

Protocolo Assistencial — Cirurgia de Implante Dentário

PRT-013 • Protocolos Assistenciais

Modelo estrutural de apoio. A estrutura deste documento vem pronta; o conteúdo técnico — condutas, produtos, parâmetros e referências — deve ser definido, preenchido e assinado pelo responsável técnico da clínica. Este material não oferece certificação, aprovação automática nem garantia de conformidade, e não substitui avaliação técnica, jurídica ou sanitária.

Controle do documento

Código	PRT-013	Versão	[PREENCHER]
Data de adaptação	[PREENCHER]	Revisão prevista	[PREENCHER]
Responsável	[PREENCHER]	Aprovado por	[PREENCHER]

1. Objetivo

Padronizar o planejamento e a instalação de implantes dentários.

2. Campo de aplicação

Aplica-se aos casos implantodônticos indicados e consentidos.

3. Responsabilidades

Função	Responsabilidade neste procedimento
Cirurgião-dentista	
Auxiliar / técnico em saúde bucal	

4. Materiais, produtos e EPIs

Item	Especificação definida pela clínica	Local
Kit cirúrgico de implante		
Motor cirúrgico		
Implantes e componentes		
Soro para irrigação		
Sutura		
EPIs		

5. Descrição do procedimento

As etapas abaixo definem a sequência do procedimento. A descrição da ação em cada etapa é preenchida pelo responsável técnico da clínica.

Nº	Etapas	Ação executada (descrever)	Ponto de atenção	Responsável
1	Avaliação clínica e de imagem			
2	Planejamento cirúrgico e protético			
3	Revisão de condições sistêmicas e medicações			
4	Colheita do termo de consentimento assinado			
5	Antissepsia e paramentação cirúrgica			
6	Anestesia, incisão e retalho			
7	Fresagem sob irrigação			

Nº	Etapas	Ação executada (descrever)	Ponto de atenção	Responsável
8	Instalação do implante e registro do lote			
9	Sutura e conferência radiográfica			
10	Prescrição, orientações e agendamento de retorno			

6. Parâmetros críticos

Definidos pelo responsável técnico, com base no fabricante do equipamento ou produto e nos requisitos aplicáveis.

Parâmetro	Definição adotada	Base da definição
Protocolo de fresagem conforme o sistema utilizado		
Torque de inserção		
Protocolo medicamentoso definido pelo profissional		
Prazo de osseointegração adotado		
Critério de contraindicação		

7. Registros gerados

Registro	Onde arquivar	Prazo de guarda
Estrutura de Termo de Consentimento		
Ficha de Evolução Clínica		
Controle de Rastreabilidade de Instrumental		

8. Referências utilizadas

Preenchido pelo responsável técnico com as referências que fundamentam este procedimento.

Referência	Como se aplica a este procedimento

9. Elaboração e aprovação

Elaborado por	Revisado por	Responsável Técnico (nome e CRO)	Data
[PREENCHER]	[PREENCHER]	[PREENCHER]	[PREENCHER]