

Odonto Jaraguá Ltda

Rua João Picolli, nº 322, Centro Executivo Jourdan - Sala 603 - 6º andar
Fone (47) 3371-1312 - www.odontojaraguaonline.com.br - auditoria@odontojaragua.com.br



NORMAS TÉCNICAS

ORIENTAÇÕES GERAIS

Prezados profissionais, leiam com atenção e sigam as orientações

VERIFIQUEM seus e-mails diariamente; nossos contatos são através dele e possuem o prazo de 7 dias para serem respondidos, **após esse período será negado**

Todo e qualquer procedimento que não constar no plano de tratamento do beneficiário, será considerado urgência. Limitado a no máximo dois procedimentos. **Necessário indicar como URGÊNCIA e justificar o motivo da mesma no campo 49. E obrigatório anexar a foto comprobatória**

Para atendimento sem autorização somente urgência. O profissional só poderá iniciar o plano tratamento após a autorização no sistema, ocorrendo a possibilidade de entrar para auditoria presencial. Procedimentos realizados antes da autorização prévia não serão pagos

Sugerimos que os casos que envolvam complexidade sejam encaminhados para especialistas (endodontia/odontopediatria/periodontista/cirurgião buco-maxilo/prótese).

Quando diagnosticado doença periodontal, o clínico não deve realizar a Raspagem-Supra, será realizado pelo profissional especialista em periodontia junta a raspagem-Sub. Identificado a realização indevida a mesma terá o pagamento negado.

As auditorias presencial poderão ser realizadas por amostragem de maneira aleatória, nestes casos, o agendamento será feito pela Odonto Jaraguá

É de responsabilidade do profissional executante o correto preenchimento das **Guias de Odontograma e GTO** (gerada no sistema) e de todas as informações que nelas venham à conter. Confirmam toda documentação (guias, fotos, radiografias) antes de encaminharem os documentos para autorização

O envio do formulário de coparticipação é obrigatório e está vinculado à liberação de pagamento da GTO

O plano de tratamento inclui: Anamnese, Exame Clínico, Fotografias, Radiografias quando se fizerem necessárias e correta indicação dos procedimentos dentro dos critérios técnicos odontológicos, boa prática da odontologia e segurança do beneficiários

Pacientes menores de 18 anos não podem assinar suas próprias guias, estas devem ser assinadas pelo responsável legal

Não há cobertura para execução sobre procedimentos que não constam no nosso Rol, incluindo: consulta ortodôntica, troca de restaurações após tratamento de clareamento dental, restaurações sobre implantes, entre outros

Não são permitidos tratamentos com finalidade estética, reabilitação oral, (troca de restauração de amálgama ou metálica por resina foto polimerizada, dentes ou coroas escuras e/ou manchadas, cosméticos modificação de forma dental por exemplo: fechamento de diastema). Esta determinação está prevista na RN 195/2009 da ANS, abrangendo exclusivamente para procedimentos Odontológicos

Não poderá ser cobrada qualquer importância dos beneficiários, sob quaisquer pretextos, no que se refere aos procedimentos realizados e pertencentes (cobertos) ao rol

Os orçamentos tem validade de 30 dias a partir da data de emissão para autorização; A Odonto Jaraguá tem o prazo de 7 dias para autorizá-los; O prazo para conclusão de tratamentos autorizados é de 90 dias. Passado esse período, informar a operadora para verificação **ou a guia será cancelada e não poderá ser reimpressa**

Radiografias devem ter revelação e nitidez dentro dos padrões odontológicos. <u>Conforme normativa nº01/2024 as radiografias ou fotos devem estar anexo a guia em sistema</u>				
A Odonto Jaraguá está com novas modalidades de plano com CARÊNCIA, fiquem atentos as carteirinhas e ao sistema				

URGÊNCIA				
ORIENTAÇÕES GERAIS				
Urgências são permitidos no máximo “dois” procedimentos, com justificativa no campo 49 da GTO				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
85100048	Colagem de fragmentos dentários	Colagem de fragmento de dente em sua posição de origem, radiografia diagnóstico ou fotografias inicial e final anexadas no sistema	R\$ 53,00	24 meses
81000049	Consulta odontológica de urgência	Inclui casos de urgências com procedimentos que não possuem códigos específicos no Rol. Identificação detalhada do procedimento no campo 49, radiografia já incluída. Não será pago quando decorrente de procedimento realizado pelo dentista e/ou da mesma clínica. Procedimento restaurador não é urgência com explicação. E obrigatório anexar a foto comprobatória	R\$ 60,00	Evento único
81000057	Consulta odontológica de urgência 24h	Urgências atendidas nos dias úteis entre 20h00 e 6h00 ou finais de semana e feriados. No campo 15 do Odontograma, o usuário deverá preencher de PRÓPRIO PUNHO o motivo do atendimento, dia, hora e assinar logo abaixo do que escreveu	R\$ 140,00	
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sangramento excessivo após extração; será pago em caso de exodontia que não tenha sido realizada pelo mesmo profissional/clínica. E obrigatório anexar a foto comprobatória	R\$ 49,00	Evento único
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático e ou curativo em região buco-maxilo-facial	Sangramento excessivo após extração, será pago em caso de exodontia que não tenha sido realizada pelo mesmo profissional/clínica. E obrigatório anexar a foto comprobatória. E registrar o material utilizado	R\$ 60,00	Evento único
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	Amarrias nos dentes em caso de acidente, por Hemi-Arco	R\$ 49,00	
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	Permitido em caso de trauma e perda óssea. Por arcada. Enviar foto pré e após realização	R\$ 42,00	Evento único
82001022	Incisão e drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Abertura de abscesso do lado de fora da boca. Especificar no campo 49 da guia, a causa, região ou dente e descrição do procedimento	R\$ 96,00	Evento único

