

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO E INSCRIÇÃO EM
HABILITAÇÃO EM SEDAÇÃO EM ODONTOLOGIA
PERÍODO DE TRANSIÇÃO - RESOLUÇÃO CFO-SEC-295/2026**

Uso exclusivo para requerimentos protocolados no Conselho Regional de Odontologia da inscrição principal até 27/01/2027, termo final do prazo de 180 dias contado da publicação da Resolução CFO-SEC-295/2026 (artigos 40 e 59). Decorrido esse prazo, o registro somente será concedido mediante certificado de conclusão de curso realizado nos termos da Resolução.

AVISO: Em cumprimento à decisão proferida na Ação Civil Pública n. 1084782-29.2026.4.01.3400, que deferiu parcialmente a tutela de urgência para suspender a realização de sedação profunda por cirurgião-dentista, o registro da Habilitação Avançada em Sedação em Odontologia não autoriza a execução de sedação profunda enquanto vigorar a referida decisão.

1. MODALIDADE REQUERIDA

Assinale uma única modalidade. Preencha a seguir apenas o item correspondente (item 4 para a Habilitação Básica ou item 5 para a Habilitação Avançada).

☐	Habilitação Básica em Sedação em Odontologia	Artigos 39 a 41
☐	Habilitação Avançada em Sedação em Odontologia	Artigos 55 a 59

2. DADOS DO REQUERENTE

Nome completo			
CPF		Nº de inscrição no CRO / UF	
Endereço constante do cadastro no CRO			
Telefone		E-mail	
Possui inscrição secundária?	☐ Sim ☐ Não		

Em caso positivo, informe cada inscrição secundária.

Nº de inscrição	UF	Endereço constante do cadastro no CRO

3. PEDIDO

Requeiro o registro no Conselho Federal de Odontologia e a inscrição no Conselho Regional de Odontologia em Habilitação em Sedação em Odontologia, na modalidade assinalada no item 1, com fundamento na experiência profissional e nas regras de transição estabelecidas pela Resolução CFO-SEC-295/2026.

O requerimento será submetido à análise preliminar dos requisitos formais pelo Conselho Regional de Odontologia e, confirmada a regularidade, encaminhado ao Conselho Federal de Odontologia para análise técnica e decisão (artigos 41 e 58). O protocolo não assegura a concessão da habilitação.

4. REQUISITOS DA HABILITAÇÃO BÁSICA

Preencher somente se assinalada a Habilitação Básica. Todos os requisitos são cumulativos. Assinale cada item e anexe os documentos correspondentes.

	Requisito e documento a apresentar	Fundamento
☐	Declaro possuir cadastro de habilitação em analgesia relativa ou sedação consciente com óxido nitroso no Sistema CFO/CROs. Nº do processo ou data do registro, se souber: _____	Artigo 39, inciso I
☐	Apresento certificados de Suporte Básico de Vida (SBV) e de Suporte Avançado de Vida para a Odontologia, ou equivalente, obtidos nos últimos 2 (dois) anos.	Artigo 39, inciso II
☐	Apresento memorial descritivo com o número e a especificação dos casos clínicos, conforme Anexo I, acompanhado dos respectivos documentos comprobatórios.	Artigo 39, inciso III
☐	Apresento documentos que comprovam <i>expertise</i> relacionada à sedação, compreendendo formação, ensino (ministrante ou coordenador de curso na área) e participação em eventos.	Artigo 39, inciso IV
☐	Apresento documentação que totaliza, no mínimo, 104 (cento e quatro) horas, computando-se 1 (uma) hora para cada caso clínico e a carga horária específica de cada curso ou evento.	Artigo 39, parágrafo único
☐	Apresento certidão expedida pelo Conselho Regional de Odontologia de cada inscrição secundária que ateste a ausência de condenação ética relacionada ao exercício da sedação, dispensada a certidão do Conselho Regional de Odontologia da inscrição principal, ao qual dirigido este requerimento. ☐ Não se aplica: possuo apenas inscrição principal.	Artigo 39, inciso V

Quadro-resumo da experiência declarada (Habilitação Básica)

Número total de casos clínicos	
Horas decorrentes dos casos clínicos (1 hora por caso)	
Horas de cursos e eventos	

Horas de ensino ou coordenação de cursos	
Carga horária total apresentada (mínimo de 104 horas)	

5. REQUISITOS DA HABILITAÇÃO AVANÇADA

Preencher somente se assinalada a Habilitação Avançada. Todos os requisitos são cumulativos. Assinale cada item e anexe os documentos correspondentes.

