3	Reimplante e transplante dental (por elemento)
04.14.02.038-3	Tratamento de alveolite
04.14.02.040-5	Ulotomia / ulectomia
04.17.01.005-2	Anestesia regional

[...]

**Leia-se:**

***ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA***

[...]



## **1. ODONTOPEDIATRIA**

*Cirurgião-Dentista especialista em odontopediatria, com registro do respectivo título no Conselho Regional de Odontologia de Santa Catarina.*

*O serviço prestado será realizado em unidade de saúde do município cuja designação será realizada pela Fundação Municipal de Saúde.*

*A carga horária de trabalho semanal será de **8 (oito) horas, correspondendo ao atendimento de 10 pacientes, com remuneração mensal no valor de R\$ 3.000,00 (três mil Reais).***

*O serviço prestado destinar-se-á ao atendimento de pacientes entre 0 e 14 anos de idade e deverá englobar os seguintes procedimentos constantes na tabela SIGTAP:*

<b>Código SIGTAP</b>	<b>Procedimento</b>
01.01.01.002-8	<i>Atividade educativa / orientação em grupo na atenção especializada</i>
01.01.02.005-8	<i>Aplicação de carióstático (por dente)</i>
01.01.02.006-6	<i>Aplicação de selante (por dente)</i>
01.01.02.007-4	<i>Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)</i>
01.01.02.008-2	<i>Evidenciação de placa bacteriana</i>
01.01.02.009-0	<i>Selamento provisório de cavidade dentária</i>
01.01.03.002-9	<i>Visita domiciliar / institucional por profissional de nível superior</i>
<b>02.04.01022-5</b>	<b><i>Radiografia periapical</i></b>
<b>02.04.01.021-7</b>	<b><i>Radiografia interproximal (Bite Wing).</i></b>
03.01.01.004-8	<i>Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)</i>
03.01.01.016-1	<i>Consulta / atendimento domiciliar na atenção especializada</i>
03.01.01.017-0	<i>Consulta / avaliação em paciente internado</i>
03.07.01.001-5	<i>Capeamento pulpar</i>
<b>03.07.01.008-2</b>	<b><i>Restauração de dente decíduo posterior com resina composta</i></b>
<b>03.07.01.009-0</b>	<b><i>Restauração de dente decíduo posterior com amálgama</i></b>
<b>03.07.01.010-4</b>	<b><i>Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro</i></b>
<b>03.07.01.011-2</b>	<b><i>Restauração de dente decíduo anterior com resina composta</i></b>
<b>03.07.01.012-0</b>	<b><i>Restauração de dente permanente posterior com resina composta</i></b>
<b>03.07.01.003-1</b>	<b><i>Restauração de dente permanente anterior com resina composta</i></b>
<b>03.07.01.013-9</b>	<b><i>Restauração de dente permanente posterior com amálgama</i></b>
03.07.02.001-0	<i>Acesso a polpa dentária e medicação (por dente)</i>
03.07.02.002-9	<i>Curativo de demora c/ ou s/ preparo biomecânico</i>
<b>03.07.02.003-7</b>	<b><i>Tratamento endodôntico de dente decíduo</i></b>
03.07.02.007-0	<i>Pulpotomia dentária</i>
<b>03.07.03.004-0</b>	<b><i>Profilaxia/remoção da placa bacteriana</i></b>
<b>03.07.03.005-9</b>	<b><i>Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)</i></b>
03.07.03.002-4	<i>Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)</i>
03.07.03.003-2	<i>Raspagem corono-radicular (por sextante)</i>
03.07.04.001-1	<i>Colocação de placa de mordida</i>
03.07.04.007-0	<i>Moldagem dento-gengival p/ construção de prótese dentária</i>
03.07.04.011-9	<i>Instalação de aparelho ortodôntico / ortopédico fixo</i>



03.07.04.012-7	<i>Manutenção / conserto de aparelho ortodôntico / ortopédico</i>
03.07.04.013-5	<i>Cimentação de prótese dentária</i>
03.07.04.014-3	<i>Adaptação de prótese dentária</i>
03.07.04.015-1	<i>Ajuste oclusal</i>
03.07.04.016-0	<i>Instalação de prótese dentária</i>
03.08.01.001-9	<i>Tratamento de traumatismo de localização especificada / não especificada</i>
<b>EXCLUÍDO</b>	<b>EXCLUÍDO</b>
04.01.01.008-2	<i>Frenectomia</i>
04.14.02.004-9	<i>Correção de bridas musculares</i>
04.14.02.012-0	<i>Exodontia de dente decíduo</i>
04.14.02.013-8	<i>Exodontia de dente permanente</i>
04.14.02.015-4	<i>Gengivectomia (por sextante)</i>
04.14.02.016-2	<i>Gengivoplastia (por sextante)</i>
04.14.02.017-0	<i>Glossorrafia</i>
04.14.02.024-3	<i>Reimplante e transplante dental (por elemento)</i>
04.14.02.038-3	<i>Tratamento de alveolite</i>
04.14.02.040-5	<i>Ulotomia / ulectomia</i>
04.17.01.005-2	<i>Anestesia regional</i>

[...]

**Onde se lê:**

[...]

**3. ENDODONTIA**

Cirurgião-Dentista especialista em Endodontia, com registro do respectivo título no Conselho Regional de Odontologia de Santa Catarina, com tempo de experiência profissional mínima de 05 (cinco) anos na referida titulação.

[...]

**Leia-se:**

[...]

**3. ENDODONTIA**

*Cirurgião-Dentista, com registro profissional no respectivo conselho de classe, preferencialmente portador de certificado/diploma de especialização em endodontia ou, na ausência deste, de certificado/diploma de atualização/aperfeiçoamento na referida especialidade.*

[...]



Reiteram-se as demais cláusulas do edital. Publique-se na forma da lei.

Tubarão (SC), 30 de setembro de 2021.

---

Daisson José Trevisol  
Diretor-Presidente