82001030	Incisão e drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Abertura de abscesso dentro da boca. Especificar no campo 49 da guia, se é de origem endodontia ou peripical. Apenas quando não for possível fazer acesso intracanal. Radiografia de diagnóstico (incluída no valor do procedimento)	R\$ 47,00	Evento único
85200034	Pulpectomia (Abertura)	Utilizar quando houver necessidade de acesso à câmara pulpar (polpa viva ou necrose pulpar). O procedimento substitui o lançamento da consulta de encaminhamento para especialista. Obrigatório radiografia inicial e final comprovando abertura (inclusa no procedimento)	R\$ 96,00	Evento único
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	Recolocação de coroas totais que caíram, não podendo ter sido confeccionada pelo mesmo profissional/clínica	R\$ 49,00	24 meses
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	Especificar no campo 49 da GTO, procedimento /manobra de redução realizada e medicação prescrita	R\$ 60,00	Evento único
82001251	Reimplante dentário com contenção	Inclui esplintagem - Radiografia ou foto inicial e final (incluída no valor procedimento). Por dente	R\$ 182,00	Evento único
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	Necessita foto inicial: dentes com ou sem restauração e com necessidade de intervenção por cárie ou fratura. Curativo com IRM ou similar	R\$ 53,00	Evento único
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	Indicado em caso de trauma nos tecidos moles. Necessário foto comprobatória, descrição de local e área no campo 49	R\$ 47,00	Evento único
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular ATM	Regularizar abertura e fechamento da boca. Identificar no campo 49 a manobra realizada e medicação prescrita pelo profissional assistente	R\$ 64,00	Evento único
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	Inclui a raspagem subgengival, raspagem supragengival, profilaxia e radiografia da região afetada	R\$ 60,00	Evento único
82001650	Tratamento de alveolite	Dor, infecção após extração, não será pago para mesmo profissional ou clínica responsável e executante da extração	R\$ 49,00	Evento único

DIAGNÓSTICO				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
81000030	Consulta de encaminhamento	Beneficiário encaminhado de outro profissional e outra clínica, anexar o encaminhamento (original ou cópia) à guia principal, será pago somente procedimento solicitado no encaminhamento. Não será pago a profissionais que trabalhem na mesma clínica	R\$ 42,00	

81000065	Consulta odontológica inicial	Inclui o correto preenchimento da guia de odontograma em duas cores: Pintar em preto os dentes que possuem tratamento realizado com as devidas faces restauradas pintadas corretamente e, em vermelho os dentes a serem tratados com as devidas faces corretamente pintadas. Guia de odontograma datada e assinada pelo paciente e profissional	R\$ 42,00	6 meses Por paciente
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	Evento restrito a especialista em cirurgia, com descrição do planejamento e conduta de acompanhamento. Não podendo ser cobrado junto com o cód. 85300065, 85300030 e 82000073	R\$ 42,00	
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	Exame laboratorial. Liberado somente para tecido obtido por biopsia incisional ou excisional	R\$ 150,00	
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	Exame laboratorial. Liberado somente para tecido obtido por biopsia incisional ou excisional	R\$ 150,00	
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	Exame laboratorial. Liberado somente para tecido obtido por biopsia incisional ou excisional	R\$ 150,00	
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	Exame laboratorial. Liberado somente para tecido obtido por biopsia incisional ou excisional	R\$ 150,00	
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico - consulta inicial	O evento será pago a cada semestre quando não disponível consulta inicial, desde que não ocorra tratamento com o mesmo profissional/clinica nesse período. Necessita autorização prévia da Odonto Jaraguá e registrar no campo 49 o aocorrido.	R\$ 42,00	
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética - consulta odontológica	Liberado somente mediante laudo ou foto comprobatória. Identificação detalhada do procedimento no campo 49	R\$ 42,00	Evento único

