

3	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	✓	0,47	R\$ 156,51	0,91	R\$ 303,03	1,05	R\$ 350,00	0,45	0,48
2	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	✓	0,47	R\$ 250,51	0,75	R\$ 399,75	0,75	R\$ 400,00	0,45	0,48
3	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	✓	0,47	R\$ 121,26	0,98	R\$ 252,84	1,36	R\$ 350,00	0,45	0,48