

0	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE			
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO		
# Endodontia	82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	311	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 0,00	-	-	-	0,46	R\$ 143,06	0,46	R\$ 142,29	0,00	0,00
# Endodontia	82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	283	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 99,05	0,46	R\$ 190,18	0,46	R\$ 131,58	0,46	R\$ 131,58	0,00	0,00	
# Endodontia	82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	383	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 134,05	0,50	R\$ 191,50	0,50	R\$ 192,78	0,50	R\$ 192,78	0,00	0,00	
# Endodontia	82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	311	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 108,85	0,50	R\$ 155,50	0,59	R\$ 183,60	0,59	R\$ 183,60	0,00	0,00	
# Endodontia	82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	283	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 99,05	0,39	R\$ 110,37	0,39	R\$ 111,69	0,39	R\$ 111,69	0,00	0,00	
# Endodontia	82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	271	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 94,85	0,38	R\$ 102,98	0,38	R\$ 104,04	0,38	R\$ 104,04	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000239	BIOPSIA DE BOCA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000247	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000255	BIOPSIA DE LÁBIO	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000263	BIOPSIA DE LÍNGUA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000271	BIOPSIA DE MANDÍBULA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000280	BIOPSIA DE MAXILA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - BILATERAL	395	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 138,25	0,37	R\$ 146,15	0,39	R\$ 153,00	0,39	R\$ 153,00	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	217	SEGMENTO	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 75,95	0,37	R\$ 80,29	0,44	R\$ 96,39	0,44	R\$ 96,39	0,00	0,00	
							R\$ 0,00	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	232	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 81,20	0,37	R\$ 85,84	0,95	R\$ 220,32	0,95	R\$ 220,32	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCÉLE	256	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 89,60	0,37	R\$ 94,72	0,50	R\$ 128,52	0,50	R\$ 128,52	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000808	EXERESE OU EXCISÃO DE RANULA	256	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 89,60	0,37	R\$ 94,72	0,50	R\$ 128,52	0,50	R\$ 128,52	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTO A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,60	R\$ 43,80	0,67	R\$ 48,96	0,67	R\$ 48,96	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000832	EXODONTO DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	73	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,50	R\$ 36,50	0,50	R\$ 36,72	0,50	R\$ 36,72	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTO DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,60	R\$ 43,80	0,59	R\$ 42,84	0,59	R\$ 42,84	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTO SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,50	R\$ 36,50	0,50	R\$ 36,72	0,35	R\$ 36,72	0,35	0,35	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	212	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 74,20	0,40	R\$ 84,80	0,40	R\$ 85,68	0,40	R\$ 85,68	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000893	FRENULECTOMIA LINGUAL	144	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 50,40	0,60	R\$ 86,40	0,60	R\$ 85,68	0,60	R\$ 85,68	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUZO-MAXILO-FACIAL	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,37	R\$ 59,67	0,37	R\$ 59,67	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001154	RECONSTRUÇÃO SILICO GENGIVO LABIAL	198	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 69,30	0,37	R\$ 73,26	0,56	R\$ 111,69	0,56	R\$ 111,69	0,00	0,00	
# Urgência e Emergência	82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (ATM)	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 2,80	0,37	R\$ 2,96	10,90	R\$ 87,21	10,90	R\$ 87,21	0,00	0,00	
# Urgência e Emergência	82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTEÊNÇO	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 2,80	0,37	R\$ 2,96	7,65	R\$ 61,20	7,65	R\$ 61,20	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 126,35	0,46	R\$ 166,06	0,46	R\$ 165,24	0,46	R\$ 165,24	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEM INCLUSOS / IMPACTADOS	185	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 65,10	0,68	R\$ 126,48	0,68	R\$ 126,99	0,68	R\$ 126,99	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001502	TRACIONAMENTO CRÍRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	622	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 217,70	0,37	R\$ 230,14	0,40	R\$ 247,86	0,40	R\$ 247,86	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001510	