

O	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\$ 108,85	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\$ 130,18	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000239	BIÓPSIA DE BOCA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	83000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,44	R\$ 70,38	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000280	BIÓPSIA DE MAXILA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	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	0,00	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	0,00	0,00
##								R\$ 0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000786	EXÊRSE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	232	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 81,20	0,37	R\$ 85,84	0,95	R\$ 220,32	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000794	EXERSE OU EXCISÃO DE MUCOCÉLE	256	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 89,60	0,37	R\$ 94,72	0,50	R\$ 128,52	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000808	EXERSE OU EXCISÃO DE RÂNULA	256	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 89,60	0,37	R\$ 94,72	0,50	R\$ 128,52	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,60	R\$ 43,80	0,67	R\$ 48,96	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODONTICA/PROTÉTICA	73	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,50	R\$ 36,50	0,50	R\$ 36,72	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,60	R\$ 43,80	0,59	R\$ 42,84	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,50	R\$ 36,50	0,50	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	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	144	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 50,40	0,60	R\$ 86,40	0,60	R\$ 85,68	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 56,35	0,37	R\$ 59,57	0,37	R\$ 59,67	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001154	RECONSTRUÇÃO SULCO GENGIVO LABIAL	198	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 69,30	0,37	R\$ 73,26	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	0,00	0,00
##	Urgência e Emergência	82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENÇÃO	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 2,80	0,37	R\$ 2,96	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	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 65,10	0,68	R\$ 126,48	0,68	R\$ 126,99	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODONTICA	622	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 217,70	0,37	R\$ 230,14	0,40	R\$ 247,86	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-NASAI	521	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 182,35	0,37	R\$ 192,77	0,44	R\$ 229,50	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-SINUSAI	521	ARCADA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 182,35	0,37	R\$ 192,77	0,44	R\$ 229,50	0,00	0,00
##	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO 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	0,00	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	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	0,00	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	0,00	0,00
##	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 25,55	0,37	R\$ 27,01	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	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	0,00	0,00
##								R\$ 0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
##	Diagnóstico	81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-M	222	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 77,70	0,37	R\$ 82,14	0,67	R\$ 148,41	0,00	0,00
##	Diagnóstico	81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-F	222	BOCA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 77,70	0,37	R\$ 82,14	0,67	R\$ 148,41	0,00	0,00
##	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	72	BOCA	COBERTO	0,35	R\$ 25,20	0,37	R\$ 26,64	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	0,00	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\$ 359,35	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	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	0,00	0,00
##	Dentística Restauradora	85100099	RESTAURAÇÃO AMALGAMA 1 FACE	58	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 20,30	0,42	R\$ 24,36	0,42	R\$ 24,48	0,00	0,00
##	Dentística Restauradora	85100102	RESTAURAÇÃO AMALGAMA 2 FACES	76	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 26,60	0,38	R\$ 28,88	0,38	R\$ 29,07	0,00	0,00
##	Dentística Restauradora	85100110	RESTAURAÇÃO AMALGAMA 3 FACES	82	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 28,70	0,43	R\$ 35,26	0,43	R\$ 35,19	0,00	0,00
##	Dentística Restauradora	85100129	RESTAURAÇÃO AMALGAMA 4 FACES	98	FACE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 34,30	0,38	R\$ 38,22	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,35	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	0,35	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	0,35	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	0,35	0,35
##	Dentística Restauradora	85400025	AJUSTE OCCLUSAL DESGASTE SELET	59	DENTÍSTICA	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 20,65	0,37	R\$ 21,83	0,70	R\$ 41,31	0,00	0,00
##								R\$ 0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
##	Odontopediatria	83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	105	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 36,75	-	-	0,58	R\$ 61,20	0,00	0,00
##	Odontopediatria	83000151	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DECÍDUOS	212	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 74,20	-	-	0,36	R\$ 76,50	0,00	0,00
##								R\$ 0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
##	Urgência e Emergência	85200034	TRATAMENTO EM ODONTALGIA AGUDA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 2,80	-	-	3,44	R\$ 27,54	0,00	0,00
##	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 196,00	0,39	R\$ 218,40	0,39	R\$ 218,79	0,00	0,00
##	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 295,40	0,39	R\$ 329,16	0,39	R\$ 330,48	0,00	0,00
##	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 134,75	0,41	R\$ 157,85	0,41	R\$ 159,12	0,35	0,35
##	Endodontia	85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODONTICA	186	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 65,10	0,50	R\$ 93,00	0,52	R\$ 96,39	0,00	0,00
##	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 116,55	0,46	R\$ 153,18	0,46	R\$ 153,00	0,00	0,00
##	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 186,55	0,47	R\$ 250,51	0,47	R\$ 247,86	0,35	0,35
##	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 90,30	0,48	R\$ 123,84	0,48	R\$ 123,93	0,35	0,35
##	Odontopediatria	81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,35	R\$ 24,50	0,37	R\$ 25,90	0,24	R\$ 16,83	0,00	0,00
##	Odontopediatria	83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	168	DENTE	COBERTO	0,35	R\$ 58,80	0,37	R\$ 62,16	0,87	R\$ 145,35	0,00	0,00
##	Odontopediatria	83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	168	DENTE	NÃO COBERTO	0,35	R\$ 58,80	0,37	R\$ 62,16	0,87	R\$ 145,35	0,00	0,00
##	Odontopediatria	83000062	COROA DE											