

ÁREA	TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	Comprovação	APLICAÇÃO	HMO	R\$
Endodontia	85200140	tratamento endodôntico birradicular	RX Inicial e Rx Final (rx final deve apresentar os condutos dissociados).	DENTE	333	R\$ 150,83
Endodontia	85200158	tratamento endodôntico multirradicular	RX Inicial e Rx Final (rx final deve apresentar os condutos dissociados).	DENTE	533	R\$ 230,26
Endodontia	85200166	tratamento endodôntico unirradicular	RX Inicial/Final	DENTE	258	R\$ 116,10
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	exodontia simples de permanente	Não	DENTE	73	R\$ 36,50
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	remoção de dentes inclusos / impactados	RX Panorâmico inicial na produção	DENTE	361	R\$ 140,07
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	remoção de dentes semi inclusos / impactados	RX Panorâmico inicial na produção	DENTE	186	R\$ 80,16
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	00005015	exodontia simples de supra numerario	Rx Inicial e RX Final	SEGMENTO	75	R\$ 36,52
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	00005181	remocao de dentes supra-numerarios (inclusos ou impactados)	Rx Inicial e RX Final	SEGMENTO	360	R\$ 140,04