



# Contraproposta

Clinica/Dentista:  
Áreas negociadas:


**PAGAMENTO POR REGIÃO:**




**Boca:** Valor sugerido é igual ao valor do atendimento




**Dente:** Mult. valor sugerido x dentes em que o procedimento foi



**Hemiarcada:**  
Mult. valor sugerido (4x) - caso o procedimento tenha sido realizado na boca toda.



**Arcada**  
Mult. valor sugerido (2x) - caso o procedimento tenha sido realizado na boca toda.



**Segmento**  
Mult. valor sugerido (6x) - caso o procedimento tenha

Cód. Tuss	Procedimento	Região	Área Atuação	Valor Sugerido pela Clínica (R\$)	Valor Aprovado (R\$)
81000030	consulta odontológica	BOCA	Diagnóstico	R\$ 21,18	R\$ 20,40
85200166	tratamento endodôntico unirradicular	DENTE	Endodontia	R\$ 128,45	R\$ 129,00
85200140	tratamento endodôntico birradicular	DENTE	Endodontia	R\$ 210,72	R\$ 213,12
85200158	tratamento endodôntico multirradicular	DENTE	Endodontia	R\$ 317,28	R\$ 319,80
85200115	retratamento endodôntico unirradicular	DENTE	Endodontia	R\$ 181,68	R\$ 173,25
85200093	retratamento endodôntico birradicular	DENTE	Endodontia	R\$ 238,70	R\$ 224,00
85200107	retratamento endodôntico multirradicular	DENTE	Endodontia	R\$ 360,63	R\$ 337,60
81000421	rx periapical	0	Radiologia Odontológica e Imagem	R\$ 5,69	R\$ 5,60

A Odontolife Planos Odontológicos agradece o interesse pelo credenciamento, mas esclarece que o preenchimento desta contraproposta não implica em aceitação da nossa parte dos valores solicitados pelo representante legal do estabelecimento. Essa contraproposta será analisada pela equipe interna da Odontolife que poderá aceitar, rejeitar ou propor uma terceira proposta de valores. A Odontolife entende que os valores propostos acima representam a remuneração integral que o profissional deseja pelos procedimentos para se credenciar e que novas solicitações não previstas passarão por nova análise da equipe que poderá chegar a um parecer diferente do inicial.