

Tabela de Honorários e Cobertura dos Planos

Vigência 2023



UNIDADE DE SERVIÇO - US 5 com variação Especialidade PRÓTESE

(C) indica serviço COBERTO					(NC) indica serviço NÃO COBERTO						
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO TUSS	Marcação	PLANOS		RAIO X		VALIDADE (meses)	TABELA	US	VALOR R\$	
			EXECUTIVO	EXECUTIVO II	INICIAL	FINAL					
DIAGNÓSTICO											
81000030	Consulta odontológica	ASAI	C	C	NÃO	NÃO	6	1,85	7	R\$ 12,95	
81000030	Consulta odontológica de Urgência	Dente	C	C	NÃO	NÃO	***	1,85	7	R\$ 12,95	
81000421	Radiografia periapical	Região	C	C	NÃO	NÃO	6	1,48	7	R\$ 10,36	
81000375	Radiografia interproximal bytewing	Região	C	C	NÃO	NÃO	6	1,48	7	R\$ 10,36	
81000383	Radiografia oclusal	Arcada	C	C	NÃO	NÃO	12	2,96	7	R\$ 20,72	
PREVENÇÃO											
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	ASAI	C	C	NÃO	NÃO	6	1,2	7	R\$ 8,40	
84000198	Profilaxia: polimento coronário	ASAI	C	C	NÃO	NÃO	6	3,33	7	R\$ 23,31	
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	ASAI	C	C	NÃO	NÃO	6	1,2	7	R\$ 8,40	
84000090	Aplicação tópica de flúor	ASAI	C	C	NÃO	NÃO	6	2,6	7	R\$ 18,20	
84000244	Teste de fluxo salivar	ASAI	C	C	NÃO	NÃO	6	1,2	7	R\$ 8,40	
ODONTOPEDIATRIA											
81000014	Condicionamento em Odontologia (LIMITE DE QUATRO ATENDIMENTOS)	ASAI	C	C	NÃO	NÃO	6	1,85	8	R\$ 14,80	
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	Dente	C	C	NÃO	NÃO	60	2	8	R\$ 16,00	
85100013	Capeamento pulpar direto	Dente	C	C	SIM	NÃO	6	2,6	8	R\$ 20,80	
82001707	Ulectomia	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	5,7	8	R\$ 45,60	

83000089	Exodontia simples de decíduo	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	3,8	8	R\$ 30,40
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	10,2	8	R\$ 81,60
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	Dente	C	C	SIM	SIM	***	11,8	8	R\$ 94,40

PERIODONTIA										
85300047	Raspagem Supra Gengival	Arcada	C	C	NÃO	NÃO	6	5,18	8	R\$ 41,44
82000417	Cirurgia Periodontal a Retalho	Hemi Arco	C	C	NÃO	NÃO	12	5,05	8	R\$ 40,40
85400025	Ajuste Oclusal por Desgaste Seletivo	Hemi Arco	C	C	NÃO	NÃO	12	2,1	8	R\$ 16,80
85300039	Raspagem Sub Gengival com Alisamento Radicular Por Arcada	Arcada	C	C	SIM	NÃO	9	6,29	8	R\$ 50,32
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	Sextante	C	C	NÃO	NÃO	12	3,7	8	R\$ 29,60
82000662	Enxerto gengival livre	Sextante	C	C	NÃO	NÃO	12	6,29	8	R\$ 50,32
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	4,25	8	R\$ 34,00
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	4,8	8	R\$ 38,40
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	5,75	8	R\$ 46,00
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	5,75	8	R\$ 46,00
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	4,8	8	R\$ 38,40
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	5,75	8	R\$ 46,00
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Dente	C	C	SIM	SIM	24	6,4	8	R\$ 51,20
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Dente	C	C	SIM	SIM	24	6,4	8	R\$ 51,20
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	Dente	C	C	SIM	SIM	24	6,66	8	R\$ 53,28
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	4,8	8	R\$ 38,40
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	5,75	8	R\$ 46,00
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	6,4	8	R\$ 51,20
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Dente	C	C	NÃO	NÃO	24	6,4	8	R\$ 51,20
85100048	Colagem de fragmentos dentários	Dente	C	C	SIM	NÃO	24	6,4	8	R\$ 51,20
ENDODONTIA										
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	Dente	C	C	SIM	SIM	***	16,6	8	R\$ 132,80
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	Dente	C	C	SIM	SIM	***	22,2	8	R\$ 177,60
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	Dente	C	C	SIM	SIM	***	29,6	8	R\$ 236,80
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	Dente	C	C	SIM	SIM	60	25	8	R\$ 200,00
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	Dente	C	C	SIM	SIM	60	35	8	R\$ 280,00
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	Dente	C	C	SIM	SIM	60	42	8	R\$ 336,00

