

TABELA DE HONORÁRIOS ODONTOLÓGICOS PRIMA VIDA

R\$ / U.P R\$ 0,16

CÓD	PROCEDIMENTO	Rx	PRAZO DE GARANTIA (MESES)	Unidade Primavida U.P	R\$
CONSULTA					
81000065	Consulta Odontológica Inicial	N	6	150	R\$ 24,00
81000030	Consulta Odontológica	N	6	150	R\$ 24,00
82000700	Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e/ou Mecânica	N	6	100	R\$ 16,00
URGÊNCIA					
85300020	Imobilização Dentária em dentes permanentes	N	-	364	R\$ 58,24
82000484	Controle de Hemorragia Bucal sem aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	N	-	150	R\$ 24,00
82000468	Controle de Hemorragia Bucal com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	N	-	150	R\$ 24,00
85200034	Pulpectomia	F	-	200	R\$ 32,00
85400467	Recimentação de Trabalhos Protéticos	N	-	130	R\$ 20,80
82001650	Tratamento de Alveolite	N	-	150	R\$ 24,00
85100048	Colagem de Fragmentos Dentários	IF	-	220	R\$ 35,20
82001022	Incisão e Drenagem Extra-oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da região bucomaxilofacial	N	-	230	R\$ 36,80
82001030	Incisão e Drenagem Intra-oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da região bucomaxilofacial	N	-	230	R\$ 36,80
82001251	Reimplante Dentário com Contenção	F	-	400	R\$ 64,00
81000049	Consulta Odontológica de Urgência	N	-	200	R\$ 32,00
85200042	Pulpotomia	N	-	150	R\$ 24,00
81000057	Consulta Odontológica de Urgência 24hs *	N	-	250	R\$ 40,00
DIAGNÓSTICO					
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	N	-	300	R\$ 48,00
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	N	-	300	R\$ 48,00
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	N	-	300	R\$ 48,00
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	N	-	300	R\$ 48,00
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	N	-	300	R\$ 48,00
CIRURGIA					
82000026	Acompanhamento de Tratamento/Procedimento Cirúrgico em Odontologia	N	U	150	R\$ 24,00
82001715	Ulotomia	N	U	250	R\$ 40,00
82001707	Ulectomia	N	U	250	R\$ 40,00
82000875	Exodontia simples de permanente	N	U	250	R\$ 40,00
82001286	Remoção de dentes inclusos	IF	U	900	R\$ 144,00
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos/impactados	IF	U	650	R\$ 104,00
82000034	Alveoloplastia (por arcada)	N	U	242,1	R\$ 38,74
82000190	Aprofundamento/aumento de Vestíbulo	N	U	249,9	R\$ 39,98
82000883	Frenectomia Labial (Frenotomia/Frenectomia Labial)	N	U	400	R\$ 64,00
82000891	Frenectomia Lingual (Frenotomia/Frenectomia Lingual)	N	U	450	R\$ 72,00
82000905	Frenulotomia labial (Frenotomia/Frenectomia Labial)	N	U	400	R\$ 64,00

82001367	Remoção de Odontoma	IF	U	544,5	R\$	87,12
82001499	Sutura de Ferida em Região Buco-Maxilo-Facial	N	U	200	R\$	32,00
82001634	Tratamento Cirúrgico De Tumores Benignos Odontogênicos Sem Reconstrução (Com Diretriz De Utilização)	IF	U	728	R\$	116,48
82000298	Bridectomia	N	U	430	R\$	68,80
82000301	Bridotomia	N	U	430	R\$	68,80
82000239	Biópsia de boca	N	U	665	R\$	106,40
82000247	Biópsia de Glândula Salivar	N	U	400	R\$	64,00
82000255	Biópsia de Lábio	N	U	380	R\$	60,80
82000263	Biópsia de Língua	N	U	380	R\$	60,80
82000271	Biópsia de Mandíbula	N	U	380	R\$	60,80
82000280	Biópsia de Maxila	N	U	380	R\$	60,80
82000794	Exérese ou Excisão de Mucocoele	N	U	588	R\$	94,08
82000808	Exérese ou Excisão de Rânula	N	U	550	R\$	88,00
82000743	Exérese de Lipoma na Região Buco-Maxilo-Facial	N	U	430	R\$	68,80
82000816	Exodontia a Retalho	IF	U	280	R\$	44,80
82000832	Exodontia de Permanente por Indicação Ortodôntica/Protética	IF	N	280	R\$	44,80
82001197	Redução simples de Luxação da ATM	N	-	800	R\$	128,00
82001170	Redução Cruenta de Fratura Alvéolo-Dentária	IF	U	550	R\$	88,00
82001189	Redução Incruenta de Fratura Alvéolo-Dentária	IF	U	450	R\$	72,00
82000859	Exodontia de Residual	N	U	200	R\$	32,00
82000786	Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	N	U	728	R\$	116,48
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios espec. da região Bucomaxilofacial	N	U	337	R\$	53,92
82000352	Cirurgia para Exostose Maxilar	N	U	400	R\$	64,00
82000360	Cirurgia para Torus Mandibular Bilateral	N	U	300	R\$	48,00
82000387	Cirurgia para Torus Mandibular Unilateral	N	U	200	R\$	32,00
82000395	Cirurgia para Torus Palatino	N	U	150	R\$	24,00
82000506	Controle Pós-Operatório em Odontologia	N	U	150	R\$	24,00
82000778	Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar	N	U	400	R\$	64,00
82001154	Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	N	U	249,9	R\$	39,98
82001308	Remoção de Dreno Extra-Oral	N	U	230	R\$	36,80
82001316	Remoção de Dreno Intra-Oral	N	U	230	R\$	36,80
84000244	Teste de fluxo salivar	N	U	300	R\$	48,00
85001685	Tunelização	N	U	237,5	R\$	38,00
82001510	Tratamento cirúrgico de fístulas buco-nasais	N	U	650	R\$	104,00
82001529	Tratamento cirúrgico de fístulas buco-sinusais	N	U	650	R\$	104,00
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	N	U	530	R\$	84,80

