

6	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 103,20	1,50	R\$ 387,00	3,10	R\$ 800,00	0,25	0,30
2	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 133,20	1,50	R\$ 499,50	2,85	R\$ 950,00	0,25	0,50
3	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 213,20	1,50	R\$ 799,50	1,88	R\$ 1.000,00	0,27	0,50
4	Endodontia	85200115	RETATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 154,00	1,50	R\$ 577,50	2,47	R\$ 950,00	0,45	0,45
5	Endodontia	85200093	RETATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 224,00	1,50	R\$ 840,00	1,96	R\$ 1.100,00	0,25	0,25
6	Endodontia	85200107	RETATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 337,60	1,50	R\$ 1.266,00	1,42	R\$ 1.200,00	0,25	0,50