

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DAS AULAS PRÁTICAS**

**ALUNO:** MARIA DE LOURDES ALMEIDA

**LOCAL:** GOIOERÊ – PR

**Endereço do local da prática:** AVº DANIEL PORTELA, CENTRO

**Município:** GOIOERÊ

**Disciplina:** Práticas Odontológicas

**DESCRÍÇÃO DA ATIVIDADE:** O aluno deve descrever nas linhas abaixo um breve relato sobre seu estágio.

**Nº** 222

**Estado:** PR

**Telefone:** (44) 9 9138-2369

**Carga horária:** 60 horas

**Data:** 01/03/2024 à 22/03/2024

Atendimento ao paciente, desde a realização de anamnese, tirar dúvidas quanto a casos/doenças e ao respectivo tratamento, acompanhar e preparar para o atendimento ( consultas e procedimentos ) junto a dentista responsável. Biossegurança: Entender e aprender sobre normas de biossegurança, estrutura e organização da clínica, ciclo de desinfecção de equipamentos, esterilização de instrumentos, gerenciamento de resíduos, equipamentos de proteção individual ( EPIs ), capacitação esterilização se consolida em processos físicos onde existem etapas que devem ser realizadas; pré lavagem, lavagem e secagem, inspeção visual, embalagem de esterilização, monitoramento da mesma,e após concluída – acondicionamento dos materiais ( equipos odontológicos ). Montagem e desmontagem de mesa de cirurgia, inspeção anestesia, incisão. Em atendimentos clínico geral, acompanhamento e auxílio dos procedimentos. Em atendimentos cirúrgicos todo o auxílio para a dentista.

Orientador local (cirurgião-dentista)

**Nome completo:** IEDA MARIA VARGAS CAVALETI

**E-mail:** CAVALETTIFABRICIO@HOTMAIL.COM

**Fone para contato:** (44) 9 9138-2369

Nº Profissional do  
*Ieda Maria Vargas Cavaletti*  
Cirurgião Dentista  
XXXXXXXXXXXX-XXX 7.977

Assinatura do Dentista