82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	N	U	530	R\$	84,80
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles na região bucomaxilofacial	N	U	530	R\$	84,80
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região bucomaxilofacial	N	U	530	R\$	84,80
30204097	Plastia de Ducto Salivar ou Exérese de Cálculo ou de Rânula Salivar	N	U	337	R\$	53,92
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	N	U	337	R\$	53,92
DENTÍSTICA						
85100099	Restauração de Amálgama - 1 face	N	36	180	R\$	28,80
85100102	Restauração de Amálgama - 2 faces	N	36	220	R\$	35,20
85100110	Restauração de Amálgama - 3 faces	N	36	250	R\$	40,00
85100129	Restauração de Amálgama - 4 faces	N	36	280	R\$	44,80
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável - 1 face	N	36	230	R\$	36,80
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável - 2 faces	N	36	280	R\$	44,80
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável - 3 faces	N	36	300	R\$	48,00
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável - 4 faces	N	36	320	R\$	51,20
85100064	Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	N	36	700	R\$	112,00
85200026	Preparo para Núcleo Intrarradicular	N	36	80	R\$	12,80
85100080	Restauração Atraumática em Dente Permanente	N	36	150	R\$	24,00
85300012	Dessensibilização Dentária	N	36	80	R\$	12,80
85200085	Restauração Temporária / Tratamento Expectante	N	36	40	R\$	6,40
85100137	Restauração de Ionômero de Vidro	N	36	180	R\$	28,80
RADIOLOGIA						
81000421	Radiografia Periapical	N	6	55	R\$	8,80
81000375	Radiografia Interproximal ou bite-wing	N	6	55	R\$	8,80
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	N	24	670	R\$	107,20
81000405	Radiografia Panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	N	12	280	R\$	44,80
81000383	Radiografia Oclusal	N	12	100	R\$	16,00
ODONTOPEDIATRIA						
83000100	Mantenedor de espaço removível	N	24	590	R\$	94,40
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	N	U	310	R\$	49,60
83000097	Mantenedor de Espaço Fixo	N	24	660	R\$	105,60
83000046	Coroa de Aço em dente decíduo	N	24	539	R\$	86,24
83000062	Reabilitação com Coroa de Acetato, Aço ou Policarbonato (Com Diretriz de Utilização)	N	24	411,2	R\$	65,79
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	N	24	80	R\$	12,80
84000058	Aplicação de Selante – Técnica Invasiva	N	24	60	R\$	9,60
85000787	Imobilização Dentária em Dentes Decíduos	N	U	250	R\$	40,00
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	N	U	270	R\$	43,20
83000135	Restauração atraumática em dente decíduo (Tratamento Restaurador Atraumático (Com Diretriz De Utilização)	N	U	50	R\$	8,00
83000020	Coroa de Acetato em Dente Decíduo	N	24	411,2	R\$	65,79
81000014	Condicionamento em Odontologia	N	U	120	R\$	19,20
83000089	Exodontia simples de decíduo	N	U	180	R\$	28,80

