

|  |   |                 |  |  |                          |                                 |
|--|---|-----------------|--|--|--------------------------|---------------------------------|
| CURSO<br><b>Graduação em Odontologia</b> |   |                 | TURMA<br><b>Odontologia 3º A (INTEGRAL)</b>  |  | TURNO<br><b>Matutino</b> | PERÍODO LETIVO<br><b>2024.2</b> |
| DISCIPLINA<br><b>Patologia Bucal</b>     | HORÁRIO<br><b>TER 11:00 14:00 3 Aula(S)/Semana de</b> | CH<br><b>60</b> | PROFESSOR<br><b>Nathalia Silva dos Anjos</b> |  |                          |                                 |

| Nro Aula   | Data da aula | Assunto  | Nro Aula   | Data da aula | Assunto   |
|------------|--------------|--|------------|--------------|---|
| <b>001</b> | 06/08/2024   | <b>Apresentação da Disciplina e Aula 1 (Anomalias Dentárias e Alterações de Desenvolvimento)</b> | <b>009</b> | 01/10/2024   | <b>SEMINÁRIOS</b>   |
| <b>002</b> | 13/08/2024   | <b>Continuação da Aula 1</b>   | <b>010</b> | 08/10/2024   | <b>1ª AVALIAÇÃO TEÓRICA</b>                               |
| <b>003</b> | 20/08/2024   | <b>Aula 2 (Patologia da Cárie)</b>   | <b>011</b> | 15/10/2024   | <b>2ª Chamada AV1 + Aula 6 (Cistos Odontogênicos).</b>    |
| <b>004</b> | 27/08/2024   | <b>Aula 3 (Patologias Epiteliais)</b>  | <b>012</b> | 22/10/2024   | <b>Aula 7 (Tumores Odontogênicos).</b>                    |
| <b>005</b> | 03/09/2024   | <b>Aula 4 (Patologia da Polpa e Periápice)</b>   | <b>013</b> | 29/10/2024   | <b>Aula 8 (Processos Proliferativos Não Neoplásicos).</b> |
| <b>006</b> | 10/09/2024   | <b>ATIVIDADE REVISÃO</b>   | <b>014</b> | 05/11/2024   | <b>Caso clínico</b>                                       |
| <b>007</b> | 17/09/2024   | <b>Aula 5 (Patologia Periodontal)</b>  | <b>015</b> | 12/11/2024   | <b>Aula 9 (Lesões e Condições Cancerizáveis)</b>          |
| <b>008</b> | 24/09/2024   | <b>SEMINÁRIOS</b>  | <b>016</b> | 19/11/2024   | <b>Aula 10 (Câncer Bucal)</b>                             |

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Nathalia Silva dos Anjos**

CPF: 062.452.175-39

Email: anjos.nathalia@yahoo.com.br

|  |   |   |  |                          |                                 |
|--|---|---|--|--------------------------|---------------------------------|
| CURSO<br><b>Graduação em Odontologia</b> |   | TURMA<br><b>Odontologia 3º A (INTEGRAL)</b> |  | TURNO<br><b>Matutino</b> | PERÍODO LETIVO<br><b>2024.2</b> |
| DISCIPLINA<br><b>Patologia Bucal</b>     | HORÁRIO<br><b>TER 11:00 14:00 3 Aula(S)/Semana de</b> | CH<br><b>60</b>                             | PROFESSOR<br><b>Nathalia Silva dos Anjos</b> |                          |                                 |

| Nro Aula   | Data da aula | Assunto              | Nro Aula | Data da aula | Assunto |
|------------|--------------|----------------------|----------|--------------|---------|
| <b>017</b> | 26/11/2024   | REVISÃO              |          |              |         |
| <b>018</b> | 03/12/2024   | 2ª AVALIAÇÃO TEÓRICA |          |              |         |
| <b>019</b> | 10/12/2024   | 2ª Chamada AV2       |          |              |         |
| <b>020</b> | 17/12/2024   | PROVA FINAL          |          |              |         |

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Nathalia Silva dos Anjos**

CPF:062.452.175-39

Email:anjos.nathalia@yahoo.com.br

Host Name:170.79.1-134.dedicado.i8.psi.br

BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-12-10 10:25:58.81