

64	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	72	BOCA	COBERTO	0,60	R\$ 43,20	-	-	-	-	0,30	0,30
2	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,51	R\$ 71,40	-	-	-	-	0,30	0,30
	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,60	R\$ 20,40	-	-	-	-	0,30	0,89
4	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,80	R\$ 48,80	-	-	-	-	0,30	0,80
5	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,63	R\$ 55,44	-	-	-	-	0,30	0,63
6	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,51	R\$ 62,22	-	-	-	-	0,30	0,51
7	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	-	-	-	-	0,30	0,30
8	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,73	R\$ 105,12	-	-	-	-	0,30	0,73
9	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCAD.	COBERTO	0,63	R\$ 27,72	-	-	-	-	0,00	0,00
10	Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	COBERTO	0,33	R\$ 59,73	-	-	-	-	0,00	0,00
11	Periodontia	82000921	GÊNGIVECTOMIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,63	R\$ 90,72	-	-	-	-	0,00	0,00
12	Periodontia	82000948	GÊNGIVOPLASTIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,63	R\$ 90,72	-	-	-	-	0,00	0,00
13	Periodontia	82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	198	SEGMENTO	COBERTO	0,45	R\$ 89,10	-	-	-	-	0,00	0,00
14	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	212	BOCA	COBERTO	0,70	R\$ 148,40	-	-	-	-	0,00	0,00
15	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	144	BOCA	COBERTO	0,80	R\$ 115,20	-	-	-	-	0,00	0,00
16	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,80	R\$ 58,40	0,96	R\$ 70,08	1,37	R\$ 100,00	0,30	0,93
17	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAZA RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,80	R\$ 58,40	0,96	R\$ 70,08	-	-	0,30	0,93