

							PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
35	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Odontopediatria	81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,40	R\$ 28,00	0,42	R\$ 29,40	0,51	R\$ 35,50	0,30	0,40
2	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,40	R\$ 13,60	0,42	R\$ 14,28	0,58	R\$ 19,80	0,30	0,50
3	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000278	FOTOGRAFIA	22	BOCA	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 8,80	0,42	R\$ 9,24	0,68	R\$ 15,00	0,00	0,00
4	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	14		COBERTO	0,40	R\$ 5,60	0,42	R\$ 5,88	1,07	R\$ 15,00	0,30	0,64
5	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000421	RX PERIAPICAL	14		COBERTO	0,40	R\$ 5,60	0,42	R\$ 5,88	1,07	R\$ 15,00	0,30	0,64
6	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	72	BOCA	COBERTO	0,40	R\$ 28,80	0,42	R\$ 30,24	0,61	R\$ 44,00	0,30	0,44
7	Prevenção	84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	34	BOCA	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 13,60	0,42	R\$ 14,28	1,00	R\$ 34,00	0,00	0,00
8	Prevenção	84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	21	BOCA	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 8,40	0,42	R\$ 8,82	1,48	R\$ 31,00	0,00	0,00
9	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,40	R\$ 56,00	0,42	R\$ 58,80	0,38	R\$ 52,50	0,30	0,50
10	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,40	R\$ 57,60	0,42	R\$ 60,48	0,75	R\$ 107,50	0,30	0,50
11	Urgência e Emergência	85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 3,20	0,42	R\$ 3,36	20,13	R\$ 161,00	0,00	0,00
12	Dentística Restauradora	85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	172	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 68,80	0,42	R\$ 72,24	0,88	R\$ 151,50	0,40	0,40
13	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,40	R\$ 24,40	0,42	R\$ 25,62	0,74	R\$ 45,00	0,30	0,50
14	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,40	R\$ 35,20	0,42	R\$ 36,96	0,61	R\$ 53,50	0,30	0,40
15	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,40	R\$ 48,80	0,42	R\$ 51,24	0,48	R\$ 59,00	0,30	0,44
16	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,40	R\$ 48,80	0,42	R\$ 51,24	0,51	R\$ 62,00	0,30	0,40
17	Urgência e Emergência	85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 3,20	0,42	R\$ 3,36	20,00	R\$ 160,00	0,00	0,00
18	Urgência e Emergência	85200034	TRATAMENTO EM ODONTALGIA AGUDA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 3,20	0,42	R\$ 3,36	11,38	R\$ 91,00	0,00	0,00
19	Odontopediatria	83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	105	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 42,00	0,42	R\$ 44,10	0,87	R\$ 91,00	0,00	0,00
20	Endodontia	85200077	REMOCAO DE NUCLEO INTRARA\RADICULAR	46	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 18,40	0,60	R\$ 27,60	3,92	R\$ 180,50	0,00	0,00
21	Endodontia	85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL (POR CONDUTO)	222	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 88,80	0,60	R\$ 133,20	0,68	R\$ 150,00	0,00	0,00
22	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 224,00	0,60	R\$ 336,00	0,76	R\$ 427,50	0,00	0,00
23	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 337,60	0,60	R\$ 506,40	0,58	R\$ 488,00	0,00	0,00
24	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 154,00	0,60	R\$ 231,00	0,79	R\$ 303,00	0,00	0,00
25	Endodontia	85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	186	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 74,40	0,60	R\$ 111,60	0,91	R\$ 170,00	0,00	0,00
26	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 133,20	0,60	R\$ 199,80	0,83	R\$ 275,00	0,30	0,60
27	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 213,20	0,60	R\$ 319,80	0,80	R\$ 425,50	0,30	0,60
28	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 103,20	0,60	R\$ 154,80	0,93	R\$ 240,50	0,30	0,60
29	Endodontia	85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	186	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 74,40	0,60	R\$ 111,60	1,51	R\$ 280,00	0,00	0,00
30	Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	COBERTO	0,40	R\$ 72,40	0,42	R\$ 76,02	0,57	R\$ 103,70	0,00	0,00
31	Periodontia	82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	198	SEGMENTO	COBERTO	0,40	R\$ 79,20	0,42	R\$ 83,16	0,67	R\$ 132,60	0,00	0,00
32	Periodontia	82000557	CUNHA PROXIMAL	180	HEMIARCADA	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 72,00	0,42	R\$ 75,60	0,55	R\$ 98,70	0,00	0,00
33	Urgência e Emergência	85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 3,20	0,42	R\$ 3,36	11,20	R\$ 89,60	0,00	0,00
34	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCADA	COBERTO	0,40	R\$ 17,60	0,42	R\$ 18,48	3,94	R\$ 173,50	0,40	0,40
45	Urgência e Emergência	85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,40	R\$ 3,20	0,42	R\$ 3,36	9,06	R\$ 72,50	0,00	0,00