RADIOGRAFIA				
ORIENTAÇÕES GERAIS				
Os exames radiográficos solicitados à Radiologia, deverão ser feito por escrito, com a região ou dentes a serem radiografados e o motivo da necessidade da solicitação. Orientem seus pacientes que as radiografias encaminhadas ao Centro de Radiologia só poderão ser executadas após liberação da Odonto Jaraguá.				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
81000294	Levantamento Radiográfico (14 Radiografias)	<u>Somente Radiologia.</u> Encaminhamento deverá constar a necessidade e motivo da solicitação. Necessita de autorização prévia da Odonto Jaraguá. Não será pago junto aos itens 81000421, 81000375, 81000383 e 81000405. Profissional solicitante apenas periodontista	R\$ 184,00	18 meses

81000383	Radiografia interproximal - Bite Wing (4 Radiografias)	<u>Somente Radiologia</u> . Encaminhamento deverá constar a necessidade e motivo da solicitação. Necessita de autorização prévia da Odonto Jaraguá. Não será pago junto aos itens 81000375, 81000294, 81000405 e 81000421.	R\$ 53,00	18 meses
81000375	Radiografia interproximal - bite-wing (Máximo 2 Radiografias)	Obrigatório imagem da radiografia anexada no sistema. Não será pago junto aos itens 81000421, 81000383 e 81000294	R\$ 18,00	12 meses
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	<u>Somente Radiologia</u> . Angulação, revelação e nitidez dentro dos padrões aceitos pela Odontologia. Indicação de tratamento cirúrgico (terceiros molares) e dentição mista (Idade mínima 6 anos). Não será pago junto aos itens 81000383 e 81000294	R\$ 65,00	24 meses
81000421	Radiografia periapical (Máximo 2 Radiografias)	Obrigatório imagem da radiografia anexada no sistema. Não será pago junto aos itens 81000375, 81000383 e 81000294	R\$ 18,00	12 meses

PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	Selantes apenas na face oclusal de molares permanentes até 12 anos, por dente. Critério: a. procedimento restaurador minimamente invasivo em molares permanentes b. procedimento preventivo em fósulas e fissuras de molares permanentes	R\$ 19,00	12 meses
84000090	Aplicação tópica de flúor	Somente especialista em Odontopediatria poderá solicitar esse procedimento a cada 6 meses, até completar 14 anos. Demais profissionais evento único.	R\$ 11,00	Evento único
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	Somente especialista em Odontopediatria poderá solicitar a cada 6 meses para pacientes de 3 até 6 anos completos. Após, já está incluso na raspagem.	R\$ 11,00	Evento único
87000024	Orientação em saúde bucal (atividade educativa)	Inclui orientação de dieta, higiene bucal e técnicas de escovação. Poderá solicitar a cada 6 meses, até completar 6 anos .Demais profissionais evento único.	R\$ 11,00	Evento único
84000198	Profilaxia: polimento coronário	Até completar 6 anos. Não podendo ser cobrado junto com o cód. 85300047 e 85300039	R\$ 51,00	6 meses
84000201	Remineralização	Obrigatório foto inicial. Para lesões de manchas brancas ou pardas em superfície de esmalte dentário, abrangendo as duas arcadas. Não repassado quando já houver procedimento restaurador indicado na região. Não pago com o código 84000090	R\$ 11,00	Evento único
84000244	Teste de fluxo salivar	Identificar e justificar no campo 49	R\$ 49,00	
84000252	Teste de PH salivar	Identificar e justificar no campo 49	R\$ 49,00	

DENTÍSTICA				
ORIENTAÇÕES GERAIS				
Não há cobertura para a troca de restaurações por motivos estéticos				
Sejam criteriosos na programação de restaurações de retrações gengivais (V), cada caso é um caso, mas, existem maneiras químicas (cremes dentais e bochechos) e mecânicas (técnica de escovação correta) que são mais educativos e até mesmo mais eficientes e duradouros				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	Dentes permanentes e anteriores onde envolve tres ou mais faces . Obrigatório foto inicial e final. O elemento deve ter estrutura dental suficiente para ser restaurado. Não disponível para dentes com tratamento endodontico e nucleo	R\$ 107,00	24 meses
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	Inclui restauração com polimento e ajuste. Dentes Decíduos e Permanentes	R\$ 46,00	24 meses
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	Inclui restauração com polimento e ajuste. Dentes Decíduos e Permanentes	R\$ 54,00	24 meses
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	Inclui restauração com polimento e ajuste. Dentes Decíduos e Permanentes	R\$ 70,00	24 meses
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	Obrigatório enviar foto inicial e final. Apenas dentes posteriores	R\$ 79,00	24 meses
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Dentes anteriores, considera uma face (M ou D), independente de envolver faces palatinas (ou lingual) e vestibulares	R\$ 60,00	24 meses
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Dentes anteriores, Faces MI e DI = Classe IV, de ângulo. Dentes posteriores MO, OD, OV, OP e OL	R\$ 78,00	24 meses
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Dentes Posteriores	R\$ 95,00	24 meses
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Necessário autorização prévia, obrigatorio fotos inicial e final. Dentes Posteriores	R\$ 107,00	24 meses