PREVENÇÃO					
84000198	Profilaxia e Polimento Coronário Contempla: orientação de higiene oral, alimentação e técnica de escovação / controle de placa bacteriana / Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades Especiais / Condicionamento em Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais / Controle de Cárie Incipiente.	N	6	195	R\$ 31,20
84000090	Aplicação Tópica de Flúor (Hemi-arcada) / Aplicação tópica de Verniz Fluoretado / Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores / Remineralização (faixa etária: de 3 à 14 anos)	N	6	43,75	R\$ 7,00
85300047	Raspagem Supra Gengival (Hemi-arcada) (faixa etária: a partir de 15 anos) Contempla: Profilaxia e Polimento Coronário / Atividade Educativa em Saúde Bucal / Remoção dos fatores de Retenção do Biofilme Dental (placa bacteriana)	N	6	62,5	R\$ 10,00
PRÓTESE					
85400394	Prótese Parcial Removível Provisória em acrílico com ou sem grampos	N	60	1115	R\$ 178,40
85400416	Prótese Total Imediata	N	60	2030	R\$ 324,80
85400408	Prótese Total	N	60	2500	R\$ 400,00
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	N	60	670	R\$ 107,20
85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	N	60	720	R\$ 115,20
85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	N	12	360	R\$ 57,60
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	N	12	193,8	R\$ 31,01
85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	N	12	360	R\$ 57,60
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	N	12	193,8	R\$ 31,01
85400386	Prótese Parcial Removível com Grampos Bilateral	F	60	3200	R\$ 512,00
85400173	Coroa Total Metaloplástica - resina acrílica	IF	60	2200	R\$ 352,00
85400149	Coroa Total Metálica (Reabilitação Com Coroa Total Metálica Unitária- Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)	IF	60	1800	R\$ 288,00
85400114	Coroa Total em Cerômero - Dentes Permanentes Anteriores (Reabilitação Com Coroa Total De Cerômero Unitária - Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)	IF	60	2170	R\$ 347,20
85400220	Núcleo Metálico Fundido (Reabilitação Com Núcleo Metálico Fundido/Núcleo Pré-Fabricado - Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)	IF	60	800	R\$ 128,00
85400084	Coroa Provisória sem pino (Coroa unitária Provisória com ou sem Pino / Provisório para preparo de restauração Metálica Fundida (RMF) com diretriz de utilização	N	60	350	R\$ 56,00
85400076	Coroa Provisória com pino (Coroa unitária Provisória com ou sem Pino / Provisório para preparo de restauração Metálica Fundida (RMF) com diretriz de utilização	IF	60	420	R\$ 67,20
85400092	Coroa Total Acrílica Prensada	IF	60	350	R\$ 56,00
85400262	Pino Pré Fabricado (Reabilitação Com Núcleo Metálico Fundido/Núcleo Pré-Fabricado - Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)	IF	60	770	R\$ 123,20
85400556	Restauração Metálica Fundida (Reabilitação Com Restauração Metálica Fundida (RMF) Unitária - Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)	IF	60	1200	R\$ 192,00
85400343	Prótese parcial fixa metaloplástica (por elemento)	IF	60	2000	R\$ 320,00
85400025	Ajuste Oclusal (duas arcadas)	N	60	300	R\$ 48,00
85400017	Ajuste Oclusal por Acréscimo	N	60	300	R\$ 48,00
85400211	Núcleo de Preenchimento	IF	60	290	R\$ 46,40
85400505	Remoção de Trabalho Protético	N	60	87	R\$ 13,92

