

							PAI
27	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	COBERTO
1	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	72	BOCA	COBERTO	0,45
2	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,45
3	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,45
4	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,45
5	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,45
6	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,45
7	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,51
8	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,49
9	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,50
10	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,52
11	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,50
12	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,48
13	Odontopediatria	84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	49	DENTE	COBERTO	0,45
14	Odontopediatria	83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DECÍDUOS	212	DENTE	COBERTO	0,45
15	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,45
16	Odontopediatria	83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	168	DENTE	COBERTO	0,51
17	Odontopediatria	81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,45
18	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,45
19	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCADA	COBERTO	0,45
20	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,45
21	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,45
22	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,45
23	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,45
24	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,45

25	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	5181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS OU IMPA	360	SEGMENTO	COBERTO	0,45
26	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000421	RX PERIAPICAL	14		COBERTO	0,46
27	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	14		COBERTO	0,46

DRÃO	AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
R\$ 32,40	0,49	R\$ 35,28	0,49	R\$ 35,00	0,00	0,00
R\$ 15,30	0,60	R\$ 20,40	1,47	R\$ 50,00	0,00	0,00
R\$ 63,00	0,57	R\$ 79,80	0,57	R\$ 80,00	0,00	0,00
R\$ 27,45	0,82	R\$ 50,00	0,82	R\$ 50,00	0,00	0,00
R\$ 39,60	0,80	R\$ 70,00	0,80	R\$ 70,00	0,00	0,00
R\$ 54,90	0,78	R\$ 95,00	0,78	R\$ 95,00	0,00	0,00
R\$ 131,58	1,09	R\$ 280,00	1,09	R\$ 280,00	0,00	0,00
R\$ 163,17	0,93	R\$ 310,00	0,93	R\$ 310,00	0,00	0,00
R\$ 266,50	0,90	R\$ 480,00	0,90	R\$ 480,00	0,00	0,00
R\$ 200,20	0,91	R\$ 350,00	0,91	R\$ 350,00	0,00	0,00
R\$ 280,00	0,71	R\$ 400,00	0,71	R\$ 400,00	0,00	0,00
R\$ 405,12	0,69	R\$ 580,00	0,69	R\$ 580,00	0,00	0,00
R\$ 22,05	0,51	R\$ 24,99	0,51	R\$ 25,00	0,00	0,00
R\$ 95,40	0,60	R\$ 127,20	1,18	R\$ 250,00	0,00	0,00
R\$ 32,85	0,60	R\$ 43,80	0,62	R\$ 45,00	0,00	0,00
R\$ 85,68	0,55	R\$ 92,40	0,57	R\$ 95,00	0,00	0,00
R\$ 31,50	0,70	R\$ 49,00	0,71	R\$ 50,00	0,00	0,00
R\$ 64,80	0,56	R\$ 80,64	0,56	R\$ 80,00	0,00	0,00
R\$ 19,80	0,70	R\$ 30,80	1,14	R\$ 50,00	0,00	0,00
R\$ 32,85	0,80	R\$ 58,40	1,64	R\$ 120,00	0,00	0,00
R\$ 32,85	0,80	R\$ 58,40	1,64	R\$ 120,00	0,00	0,00
R\$ 32,85	0,80	R\$ 58,40	1,64	R\$ 120,00	0,00	0,00
R\$ 83,70	0,80	R\$ 148,80	1,08	R\$ 200,00	0,00	0,00
R\$ 162,45	0,80	R\$ 288,80	0,97	R\$ 350,00	0,00	0,00

R\$ 162,00	0,80	R\$ 288,00	0,97	R\$ 350,00	0,00	0,00
R\$ 6,44	1,00	R\$ 14,00	1,07	R\$ 15,00	0,00	0,00
R\$ 6,44	1,00	R\$ 14,00	1,07	R\$ 15,00	0,00	0,00