PERIODONTIA				
ORIENTAÇÕES GERAIS				
Sugerimos que os casos que envolvam complexidade sejam encaminhados para especialistas em periodontia para realização dos procedimentos básicos e avançados				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA

82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia	Especialista. Utilizado para acompanhamento trimestral do paciente cirurgico em periodontia. Não remunerado se o paciente está em tratamento periodontal, ou com eventos 81000030, 81000189, 81000065 e 82000506	R\$ 42,00	Evento único
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	Especialista. Por Hermiarco, justificar no campo 49 necessidade e objetivo a alcançar com esse procedimento. As restaurações não podem ter sido feitas pelo mesmo profissional. Não pago com o código 85400017	R\$ 27,00	12 meses
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	Especialista. Hemi-arco, permitido para regiões com bolsa acima de 5mm. Inclui curativo pós cirúrgico. Obrigatorio Radiografia (inclusa no procedimento). Não pago com o código 85300039	R\$ 150,00	12 meses
82000557	Cunha proximal	Remoção de tecido gengival na parte distal de molares e região proximal indicada. Inclui curativo pós cirúrgico. Não será pago junto aos procedimentos de gengivectomia e gengivoplastia. Enviar foto inicial e justificar no campo 49	R\$ 75,00	Evento único
85300098	Manutenção periodontal	Especialista. Avaliação Periodontal e incluso raspagem supra-gengival com profilaxia. Não pago com o código 85300039, 85300047	R\$ 63,00	3 meses
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	Especialista. Curetagem, por Arcada. Enviar radiografia de diagnostico (incluída no valor do procedimento) da região a ser curetada, registrar profundidade da bolsa (mínimo 5mm) no campo 49. Inclui raspagem supra-gengival com profilaxia, controle de biofilme, aplicação de flúor e atividade educativa. Não será pago com 84000163, 84000090 e 84000198	R\$ 270,00	3 meses
85300047	Raspagem supra-gengival com profilaxia	Inclui técnicas de escovação, profilaxia, aplicação tópica de flúor, evidênciação de placa bacteriana e remoção de fatores de contenção de placa. Não será pago com 84000163, 84000090 e 84000198	R\$ 63,00	6 meses
82001464	Sepultamento radicular	Realizado em raízes com tratamento endodôntico e sem lesão apical. Enviar radiografia diagnóstico (incluída no valor do procedimento)	R\$ 58,00	Evento único
85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA	Obrigatório radiografia inicial. Por Arcada, registrar profundidade da bolsa no campo 49	R\$ 96,00	3 meses

ENDODONTIA				
ORIENTAÇÕES GERAIS				
As radiografias pós-tratamento das endodontias deverão ser realizadas após a condensação e conclusão da obturação endodontia				
Em dentes multirradiculares, o RX pós-tratamento deverá apresentar os condutos dissociados, de acordo com especificações da especialidade de endodontia				
Utilizar o campo 49, para registrar intercorrências, prognósticos, urgências e casos que necessitem de complementação de registros clínicos para análise da auditoria				

O padrão técnico das radiografias é fundamental para a correta indicação e análise da qualidade dos procedimentos realizados. Obrigatorio realizar radiografia(s) centralizada(s), com angulação, nitidez e revelação adequadas. Radiografias repetidas por falhas na tomada radiográfica ou revelação não serão pagas no repasse

Os critérios técnicos utilizados para endodontia incluem a integridade das estruturas de suporte do dente, a utilização de isolamento absoluto, limite apical adequado, formato cônico do conduto pós-preparo e adequado preenchimento do conduto com correta condensação. Para pagamento de repasse de tratamento endodônticos, é obrigatório o envio das radiografias diagnóstico e pós-tratamento

Sugerimos que os casos que envolvam complexidade sejam encaminhados para especialistas em endodontia

CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
85100013	Capeamento pulpar direto	Radiografia (incluída no valor do procedimento) comprobatória inicial e final curativo. Dentes permanentes posteriores	R\$ 31,00	Evento único
85100056	Curativo de demora em endodontia	Somente para reabsorção radicular, com radiografia comprobatória	R\$ 47,00	Evento único
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	Obrigatorio radiografia final. Comprimento de preparo deve ser adequado em relação ao tamanho da raiz, inserção óssea e proporcional ao tamanho da coroa. Não será pago com o código 85200077.	R\$ 34,00	Evento único
85200042	Pulpotomia	Para dentes permanentes jovens com ápice incompleto	R\$ 72,00	Evento único
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	Necessário indicação correta e radiografias inicial e final (incluídas no valor do procedimento), independente da idade do beneficiário.	R\$ 100,00	Evento único
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	<u>Especialista.</u> Radiografia inicial e final(incluídas no procedimento). Não remunerado quando decorrente de procedimentos realizados pelo mesmo prestador	R\$ 60,00	Evento único
85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	<u>Especialista</u>	R\$ 70,00	Evento único
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	Enviar radiografia diagnóstico (dente com pino) e radiografia final (incluídas no valor do procedimento) sem o pino para pagamento. Não será pago com o código 85200026	R\$ 60,00	Evento único
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	<u>Especialista.</u> Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento), troca de curativos e restauração provisória incluídos. Não será pago para o profissional executante da tratamento endodôntico	R\$ 355,00	Evento único
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	<u>Especialista.</u> Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento), troca de curativos e restauração provisória incluídos. Não será pago para o profissional executante do tratamento endodôntico	R\$ 520,00	Evento único
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	<u>Especialista.</u> Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento) troca de curativos e restauração provisória incluídos. Não será pago para o profissional executante da tratamento endodôntico	R\$ 272,00	Evento único

