

							AUTORIZADO		PROPOSTA	
12	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	MULT	R\$	MULT	R\$
1	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	1,36	R\$ 350,88	1,36	R\$ 351,79
2	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	1,34	R\$ 446,22	1,34	R\$ 447,30
3	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	1,10	R\$ 586,30	1,10	R\$ 587,34
4	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	1,00	R\$ 73,00	1,78	R\$ 130,26
5	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	1,00	R\$ 73,00	1,78	R\$ 130,26
6	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	1,00	R\$ 73,00	1,78	R\$ 130,26
7	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,80	R\$ 58,40	1,30	R\$ 95,26
8	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,61	R\$ 37,21	0,94	R\$ 57,30
9	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,61	R\$ 53,68	0,91	R\$ 79,67
10	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,73	R\$ 89,06	0,73	R\$ 89,17
11	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,85	R\$ 28,90	0,85	R\$ 28,77
12	Urgência e Emergência	81000049	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA	34	BOCA	NÃO COBERTO	0,85	R\$ 28,90	0,85	R\$ 28,77
13	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	1,00	R\$ 144,00	1,65	R\$ 238,17
14	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCADA	COBERTO	1,00	R\$ 44,00	2,22	R\$ 97,47
15	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,60	R\$ 84,00	1,29	R\$ 180,30
16	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	72	BOCA	COBERTO	0,60	R\$ 43,20	1,57	R\$ 112,90