

1	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,70	R\$ 51,10	1,35	R\$ 98,55	1,51	R\$ 110,00	0,30	1,35
							0,70	R\$ 0,00	1,35	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	1,35	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,45	R\$ 0,00	0,47	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	0,74	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,60	R\$ 0,00	0,63	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,60	R\$ 0,00	0,63	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,43	R\$ 0,00	0,45	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,45	R\$ 0,00	0,47	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,56	R\$ 0,00	0,59	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,63	R\$ 0,00	0,66	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,50	R\$ 0,00	0,53	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,47	R\$ 0,00	0,49	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	1,35	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	1,35	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	1,35	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	0,74	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	0,74	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	0,74	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	0,74	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,70	R\$ 0,00	0,74	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,51	R\$ 0,00	0,54	R\$ 0,00			0,00	0,00
							0,50	R\$ 0,00	0,53	R\$ 0,00			0,00	0,00
								R\$ 0,00		-			0,00	0,00
								R\$ 0,00		-			0,00	0,00
								R\$ 0,00		-			0,00	0,00

[illegible]