TRATAMENTO CRÍRGICO DE FÍSTULA BUZO-NASALIS	521	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 182,35	0,37	R\$ 192,77	0,44	R\$ 229,50	0,44	R\$ 229,50	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001529	TRATAMENTO CRÍRGICO DE FÍSTULA BUZO-SINUSALIS	521	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 182,35	0,37	R\$ 192,77	0,44	R\$ 229,50	0,44	R\$ 229,50	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001634	TRATAMENTO CRÍRGICO PARA TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS - SEM RE	322	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 112,70	0,37	R\$ 119,14	0,44	R\$ 142,29	0,44	R\$ 142,29	0,00	0,00	
# Urgência e Emergência	82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 2,80	0,37	R\$ 2,96	3,44	R\$ 27,54	3,44	R\$ 27,54	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001707	ULECTOMIA	64	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 22,40	0,37	R\$ 23,68	0,74	R\$ 47,43	0,74	R\$ 47,43	0,00	0,00	
# Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001715	ULOTOMIA	64	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 22,40	0,37	R\$ 23,68	0,74	R\$ 47,43	0,74	R\$ 47,43	0,00	0,00	
# Odontopediatria	83000089	EXODONTO SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,37	R\$ 27,01	0,40	R\$ 29,07	0,40	R\$ 29,07	0,00	0,00	
# Urgência e Emergência	85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 2,80	0,37	R\$ 2,96	3,44	R\$ 27,54	3,44	R\$ 27,54	0,00	0,00	
# Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,35	R\$ 11,90	0,37	R\$ 12,58	0,36	R\$ 12,24	0,36	R\$ 12,24	0,00	0,00	
# Diagnóstico	81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLOGÍCO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUZO-M	222	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 77,70	0,37	R\$ 82,14	0,67	R\$ 148,41	0,67	R\$ 148,41	0,00	0,00	
# Diagnóstico	81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLOGÍCO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUZO-MAXIL-F	222	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 77,70	0,37	R\$ 82,14	0,67	R\$ 148,41	0,67	R\$ 148,41	0,00	0,00	
# Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TOPICA DE FLÚOR	72	BOCA	COBERTO	0,35	R\$ 25,20	0,37	R\$ 26,64	0,43	R\$ 30,60	0,43	R\$ 30,60	0,00	0,00	
# Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,35	R\$ 49,00	0,37	R\$ 51,80	0,14	R\$ 19,89	0,14	R\$ 19,89	0,00	0,00	
							R\$ 0,00	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100021	CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	955	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 334,25	0,37	R\$ 353,35	0,43	R\$ 411,57	0,43	R\$ 411,57	0,00	0,00	
# Urgência e Emergência	85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 2,80	0,37	R\$ 2,96	3,44	R\$ 27,54	3,44	R\$ 27,54	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	66	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 23,10	0,37	R\$ 24,42	2,16	R\$ 142,29	2,16	R\$ 142,29	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100099	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 1 FACE	58	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 20,30	0,42	R\$ 24,36	0,42	R\$ 24,48	0,42	R\$ 24,48	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100102	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 2 FACES	76	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 26,60	0,38	R\$ 28,88	0,38	R\$ 29,07	0,38	R\$ 29,07	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100110	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES	82	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 28,70	0,43	R\$ 35,26	0,43	R\$ 35,19	0,43	R\$ 35,19	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100129	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 4 FACES	98	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 34,30	0,39	R\$ 38,22	0,39	R\$ 38,25	0,39	R\$ 38,25	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	61	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 21,35	0,37	R\$ 22,57	0,30	R\$ 18,36	0,30	R\$ 18,36	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	88	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 30,80	0,37	R\$ 32,56	0,26	R\$ 22,95	0,26	R\$ 22,95	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	122	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 42,70	0,37	R\$ 45,14	0,28	R\$ 33,66	0,28	R\$ 33,66	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	122	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 42,70	0,37	R\$ 45,14	0,30	R\$ 36,72	0,30	R\$ 36,72	0,00	0,00	
# Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,35	R\$ 21,35	0,40	R\$ 24,40	0,50	R\$ 30,60	0,50	R\$ 30,60	0,35	0,35	
# Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,35	R\$ 30,80	0,40	R\$ 35,20	0,40	R\$ 35,19	0,40	R\$ 35,19	0,35	0,35	
# Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,35	R\$ 42,70	0,37	R\$ 45,14	0,34	R\$ 41,31	0,34	R\$ 41,31	0,35	0,35	
# Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,35	R\$ 42,70	0,38	R\$ 46,36	0,38	R\$ 45,90	0,38	R\$ 45,90	0,35	0,35	
# Dentística Restauradora	85400025															