

6	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 77,40	0,63	R\$ 162,54	0,63	R\$ 163,80	0,30	0,40
2	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 99,90	0,71	R\$ 236,43	0,71	R\$ 235,02	0,30	0,30
3	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 159,90	0,72	R\$ 383,76	0,72	R\$ 384,60	0,30	0,40
4	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 115,50	0,58	R\$ 223,30	0,58	R\$ 222,47	0,00	0,00
5	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 168,00	0,51	R\$ 285,60	0,51	R\$ 284,26	0,00	0,00
6	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 253,20	0,61	R\$ 514,84	0,61	R\$ 511,26	0,00	0,00