85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	Especialista. Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento). Desconsidera-se o pagamento quando a perfuração ocorrer em tratamentos endodônticos solicitados pelo mesmo profissional/clínica onde ocorreu a perfuração. Será pago após a obturação final do canal. Reabsorção interna/externa	R\$ 244,00	Evento único
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento). Troca de curativos e restauração provisória incluídos.	R\$ 343,00	Evento único
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	Especialista. Acesso ao canal, radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento), troca de medicação intracanal independente o número de sessões. O Tratamento endodôntico deverá ser solicitado após o término da rizogênese incompleta	R\$ 218,00	Evento único
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor procedimento). Independente da idade do usuário. Não é permitido para dentes em processo de esfoliação com perda de 2/3 ou mais da raiz	R\$ 170,00	Evento único
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento). Troca de curativos e restauração provisória incluídos.	R\$ 490,00	Evento único
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	Radiografia inicial (diagnóstico) e final (incluídas no valor do procedimento). Troca de curativos e restauração provisória estão incluídos no processo	R\$ 262,00	Evento único

CIRURGIA				
ORIENTAÇÕES GERAIS				
Procedimentos realizados somente em ambiente ambulatorial. Sempre avaliar a possibilidade de preservar o elemento dental antes da realização das cirurgias				
Procedimentos de exodontia englobam todos os procedimentos necessários para a remoção do dente (incisões em tecidos moles, osteotomias, secções dos dentes, sutura, etc.)				
Em caso de extrações múltiplas, o nivelamento do rebordo alveolar da região ou regiões, está incluído no valor a ser pago				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
82000034	Alveoplastia	Correção cirúrgica de áreas irregulares do alvéolo ósseo, por hemiarco, em caso de exodontia múltipla ou por finalidade protética. Quando as exodontias não foram realizadas pelo mesmo profissional/clínica a proceder a correção	R\$ 110,00	Evento único
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	Apenas com finalidade protética; radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento). Não será pago junto aos cód: 8200077, 82000085, 82000174, 82000158, 82000166 e 82000069	R\$ 139,00	Evento único
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	Radiografias inicial e final (inclusas no valor do procedimento). Apenas com finalidade protética; Não remunerado com os código: 82000077, 82000085, 82000174, 82000158, 82000166 e 82000050	R\$ 119,00	Evento único

82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Procedimento com correta indicação e após endodontia clinicamente correta. Radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 290,00	Evento único
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Procedimento com correta indicação e após endodontia clinicamente correta. Radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 280,00	Evento único
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Procedimento com correta indicação e após endodontia clinicamente correta. Radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 645,00	Evento único
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Procedimento com correta indicação e após endodontia clinicamente correta. Radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 543,00	Evento único
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Procedimento com correta indicação e após endodontia clinicamente correta. Radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 238,00	Evento único
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Procedimento com correta indicação e após endodontia clinicamente correta. Radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 220,00	Evento único
82000212	Aumento de coroa clínica	Radiografia inicial e final (incluídas no valor do procedimento). Remoção de tecido ósseo para recuperar espaço biológico. Não será pago junto a gengivectomia	R\$ 210,00	Evento único
82000239	Biópsia de boca	Especialista. Remoção do cisto cirúrgico em ambiente ambulatorial por cirurgião buco maxilo. Não inclui exame histopatológico. Descrever no campo 49 a lesão, localização e técnica utilizada	R\$ 126,00	Evento único
82000271	Biópsia de mandíbula	Especialista. Remuneração do ato cirúrgico para lesões que permitem intervenção em ambiente ambulatorial. Não inclui exame histopatológico	R\$ 190,00	Evento único
82000280	Biópsia de maxila	Especialista. Remuneração do ato cirúrgico para lesões que permitem intervenção em ambiente ambulatorial. Não inclui exame histopatológico	R\$ 181,00	Evento único
82000298	Bridectomia	Especialista cirurgião bucomaxilo e periodontia. Informar no campo 49 região da inserção. Hemi-arcada	R\$ 112,00	Evento único
82000301	Bridotomia	Especialista cirurgião bucomaxilo e periodontia. Informar no campo 49 região da inserção. Hemi-arcada	R\$ 89,00	Evento único
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	Especialista. Remoção cirúrgica de algumas formas de exostose óssea, na região maxilar	R\$ 109,00	Evento único
82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	Especialista. Remoção de exostose óssea dos dois lados da mandíbula	R\$ 164,00	Evento único
82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	Especialista. Remoção de exostose óssea de um lado da mandíbula	R\$ 114,00	Evento único
82000395	Cirurgia para torus palatino	Especialista. Remoção de exostose óssea no palato	R\$ 123,00	Evento único

