

O	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,66	R\$ 22,44	<b>0,66</b>	<b>R\$ 22,44</b>	0,95	R\$ 32,38	0,30	0,63
2	Odontopediatria	81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,66	R\$ 46,20	<b>0,75</b>	<b>R\$ 52,24</b>	0,75	R\$ 52,24	0,00	0,00
3	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 48,18	<b>0,82</b>	<b>R\$ 60,00</b>	0,82	R\$ 60,00	0,35	0,35
4	Odontopediatria	84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	49	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 32,34	<b>0,75</b>	<b>R\$ 36,96</b>	0,75	R\$ 36,96	0,00	0,00
5	Dentística Restauradora	85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	172	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 113,52	<b>0,74</b>	<b>R\$ 128,00</b>	0,74	R\$ 128,00	0,00	0,00
6	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,66	R\$ 40,26	<b>1,21</b>	<b>R\$ 73,70</b>	1,21	R\$ 73,70	0,35	0,63
7	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,66	R\$ 58,08	<b>0,87</b>	<b>R\$ 76,80</b>	0,87	R\$ 76,80	0,35	0,63
8	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,66	R\$ 80,52	<b>0,75</b>	<b>R\$ 91,00</b>	0,75	R\$ 91,00	0,35	0,63
9	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,66	R\$ 80,52	<b>0,75</b>	<b>R\$ 91,00</b>	0,75	R\$ 91,00	0,35	0,60
10	Endodontia	85200093	RETRETAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 369,60	<b>1,00</b>	<b>R\$ 560,00</b>	1,01	R\$ 564,00	0,00	0,00
11	Endodontia	85200107	RETRETAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 557,04	<b>1,00</b>	<b>R\$ 844,00</b>	1,20	R\$ 1.014,40	0,00	0,00
12	Endodontia	85200115	RETRETAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 254,10	<b>1,00</b>	<b>R\$ 385,00</b>	1,15	R\$ 441,40	0,00	0,00
13	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 219,78	<b>1,00</b>	<b>R\$ 333,00</b>	1,40	R\$ 466,30	0,35	0,90
14	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 351,78	<b>1,00</b>	<b>R\$ 533,00</b>	1,43	R\$ 763,10	0,84	0,84
15	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 170,28	<b>1,00</b>	<b>R\$ 258,00</b>	1,26	R\$ 325,00	0,35	0,97
16	Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 119,46	<b>0,97</b>	<b>R\$ 175,57</b>	0,97	R\$ 174,85	0,00	0,00
17	Periodontia	82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	198	SEGMENTO	COBERTO	0,66	R\$ 130,68	<b>0,91</b>	<b>R\$ 180,18</b>	0,91	R\$ 180,20	0,00	0,00
18	Periodontia	82000921	GENGIVECTOMIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,66	R\$ 95,04	<b>1,00</b>	<b>R\$ 144,00</b>	1,21	R\$ 174,85	0,00	0,00
19	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCAD	COBERTO	0,66	R\$ 29,04	<b>1,00</b>	<b>R\$ 44,00</b>	2,13	R\$ 93,70	0,63	0,63
20	Prótese Dentária	85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 101,64	<b>0,70</b>	<b>R\$ 107,80</b>	1,14	R\$ 175,00	0,00	0,00
21	Prótese Dentária	85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 101,64	<b>0,70</b>	<b>R\$ 107,80</b>	1,14	R\$ 175,00	0,00	0,00
22	Prótese Dentária	85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	472	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 311,52	<b>0,70</b>	<b>R\$ 330,40</b>	1,85	R\$ 871,33	0,00	0,00
23	Prótese Dentária	85400149	COROA TOTAL METÁLICA	472	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 311,52	<b>0,70</b>	<b>R\$ 330,40</b>	1,17	R\$ 553,67	0,00	0,00
24	Prótese Dentária	85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	299	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 197,34	<b>0,70</b>	<b>R\$ 209,30</b>	1,10	R\$ 328,55	0,00	0,00
25	Prótese Dentária	85400262	PINO PRE-FABRICADO	118	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 77,88	<b>0,70</b>	<b>R\$ 82,60</b>	2,78	R\$ 328,55	0,00	0,00
26	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 48,18	<b>1,00</b>	<b>R\$ 73,00</b>	1,03	R\$ 75,54	0,00	0,00
27	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 48,18	<b>1,00</b>	<b>R\$ 73,00</b>	1,38	R\$ 101,10	0,30	0,35
28	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 48,18	<b>1,00</b>	<b>R\$ 73,00</b>	1,38	R\$ 101,10	0,35	0,35
29	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 238,26	<b>1,00</b>	<b>R\$ 361,00</b>	1,08	R\$ 390,00	0,00	0,00
30	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,66	R\$ 122,76	<b>1,00</b>	<b>R\$ 186,00</b>	1,78	R\$ 330,48	0,00	0,00
31	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	1,02	R\$ 263,16	<b>1,07</b>	<b>R\$ 277,11</b>	-		0,35	0,97
32	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,95	R\$ 316,35	<b>1,00</b>	<b>R\$ 333,11</b>	-		0,35	0,90
33	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,89	R\$ 474,37	<b>0,94</b>	<b>R\$ 499,51</b>	-		0,84	0,84
34	Urgência e Emergência	82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEM	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	11,49	R\$ 91,88	0,00	0,00
35	Urgência e Emergência	82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEM	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	11,49	R\$ 91,88	0,00	0,00