85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	Dente	C	C	SIM	SIM	60	4,8	8	R\$ 38,40
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	Dente	C	C	SIM	SIM	60	4,8	8	R\$ 38,40
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	Dente	C	C	SIM	SIM	60	12	8	R\$ 96,00

CIRURGIA										
82000034	Alveoloplastia	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	2	9	R\$ 18,00
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	18,77	9	R\$ 168,93
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	17,77	9	R\$ 159,93
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	24,33	9	R\$ 218,97
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	23,33	9	R\$ 209,97
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	33,56	9	R\$ 302,04
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	32,56	9	R\$ 293,04
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	17,77	9	R\$ 159,93
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Dente	C	C	SIM	SIM	***	17,77	9	R\$ 159,93
82000212	Aumento de coroa clínica	Dente	C	C	SIM	SIM	***	5,7	9	R\$ 51,30
82000298	Bridectomia	Região	C	C	SIM	NÃO	***	13,00	9	R\$ 117,00
82000557	Cunha proximal	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	5,7	9	R\$ 51,30
82000816	Exodontia a Retalho	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	4,8	9	R\$ 43,20
82000859	Exodontia de Raiz Residual	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	4,8	9	R\$ 43,20
82000875	Exodontia Simples de Dente Permanente	Dente	C	C	SIM	NÃO	***	4,5	9	R\$ 40,50
82000883	Frenulectomia labial	Região	C	C	SIM	NÃO	***	13,00	9	R\$ 117,00
82000921	Gengivectomia	Sextante	C	C	SIM	NÃO	***	5,7	9	R\$ 51,30
82001073	Odonto-seção	Dente	C	C	SIM	SIM	***	15	9	R\$ 135,00
82001294	Remoção de Dentes Semi Inclusos	Dente	C	C	SIM	SIM	***	16,66	9	R\$ 149,94
82001286	Remoção de Dentes Inclusos Impactados	Dente	C	C	SIM	SIM	***	18,80	9	R\$ 169,20
82001502	Tracionamento Cirúrgico com Finalidade Ortodôntica	Dente	C	C	SIM	SIM	***	22	9	R\$ 198,00

PRÓTESE										
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	Dente	C	C	SIM	SIM	***	20	10	R\$ 200,00
85400033	Conserto em prótese parcial removível (CONSULTÓRIO LABORATÓRIO)	Arcada	C	C	NÃO	NÃO	6	10	10	R\$ 100,00
85400041	Conserto em prótese parcial removível (SOMENTE CONSULTÓRIO)	Arcada	C	C	NÃO	NÃO	6	6,25	10	R\$ 62,50
85400050	Conserto em prótese total (CONSULTÓRIO LABORATÓRIO)	Arcada	C	C	NÃO	NÃO	6	10	10	R\$ 100,00
85400068	Conserto em prótese total (SOMENTE CONSULTÓRIO)	Arcada	C	C	NÃO	NÃO	6	6,25	10	R\$ 62,50

85400076	Coroa Provisória COM Pino	Dente	C	C	SIM	SIM	6	7	10	R\$ 70,00
85400084	Coroa Provisória SEM Pino	Dente	C	C	SIM	SIM	6	7	10	R\$ 70,00
85400211	Núcleo de Preenchimento	Dente	C	C	SIM	SIM	60	2,5	10	R\$ 25,00
85400220	Núcleo Metálico Fundido	Dente	C	C	SIM	SIM	60	13	10	R\$ 130,00
85400262	Pino Pré Fabricado	Dente	C	C	SIM	SIM	60	13	10	R\$ 130,00
85400459	Provisório para Restauração Metálica Fundida	Dente	C	C	SIM	SIM	6	7	10	R\$ 70,00
85400556	Restauração Metálica Fundida	Dente	C	C	SIM	SIM	60	25	10	R\$ 250,00
COROA UNITÁRIA										
85400114	Coroa Total em Cerômero	Dente	C	C	SIM	SIM	60	30	33,33	R\$ 999,90
85400149	Coroa Total em Metal	Dente	C	C	SIM	SIM	60	30	33,33	R\$ 999,90

PLENODONTO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

Avenida Ipiranga, nº. 337 | 10º Andar | República | São Paulo | SP | CEP 01046-010

www.plenodonto.com.br

auditoria@plenodonto.com.br

11 3120-7420 Capitais e Regiões Metropolitanas 0800-106-909 Demais Localidades