82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	Especialista. Registrar descrição no campo 49 da guia a técnica utilizada, tamanho, cor e localização. Não inclui exame histopatológico	R\$ 98,00	Evento único
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	Especialista. Obrigatório envio do laudo. Registrar o local no campo 49. Não inclui exame histopatológico	R\$ 120,00	Evento único
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	Especialista. Obrigatório envio do laudo. Registrar o local no campo 49. Não inclui exame histopatológico	R\$ 120,00	Evento único
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	Especialista. Obrigatório radiografia (incluída no valor do procedimento) Registrar o local no campo 49	R\$ 149,00	Evento único
82000794	Exérese ou excisão de mucocèle	Especialista. Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 160,00	Evento único
82000808	Exérese ou excisão de rânula	Especialista. Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 160,00	Evento único
82000816	Exodontia a retalho	Radiografia diagnóstico (incluída no valor do procedimento) com angulação, revelação e nitidez que deixe claro a correta indicação do procedimento	R\$ 95,00	Evento único
82001740	Exodontia de incluso/impactado supra numerário	Radiografias inicial e final (inclusas no valor do procedimento).Para supra numerários use 19, 29, 39 e 49	R\$ 299,00	Evento único
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	Radiografia inicial (inclusa no valor do procedimento) com angulação, revelação e nitidez que deixe claro a correta indicação do procedimento	R\$ 84,00	Evento único
82000859	Exodontia de raiz residual	Radiografia diagnóstico (incluída no valor do procedimento) com angulação, revelação e nitidez que deixe claro a correta indicação do procedimento. Dentes desprovidos de coroa clínica	R\$ 95,00	Evento único
82001731	Exodontia de semi-incluso / impactado supra numerário	Radiografias inicial e final (inclusas no valor do procedimento).Para supra numerários use 19, 29, 39 e 49	R\$ 239,00	Evento único
83000089	Exodontia simples de decíduo	Radiografia diagnóstico (incluída no valor do procedimento) com angulação, revelação e nitidez que deixe claro a correta indicação do procedimento. Pode ser realizado na Urgência (sem autorização prévia) registrar no campo 49 Para supra numerários use 59, 69, 79 e 89	R\$ 63,00	Evento único
82000875	Exodontia simples de permanente	Radiografia diagnóstico (incluída no valor do procedimento) com angulação, revelação e nitidez que deixe claro a correta indicação do procedimento	R\$ 84,00	Evento único
82000883	Frenulectomia labial	Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 142,00	Evento único
82000891	Frenulectomia lingual	Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 142,00	Evento único

82000905	Frenulotomia labial	Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 79,00	Evento único
82000913	Frenulotomia lingual	Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 79,00	Evento único
82000921	Gengivectomia	Obrigatório enviar foto inicial. Por Hemi-arcada. No campo 49 fazer a justificativa técnica da necessidade do procedimento e quais dentes serão envolvidos naquele hemi-arco. Não poderá ser cobrado junto aos códigos: 82000689, 82000212 e 82000948	R\$ 102,00	24 meses
82000948	Gengivoplastia	Especialista. Obrigatório enviar foto inicial. Por Hemi-arcada. Constar no campo 49 a justificativa técnica da necessidade do procedimento e quais dentes serão envolvidos, naquele hemi-arco. Não remunerado com os códigos: 82000921, 82000689, 82000212	R\$ 97,00	Evento único
82001073	Odonto-secção	Separação das raízes, tendo por finalidade a manutenção da parte sadia e remoção da parte comprometida do dente	R\$ 65,00	Evento único
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	Especialista. Obrigatório enviar a foto inicial e registrar região da inserção no campo 49	R\$ 79,00	Evento único
82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	Especialista. Obrigatório enviar a foto inicial. Procedimento exclusivo para pacientes desdentados a fim de aumentar a área de retenção da prótese	R\$ 182,00	Evento único
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	Radiografia de diagnóstico (incluída no valor do procedimento)	R\$ 220,00	Evento único
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	Radiografia de diagnóstico (incluída no valor do procedimento)	R\$ 160,00	Evento único
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	Radiografias de diagnóstico e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 299,00	Evento único
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	Radiografia de diagnóstico e final (incluídas no valor do procedimento)	R\$ 239,00	Evento único
82001367	Remoção de odontoma	Especialista. Radiografias inicial e final (inclusas no valor do procedimento)	R\$ 270,00	Evento único
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	Especialista	R\$ 275,00	Evento único
82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	Especialista. Radiografia inicial (inclusas no valor do procedimento) Registrar o local no campo 49	R\$ 149,00	Evento único