36	Urgência e Emergência	82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	11,49	R\$ 91,88	0,00	0,00
37	Urgência e Emergência	82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	11,49	R\$ 91,88	0,00	0,00
38	Urgência e Emergência	82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENÇÃO	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	18,38	R\$ 147,00	0,00	0,00
39	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUZO-MAXILO-FACIAL	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	15,00	R\$ 120,00	0,00	0,00
40	Urgência e Emergência	82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	14,50	R\$ 116,00	0,00	0,00
41	Urgência e Emergência	85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	10,00	R\$ 80,00	0,00	0,00
42	Urgência e Emergência	85200034	TRATAMENTO EM ODONTALGIA AGUDA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	18,38	R\$ 147,00	0,00	0,00
43	Urgência e Emergência	85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	15,31	R\$ 122,50	0,00	0,00
44	Urgência e Emergência	85400467	RECIAMENTO DE TRABALHO PRÓTICO	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 5,28	<b>5,00</b>	<b>R\$ 40,00</b>	9,38	R\$ 75,00	0,00	0,00
45	Urgência e Emergência	81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA	34	BOCA	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 22,44	<b>5,00</b>	<b>R\$ 170,00</b>	3,31	R\$ 112,50	0,00	0,00
46	Urgência e Emergência	81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA 24HS	34	BOCA	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 22,44	<b>5,00</b>	<b>R\$ 170,00</b>	8,82	R\$ 300,00	0,00	0,00
47	Prevenção	84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	44	BOCA	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 29,04	<b>1,00</b>	<b>R\$ 44,00</b>	1,57	R\$ 69,00	0,00	0,00
48	Prevenção	84000252	TESTE DE PH SALIVAR	44	BOCA	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 29,04	<b>1,00</b>	<b>R\$ 44,00</b>	1,57	R\$ 69,00	0,00	0,00
49	Odontopediatria	83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	105	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 69,30	<b>0,66</b>	<b>R\$ 69,30</b>	0,74	R\$ 77,64	0,00	0,00
50	Prevenção	84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	34	BOCA	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 22,44	<b>0,66</b>	<b>R\$ 22,44</b>	1,07	R\$ 36,40	0,00	0,00
51	Odontopediatria	84000031	APLICAÇÃO DE CARIÓSTÁTICO	42	BOCA	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 27,72	<b>0,66</b>	<b>R\$ 27,72</b>	0,82	R\$ 34,64	0,00	0,00
52	Odontopediatria	84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA	49	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 32,34	<b>0,66</b>	<b>R\$ 32,34</b>	0,88	R\$ 43,28	0,00	0,00
53	Dentística Restauradora	85100099	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 1 FACE	58	FACE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 38,28	<b>0,66</b>	<b>R\$ 38,28</b>	1,05	R\$ 61,05	0,00	0,00
54	Dentística Restauradora	85100102	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 2 FACES	76	FACE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 50,16	<b>0,66</b>	<b>R\$ 50,16</b>	1,01	R\$ 76,80	0,00	0,00
55	Dentística Restauradora	85100110	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES	82	FACE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 54,12	<b>0,66</b>	<b>R\$ 54,12</b>	1,12	R\$ 91,65	0,00	0,00
56	Dentística Restauradora	85100129	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 4 FACES	98	FACE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 64,68	<b>0,66</b>	<b>R\$ 64,68</b>	1,16	R\$ 113,20	0,00	0,00
57	Dentística Restauradora	85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	61	FACE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 40,26	<b>0,66</b>	<b>R\$ 40,26</b>	1,21	R\$ 73,70	0,00	0,00
58	Dentística Restauradora	85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	88	FACE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 58,08	<b>0,66</b>	<b>R\$ 58,08</b>	0,84	R\$ 73,70	0,60	0,60
59	Dentística Restauradora	85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	51	DENTISTICA	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 33,66	<b>0,66</b>	<b>R\$ 33,66</b>	1,71	R\$ 87,20	0,00	0,00
60	Endodontia	85200077	REMOCAO DE NUCLEO INTRARADICULAR	46	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 30,36	<b>0,66</b>	<b>R\$ 30,36</b>	2,64	R\$ 121,60	0,00	0,00
61	Endodontia	85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGENESE INC	66	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 43,56	<b>0,66</b>	<b>R\$ 43,56</b>	3,18	R\$ 209,90	0,00	0,00
62	Periodontia	82000557	CUNHA PROXIMAL	180	HEMIARCAD	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 118,80	<b>0,66</b>	<b>R\$ 118,80</b>	0,95	R\$ 171,60	0,00	0,00
63	Urgência e Emergência	85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,66	R\$ 1.120,68	<b>0,66</b>	<b>R\$ 1.120,68</b>	0,78	R\$ 1.327,20	0,00	0,00
64	Urgência e Emergência	85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	8	DENTE	NÃO COBERTO</								