

1	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	AUTORIZADO		PROPOSTA	
						MULT	R\$	MULT	R\$
1	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	1,76	R\$ 60,00	1,76	R\$ 60,00
1	Urgência e Emergência	81000049	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA	34	BOCA	2,35	R\$ 80,00	2,35	R\$ 80,00
1	Urgência e Emergência	81000049	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA	34	BOCA	2,35	R\$ 80,00	2,35	R\$ 80,00
1		81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	34	#N/D	1,76	R\$ 60,00	1,76	R\$ 60,00
1		81000073	CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA	34	#N/D	2,65	R\$ 90,00	2,65	R\$ 90,00
1		81000090	CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	34	#N/D	1,76	R\$ 60,00	1,76	R\$ 60,00
1		81000197	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	32	#N/D	3,03	R\$ 97,00	3,03	R\$ 97,00
1		81000200	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	32	#N/D	2,84	R\$ 91,00	2,84	R\$ 91,00
1		81000219	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	32	#N/D	4,69	R\$ 150,00	4,69	R\$ 150,00
1		81000235	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	32	#N/D	2,84	R\$ 91,00	2,84	R\$ 91,00
1	Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	0,72	R\$ 130,00	0,72	R\$ 130,00
1	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000239	BIÓPSIA DE BOCA	161	BOCA	2,61	R\$ 420,21	2,61	R\$ 420,00
1	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	73	DENTE	1,64	R\$ 120,00	1,64	R\$ 120,00
1	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	3,42	R\$ 250,00	3,42	R\$ 250,00
1	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	2,59	R\$ 189,00	2,59	R\$ 189,00
1	Periodontia	82000948	GENGIVOPLASTIA	144	SEGMENTO	2,08	R\$ 300,00	2,08	R\$ 300,00
1	Periodontia	82000980	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO	2093	DENTE	0,72	R\$ 1.500,00	0,72	R\$ 1.500,00
1		82001065	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO LIOFILIZADO	3066	#N/D	0,39	R\$ 1.200,00	0,39	R\$ 1.200,00
1		82001243	REGENERACAO TECIDUAL GUIADA (RTG)	350	#N/D	4,29	R\$ 1.500,00	4,29	R\$ 1.500,00
1	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	0,97	R\$ 350,00	0,97	R\$ 350,00
1	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	1,61	R\$ 300,00	1,61	R\$ 300,00
1	Odontopediatria	83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	168	DENTE	1,04	R\$ 175,00	1,04	R\$ 175,00
1	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	0,96	R\$ 70,00	0,96	R\$ 70,00
1	Odontopediatria	83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	105	DENTE	1,62	R\$ 170,00	1,62	R\$ 170,00
1	Odontopediatria	83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DECÍDUOS	212	DENTE	0,75	R\$ 160,00	0,75	R\$ 160,00
1	Odontopediatria	84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	49	DENTE	1,02	R\$ 50,00	1,02	R\$ 50,00
1	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	0,86	R\$ 120,00	0,86	R\$ 120,00
1	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	1,80	R\$ 110,00	1,80	R\$ 110,00
1	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	1,70	R\$ 150,00	1,70	R\$ 150,00
1	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	1,39	R\$ 170,00	1,39	R\$ 170,00
1	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	1,60	R\$ 195,00	1,60	R\$ 195,00

1		85100269	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTINÁRIA		#N/D	#VALOR!	#VALOR!	#VALOR!	R\$ 80,00
1		85200018	CLAREAMENTO DO DENTE DESVITALIZADO	390	#N/D	0,50	R\$ 193,50	0,50	R\$ 193,50
1	Endodontia	85200077	REMOCAO DE NUCLEO INTRARA\RADICULAR	46	DENTE	3,91	R\$ 180,00	3,91	R\$ 180,00
1	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	1,07	R\$ 600,00	1,07	R\$ 600,00
1	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	0,89	R\$ 750,00	0,89	R\$ 750,00
1	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	1,30	R\$ 500,00	1,30	R\$ 500,00
1	Endodontia	85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	186	DENTE	1,08	R\$ 200,00	1,08	R\$ 200,00
1	Endodontia	85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGENESE INCOMPLETA	66	DENTE	6,06	R\$ 400,00	6,06	R\$ 400,00
1	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	1,65	R\$ 550,00	1,65	R\$ 550,00
1	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	1,13	R\$ 600,00	1,13	R\$ 600,00
1	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	1,86	R\$ 480,00	1,86	R\$ 480,00
1		85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	10	#N/D	7,00	R\$ 70,00	7,00	R\$ 70,00
1	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	1,11	R\$ 160,00	1,11	R\$ 160,00
1		85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GUNA	588	#N/D	0,31	R\$ 180,00	0,31	R\$ 180,00
1	Prótese Dentária	85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	2166	DENTE	0,69	R\$ 1.500,00	0,69	R\$ 1.500,00
1	Prótese Dentária	85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	472	DENTE	1,69	R\$ 800,00	1,69	R\$ 800,00
1	Prótese Dentária	85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	2166	DENTE	0,69	R\$ 1.500,00	0,69	R\$ 1.500,00
1	Prótese Dentária	85400190	FACETA EM CERÔMERO	847	DENTE	0,85	R\$ 720,00	0,85	R\$ 720,00
1	Prótese Dentária	85400262	PINO PRE-FABRICADO	118	DENTE	0,85	R\$ 100,00	0,85	R\$ 100,00
1	Urgência e Emergência	85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	8	DENTE	12,50	R\$ 100,00	12,50	R\$ 100,00
1		85400475	REEMBASAMENTO COROA PROVISORIA	110	#N/D	0,55	R\$ 60,00	0,55	R\$ 60,00
1	Prótese Dentária	85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	1554	DENTE	0,32	R\$ 495,00	0,32	R\$ 495,00
1	Prótese Dentária	85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	1554	DENTE	0,51	R\$ 800,00	0,51	R\$ 800,00
1	Prótese Dentária	85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	761	DENTE	0,92	R\$ 700,00	0,92	R\$ 700,00
1	Prótese Dentária	85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	761	DENTE	0,92	R\$ 700,00	0,92	R\$ 700,00
1		85400599	PLANEJAMENTO EM PROTESE	122	#N/D	1,31	R\$ 160,00	1,31	R\$ 160,00
1		85500011	COROA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE	203	#N/D	0,74	R\$ 150,00	0,74	R\$ 150,00
1		85500020	COROA PROVIS SOBRE IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA	933	#N/D	0,16	R\$ 150,00	0,16	R\$ 150,00
1	Prótese Dentária	85500038	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	2132	DENTE	0,70	R\$ 1.500,00	0,70	R\$ 1.500,00
1		85500046	COROA TOTAL METALO PLASTICA SOBRE IMPLANTE CEROMERO	1200	#N/D	0,50	R\$ 600,00	0,50	R\$ 600,00
1		85500160	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 4 IMPLANTES - PARTE PROTETICA	15546	#N/D	0,39	R\$ 6.000,00	0,39	R\$ 6.000,00
1	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	72	BOCA	1,67	R\$ 120,00	1,67	R\$ 120,00