82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	Especialista. Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 144,00	Evento único
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Especialista. Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 144,00	Evento único
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	Especialista. Radiografia inicial (inclusas no valor do procedimento) Registrar o local no campo 49	R\$ 144,00	Evento único
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	Especialista. Radiografia inicial (inclusas no valor do procedimento) Registrar o local no campo 49	R\$ 149,00	Evento único
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Especialista. Obrigatório enviar foto inicial. Registrar o local no campo 49	R\$ 144,00	Evento único
82001634	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	Especialista. Radiografia inicial (inclusas no valor do procedimento) Registrar o local no campo 49	R\$ 144,00	Evento único
82001707	Ulectomia	Obrigatório enviar foto inicial. Dentes em erupção com hipertrofia gengival. Não poderá ser cobrado junto ao código 82001715	R\$ 68,00	Evento único
82001715	Ulotomia	Obrigatório enviar foto inicial. Dentes em erupção com fibrose gengival. Não poderá ser cobrado junto ao código 82001707	R\$ 47,00	Evento único

ODONTOPEDIATRIA				
ORIENTAÇÕES GERAIS				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	Especialista em odontopediatria. Por Hermiarco, apenas para dentição decidua. Justificar no campo 49 necessidade e objetivo a alcançar com esse procedimento. Não pago com o código 85400025	R\$ 35,00	12 meses
84000031	Aplicação de cariostático	Especialista. Decíduos anteriores e posteriores, para crianças de 1 a 4 anos. Por dente, independente da quantidade de sessões, não podendo haver outro procedimento programado para o mesmo dente.	R\$ 23,00	Evento único

84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	Por dente. Selantes apenas na face oclusal de molares permanentes, até completar 12 anos.Critério: a. procedimento restaurador minimamente invasivo em molares permanentes b. procedimento preventivo em fósulas e fissuras de molares permanentes	R\$ 23,00	12 meses
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	Especialista. Obrigatório enviar a foto inicial. Pago para mancha branca ativa. Independentemente do numero de dentes envolvidos, não podendo haver outro procedimento programado para os mesmos dentes.	R\$ 30,00	6 meses
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	Especialista. Evento restrito a pacientes com necessidades especiais. Não pode ser solicitado com os códigos 87000024 e 84000139. Deverá enviar em anexo as necessidades especiais	R\$ 11,00	Evento único
81000014	Condicionamento em Odontologia	Especialista. Exclusivamente para especialista em odontopediatria até completar 3 anos	R\$ 45,00	6 meses
87000032	Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais ou não colaborativos	Especialista. Exclusivamente para especialista em odontopediatria (para crianças especiais justificar no campo 49) Não pode ser solicitado com os códigos 81000014 e 82000700	R\$ 45,00	6 meses
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	Dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo (encaminhar relatório com justificativa sobre o caso e assinado pelo responsável legal)	R\$ 103,00	Evento único
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	Radiografia inicial e final (inclusas no procedimento). Cobertura de dentes não passíveis de reconstrução por meio direto	R\$ 103,00	Evento único
83000062	Coroa de polícarbonato em dente decíduo	Radiografia inicial e final (inclusas no procedimento). Cobertura de dentes não passíveis de reconstrução por meio direto	R\$ 103,00	Evento único
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	Especialista. Registrar no campo 49 o motivo da estabilização e técnica utilizada. Não pode ser solicitado com os códigos 87000032, 87000148 e 81000014	R\$ 58,00	6 meses
87000148	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais	Especialista. Registrar no campo 49 o motivo da estabilização e técnica utilizada. Não pode ser solicitado com os códigos 87000032, 82000700 e 81000014	R\$ 58,00	6 meses
83000135	Restauração atraumática em dente decíduo	Obrigatório relatório detalhado no campo 49, justificando a utilização do procedimento. Apenas dentes decíduos e quando não existir planejamento anterior ou futuro de restauração em outro material	R\$ 23,00	Evento único
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Inclui restauração com polimento e ajuste Decíduos.	R\$ 53,00	12 meses
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Inclui restauração com polimento e ajuste Decíduos.	R\$ 64,00	12 meses

85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Inclui restauração com polimento e ajuste. Decíduos.	R\$ 72,00	12 meses
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Necessário autorização prévia, obrigatorio fotos inicial e final. Decíduos.	R\$ 79,00	12 meses

ORIENTAÇÕES GERAIS

Sua realização é de inteira responsabilidade do cirurgião-dentista

Todos os eventos de prótese precisam de pré-aprovação, a mesma verifica aspectos técnicos da indicação, oportunidade e viabilidade do planejamento protético

Os profissionais que realizarem prótese fixa unitária deverão mandar radiografia inicial e uma única radiografia final (com núcleo e coroa cimentados)

A remuneração do tratamento está condicionada à qualidade final, observados os parâmetros técnicos e científicos atuais

Deve-se verificar antes da pericia final, se a anatomia é compatível com o dente reabilitado, se há excesso ou falta de material, se os pontos de contato e adaptação estão adequados, se há área radiolúcida sob a peça que inviabilize sua análise

