

							PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
63	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Dentística Restauradora	85100099	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 1 FACE	58	FACE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 17,40	0,40	R\$ 23,20	0,64	R\$ 37,20	0,00	0,00
2	Dentística Restauradora	85100102	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 2 FACES	76	FACE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 22,80	0,40	R\$ 30,40	0,57	R\$ 43,40	0,30	0,30
3	Dentística Restauradora	85100110	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES	82	FACE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 24,60	0,40	R\$ 32,80	0,60	R\$ 49,60	0,00	0,00
4	Dentística Restauradora	85100129	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 4 FACES	98	FACE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 29,40	0,40	R\$ 39,20	0,57	R\$ 55,80	0,00	0,00
5	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 18,30	0,40	R\$ 24,40	0,61	R\$ 37,20	0,30	1,91
6	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 26,40	0,40	R\$ 35,20	0,53	R\$ 46,50	0,30	0,69
7	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	0,40	R\$ 48,80	0,43	R\$ 52,70	0,30	0,58
8	Odontopediatria	81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 21,00	0,40	R\$ 28,00	0,27	R\$ 18,60	0,30	0,49
9	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,40	R\$ 29,20	0,64	R\$ 46,50	0,30	0,96
10	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,40	R\$ 29,20	0,72	R\$ 52,70	0,30	0,50
11	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,40	R\$ 29,20	0,38	R\$ 27,90	0,30	2,39
12	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,40	R\$ 29,20	0,64	R\$ 46,50	0,30	2,39
13	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000239	BIÓPSIA DE BOCA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 48,30	0,40	R\$ 64,40	0,39	R\$ 62,00	0,00	0,00
14	Urgência e Emergência	82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 2,40	0,40	R\$ 3,20	3,10	R\$ 24,80	2,86	2,86
15	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	217	SEGMENTO	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 65,10	0,40	R\$ 86,80	0,36	R\$ 77,50	0,00	0,00
16	Endodontia	82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	283	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 84,90	0,40	R\$ 113,20	0,35	R\$ 99,20	0,00	0,00
17	Endodontia	82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	383	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 114,90	0,40	R\$ 153,20	0,32	R\$ 124,00	0,00	0,00
18	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	622	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 186,60	0,40	R\$ 248,80	0,20	R\$ 124,00	0,00	0,00
19	Urgência e Emergência	82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENÇÃO	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 2,40	0,40	R\$ 3,20	6,98	R\$ 55,80	0,00	0,00
20	Periodontia	82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	810	SEGMENTO	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 243,00	0,40	R\$ 324,00	0,09	R\$ 74,40	0,00	0,00
21	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000794	EXERESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	256	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 76,80	0,40	R\$ 102,40	0,24	R\$ 62,00	0,00	0,00
22	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 108,30	0,40	R\$ 144,40	0,30	R\$ 108,50	0,30	0,84
23	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 55,80	0,40	R\$ 74,40	0,42	R\$ 77,50	0,30	0,97
24	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	212	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,40	R\$ 84,80	0,37	R\$ 77,50	0,00	0,00
25	Urgência e Emergência	82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 2,40	0,40	R\$ 3,20	5,81	R\$ 46,50	1,43	2,39
26	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-NASAIS	521	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 156,30	0,40	R\$ 208,40	0,57	R\$ 297,60	0,00	0,00
27	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 48,30	0,40	R\$ 64,40	0,20	R\$ 32,24	0,00	0,00
28	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001596	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNO DE TECIDO ÓSSEO / CARTILAGIN	333	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 99,90	0,40	R\$ 133,20	0,89	R\$ 297,60	0,00	0,00
29	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001618	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNO DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 48,30	0,40	R\$ 64,40	1,85	R\$ 297,60	0,00	0,00
30	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS - SEM REC	322	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 96,60	0,40	R\$ 128,80	0,92	R\$ 297,60	0,00	0,00
31	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000786	EXÊRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	232	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 69,60	0,40	R\$ 92,80	1,28	R\$ 297,60	0,00	0,00
32	Endodontia	85200077	REMOCAO DE NÚCLEO INTRARA)RADICULAR	46	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 13,80	0,40	R\$ 18,40	0,54	R\$ 24,80	0,30	0,30
33	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 115,50	0,40	R\$ 154,00	0,34	R\$ 130,20	0,30	0,45
34	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 168,00	0,40	R\$ 224,00	0,33	R\$ 186,00	0,32	0,32
35	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 253,20	0,40	R\$ 337,60	0,33	R\$ 279,00	0,30	0,45
36	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 77,40	0,40	R\$ 103,20	0,42	R\$ 108,50	0,30	0,68
37	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 99,90	0,40	R\$ 133,20	0,47	R\$ 155,00	0,30	0,67
38	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 159,90	0,40	R\$ 213,20	0,47	R\$ 248,00	0,30	0,63
39	Urgência e Emergência	85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 2,40	0,40	R\$ 3,20	3,49	R\$ 27,90	1,43	2,39
40	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,40	R\$ 29,20	0,38	R\$ 27,90	0,30	2,39
41	Odontopediatria	83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	105	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 31,50	0,40	R\$ 42,00	0,35	R\$ 37,20	0,00	0,00
42	Odontopediatria	84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA	49	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 14,70	0,40	R\$ 19,60	0,44	R\$ 21,70	0,00	0,00
43	Odontopediatria	84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	42	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 12,60	0,40	R\$ 16,80	0,44	R\$ 18,60	0,00	0,00
44	Odontopediatria	83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DECÍDUOS	212	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,40	R\$ 84,80	0,23	R\$ 49,60	0,00	0,00
45	Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 54,30	0,40	R\$ 72,40	0,38	R\$ 68,20	0,30	0,83
46	Urgência e Emergência	85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 2,40	0,40	R\$ 3,20	8,53	R\$ 68,20	0,00	0,00
47	Periodontia	82000921	GENGIVECTOMIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,30	R\$ 43,20	0,40	R\$ 57,60	0,65	R\$ 93,00	0,30	0,63

[illegible]

								R\$ 0,00		-	-		0,00	0,00
								R\$ 0,00		-	-		0,00	0,00
								R\$ 0,00		-	-		0,00	0,00