	Requisito e documento a apresentar	Fundamento
☐	Declaro possuir cadastro de habilitação em analgesia relativa ou sedação consciente com óxido nitroso no Sistema CFO/CROs. Nº ou data do registro, se souber: _____	Artigo 55, inciso I
☐	Apresento certificados de Suporte Básico de Vida (SBV) e de Suporte Avançado de Vida para a Odontologia, ou equivalente, obtidos nos últimos 2 (dois) anos.	Artigo 55, inciso II
☐	Declaro atuação em prática clínica efetiva na área de sedação em Odontologia por período mínimo de 2 (dois) anos, comprovada no memorial descritivo e nos documentos anexos. Período de atuação: de ____/____/____ a ____/____/____	Artigo 55, inciso III
☐	Apresento memorial descritivo com o número e a especificação dos casos clínicos, conforme Anexo I, acompanhado dos respectivos documentos comprobatórios.	Artigo 55, inciso III
☐	Apresento documentos que comprovam <i>expertise</i> relacionada à sedação, compreendendo formação, ensino (ministrante ou coordenador de curso na área) e participação em eventos.	Artigo 55, inciso IV
☐	Apresento documentação que totaliza, no mínimo, 404 (quatrocentas e quatro) horas, computando-se 1 (uma) hora para cada caso clínico e a carga horária específica de cada curso ou evento.	Artigo 55, parágrafo único
☐	Comprovo, no mínimo, 20 (vinte) casos de sedação pela via endovenosa.	Artigo 55, parágrafo único
☐	Comprovo, no mínimo, 30 (trinta) horas de conteúdo teórico específico sobre sedação endovenosa.	Artigo 55, parágrafo único
☐	Apresento certidão expedida pelo Conselho Regional de Odontologia de cada inscrição secundária que ateste a ausência de condenação ética relacionada ao exercício da sedação, dispensada a certidão do Conselho Regional de Odontologia da inscrição principal, ao qual dirigido este requerimento. ☐ Não se aplica: possuo apenas inscrição principal.	Artigo 55, inciso V

Quadro-resumo da experiência declarada (Habilitação Avançada)

Número total de casos clínicos	
--------------------------------	--

Número de casos de sedação pela via endovenosa (mínimo de 20)	
Horas decorrentes dos casos clínicos (1 hora por caso)	
Horas de teoria sobre sedação endovenosa (mínimo de 30)	
Demais horas de formação, ensino ou eventos	
Carga horária total apresentada (mínimo de 404 horas)	

6. DECLARAÇÕES

☐	Declaro que os casos clínicos informados correspondem a procedimentos de sedação por mim realizados, na condição de responsável pela administração e pela monitorização da sedação, ou por mim acompanhados, na condição de docente ou supervisor responsável em atividade de ensino, encontrando-se individualizados no memorial descritivo, com indicação da modalidade ou nível de sedação, da via de administração, da data ou período, do local de atuação, da condição de participação e do documento comprobatório correspondente.
☐	Declaro que os documentos clínicos apresentados preservam o sigilo profissional e a identificação dos pacientes, contendo apenas os dados estritamente necessários à comprovação da experiência profissional perante o Sistema Conselhos de Odontologia.

7. DECLARAÇÃO FINAL E AUTORIZAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei e das normas éticas aplicáveis, que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras e que os documentos apresentados correspondem à minha efetiva experiência profissional em sedação odontológica. Declaro estar ciente de que o protocolo do requerimento não assegura a concessão da habilitação, a qual dependerá da análise preliminar do Conselho Regional de Odontologia e da análise técnica e decisão do Conselho Federal de Odontologia, nos termos da Resolução CFO-SEC-295/2026.

Autorizo o Sistema Conselhos de Odontologia a realizar diligências e a confirmar a autenticidade das informações perante instituições de ensino, clínicas, hospitais, empregadores, contratantes e demais entidades emissoras dos documentos apresentados.

Local	Data
Nome completo do requerente	Nº de inscrição no CRO / UF
Assinatura e carimbo do requerente	

8. PARA USO DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Nº do protocolo	Data do recebimento	Empregado responsável (nome e matrícula)
Análise preliminar dos requisitos formais (artigos 41 e 58)		
☐ Regular. Encaminhe-se ao CFO. ☐ Pendente de complementação ou diligência		
Observações		