PRÓTESE PARCIAL (PLANO BÁSICO ROL MÍNIMO)

CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
85400076	Coroa provisória com pino	Radiografia inicial e foto final. Autorizado em dentes tratados endodonticamente não passíveis de reconstrução por meio direto. Apenas para reabilitação unitária. Radiografia incluída no procedimento. Enviar termo de ciência do beneficiário quanto à necessidade de tratamento definitivo em 3 meses	R\$ 240,00	Evento único
85400084	Coroa provisória sem pino	Radiografia inicial e foto final. Autorizado em dentes tratados endodonticamente não passíveis de reconstrução por meio direto. Apenas para reabilitação unitária. Radiografia incluída no procedimento. Enviar termo de ciência do beneficiário quanto à necessidade de tratamento definitivo em 3 meses.	R\$ 150,00	Evento único
85400114	Coroa total em cerômero	Auditoria presencial e radiografia final. Restrito para dentes anteriores.	R\$ 550,00	60 meses
85400149	Coroa total metálica	Auditoria presencial e radiografia final. Restrito para dentes posteriores. Obrigatório todas as faces em metal.	R\$ 550,00	60 meses
85400211	Núcleo de preenchimento	Foto inicial e final. Autorizado somente para elementos com tratamento endodôntico que apresentem paredes proximais preservadas relativamente e que não tenham indicação para núcleo metálico fundido.	R\$ 44,00	60 meses

85400220	Núcleo metálico fundido	Radiografia inicial e final com angulação correta e nitidez. O núcleo deve possuir 2/3 do comprimento da raiz, comprimento igual ao da coroa que será realizada, tendo permanência de pelo menos 3 mm de material obturador. Casos de perda óssea: o comprimento do núcleo deve ter metade da inserção óssea. Não é permitido fibra de vidro/pino pré fabricado.	R\$ 240,00	60 meses
85400262	Pino pré fabricado	Radiografia inicial e final. Pinos metálicos, fibra de vidro ou de carbono. Permitido apenas para dentes permanentes após endodontia com indicação clínica correta. Justificar no campo 49 necessidade.	R\$ 60,00	60 meses
85400599	Planejamento em Prótese	Consulta para avaliação protética. Não pago simultâneo com consulta inicial. Registrar no campo 49 descrição do eventual planejamento.	R\$ 42,00	
85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	Material forrador provisório, realizado previamente à confecção da restauração metálica fundida. Somente dentes posteriores. Foto final	R\$ 49,00	60 meses
85400556	Restauração metálica fundida	Auditoria presencial e radiografia final. Em dentes posteriores com comprometimento de 3 ou mais faces, não passíveis de reconstrução por meio direto. Em dentes com comprometimento de cúspide funcional, independente do número de faces afetadas.	R\$ 450,00	60 meses
PRÓTESE COMPLETO				
CÓDIGO	ROL DE PROCEDIMENTOS	REGRAS E DESCRIÇÕES	VALOR R\$	RECORRÊNCIA
85400050	Conserto em prótese total ou parcial	Foto inicial e final. Não autorizado no caso da prótese ter sido realizada pelo mesmo profissional solicitante em período inferior a 12 meses (em consultório e em laboratório)	R\$ 300,00	12 meses
85400165	Coroa total metalo plástica - cerômero	Auditoria presencial, radiografia inicial e radiografia final. Face vestibular estética. Obrigatório demais faces em metal. Enviar termo de ciência quanto à satisfação do tratamento.	R\$ 600,00	60 meses
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampas	Auditoria presencial e foto final. Deve ser indicada em casos de Exodontia com comprometimento estético previamente à confecção da PPR definitiva. PPR provisória na arcada inferior é indicada somente na ausência de dentes anteriores. PPRs com armação metálica não serão pagas. Enviar termo de ciência do beneficiário quanto à necessidade de tratamento definitivo em 3 meses.	R\$ 698,00	60 meses
85400408	Prótese total	(Dentadura) Necessita auditoria inicial e foto final. Enviar termo de ciência quanto à satisfação do tratamento.	R\$ 890,00	60 meses
85400491	Reembasamento de prótese total(em laboratório)	Não poderá ser feito em Prótese confeccionada há menos de 12 meses, justificar campo 49 necessidade	R\$ 380,00	12 meses

85400557	Restauração em cerômero - onlay	Foto inicial (analisada pelo auditor poderá ser solicitada auditoria presencial) radiografia final. Em dentes posteriores com comprometimento de 3 ou mais faces, não passíveis de reconstrução por meio direto. Em dentes com comprometimento de cúspide funcional, independente do número de faces afetadas.	R\$ 520,00	36 meses
----------	---------------------------------	--	------------	----------

Em casos de divergência entre o Auditor e o Profissional, esta deverá ser encaminhada ao Conselho Consultivo para uma definição.

CONSELHO CONSULTIVO

(47) 3371-1312

auditoria@odontojaragua.com.br

Atualização Julho/2024.