85400157	Coroa Total Metalo-Cerâmica	IF	60	2900	R\$	464,00
85400335	Prótese parcial fixa metalocerâmica (por elemento)	IF	60	2900	R\$	464,00
85400548	Restauração em cerômero - inlay	IF	60	1900	R\$	304,00
85400459	Provisório para Restauração Metálica Fundida	IF	60	350	R\$	56,00
85400475	Reembasamento de Coroa Provisória	IF	60	120	R\$	19,20
85200077	Remoção de Núcleo Intrarradicular	IF	60	150	R\$	24,00
87000040	Coroa de Acetato em Dente Permanente	IF	60	300	R\$	48,00
87000059	Coroa de Aço em Dente Permanente	IF	60	300	R\$	48,00
87000067	Coroa de Policabornato em Dente Permanente	IF	60	300	R\$	48,00
85400530	Restauração em cerômero - onlay	IF	60	1900	R\$	304,00
85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	IF	60	2700	R\$	432,00
85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	IF	60	2700	R\$	432,00
85400246	Órtese Miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora)	N	60	1110	R\$	177,60
PERIODONTIA						
82000921	Gingivectomia (por segmento)	N	12	321	R\$	51,36
82000948	Gingivoplastia (por segmento)	N	12	321	R\$	51,36
82000417	Cirurgia Periodontal a retalho	I	24	305	R\$	48,80
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	IF	U	400	R\$	64,00
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	IF	U	400	R\$	64,00
82000662	Enxerto Gengival Livre	N	U	1020	R\$	163,20
82000689	Enxerto Pediculado	N	U	300	R\$	48,00
85300063	Tratamento de Abscesso Periodontal Agudo	N	24	150	R\$	24,00
82001073	Odontossecção	IF	U	280	R\$	44,80
82000212	Aumento de Coroa Clínica	I	U	490	R\$	78,40
82000557	Cunha Proximal	N	U	220	R\$	35,20
85300071	Tratamento de Gengivite Necrosante Aguda - GNA	N	U	300	R\$	48,00
85300080	Tratamento de Pericoronarite	N	U	250	R\$	40,00
85300039	Curetagem Subgengival/Alisamento Radicular - por hemi-arco (o valor pago contempla a Raspagem Supra e a Profilaxia)	N	24	181	R\$	28,96
ENDODONTIA						
85200166	Endodontia de 1 Conduto (o valor pago contempla a radiografia de conduto)	IF	U	800	R\$	128,00
85200140	Endodontia de 2 Condutos (o valor pago contempla a radiografia de conduto)	IF	U	1000	R\$	160,00
85200158	Endodontia de 3 Condutos (o valor pago contempla a radiografia de conduto)	IF	U	1550	R\$	248,00
85200050	Remoção de Corpo Estranho Intracanal	IF	U	150	R\$	24,00
85200069	Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico	N	U	150	R\$	24,00
85200131	Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta	IF	U	180	R\$	28,80
85200115	Retratamento 1 Conduto (o valor pago contempla a radiografia de conduto)	IF	U	1000	R\$	160,00
85200093	Retratamento 2 Condutos (o valor pago contempla a radiografia de conduto)	IF	U	1300	R\$	208,00

85200107	Retratamento 3 Condutos ou mais (o valor pago contempla a radiografia de conduto)	IF	U	2000	R\$	320,00
85200077	Remoção de Pino Intrarradicular	IF	U	203	R\$	32,48
85100013	Capeamento Direto	N	U	203	R\$	32,48
85200018	Clareamento de Dentes não Vitais (Interno)	I	U	350	R\$	56,00
82000182	Apicetomia Unirradicular	IF	U	730	R\$	116,80
82000174	Apicetomia Unirradicular com Retrógrada	IF	U	850	R\$	136,00
82000085	Apicetomia Birradicular	IF	U	830	R\$	132,80
82000077	Apicetomia Birradicular com Retrógrada	IF	U	930	R\$	148,80
82000166	Apicetomia Trirradicular	IF	U	970	R\$	155,20
85100056	Curativo de Demora em Endodontia	N	U	80	R\$	12,80
82000158	Apicetomia Trirradicular com Retrógrada	IF	U	1060	R\$	169,60
85200123	Tratamento de Perfuração	IF	U	400	R\$	64,00
ORTODONTIA						
-	Braquetes (Brackets)		-	0	R\$	-
81000618	Documentação Ortodôntica Básica **		12	800	R\$	128,00
81000626	Documentação Ortodôntica Completa ***		12	1000	R\$	160,00
81000634	Documentação Ortodôntica de Controle ****		12	300	R\$	48,00
86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo		6	800	R\$	128,00
86000373	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível		12	600	R\$	96,00

LEGENDAS DA TABELA	
RX	Enviar RX
N	Não
S	Sim
I	Inicial
F	Final
IF	Inicial e Final
U	Procedimento Único
S/C	Sem Cobertura
*	Exclusivo para Clínica de Urgência 24 hs
**	<ul style="list-style-type: none"> 01 par de modelos; 01 telerradiografia com 02 traços; 01 panorâmica com interproximais; periapical completa; 05 fotos (02 extra-bucais e 03 intra-bucais); 01 CD com documentação digitalizada.
***	<ul style="list-style-type: none"> 01 par de modelos; 01 telerradiografia com 04 traços; 01 panorâmica com interproximais; 01 periapical completa; 08 fotos (03 extra-bucais e 05 intra-bucais); 01 CD com documentação digitalizada.
****	<ul style="list-style-type: none"> 01 panorâmica; 05 fotos (02 extra-bucais e 03 intra-bucais); 01 CD com documentação digitalizada.