

							AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
6	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	CIRURGIA	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	⚠	1,34	R\$ 250,00	1,34	R\$ 250,00	-	-
2	CIRURGIA	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	⚠	1,00	R\$ 361,00	1,00	R\$ 361,00	-	-
3	CIRURGIA	5181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS	360	SEGMENTO	⚠	1,00	R\$ 360,00	1,00	R\$ 360,00	-	-
4	ENDODONTIA	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	⚠	1,00	R\$ 258,00	1,00	R\$ 258,00	-	-
5	ENDODONTIA	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	⚠	1,00	R\$ 333,00	1,00	R\$ 333,00	-	-
6	ENDODONTIA	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	⚠	1,00	R\$ 533,00	1,00	R\$ 533,00	-	-