

Diagnóstico

A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o **Valor Pago em Real \$.**

0,43

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Fator de Conversão	Região	Valor Pago (Em Real \$)	Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	SIM	67	AS / AI	\$28,81	-	-
Diagnóstico	81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	SIM	67	AS / AI	\$28,81	-	-
Diagnóstico	82000506	CONTROLE POS OPERATÓRIO EM ODONTOLOGIA	SIM	67	AS / AI	\$28,81	-	-
Diagnóstico	81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	140	AS / AI	\$60,20	LAUDO	-
Diagnóstico	81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	140	AS / AI	\$60,20	LAUDO	-
Diagnóstico	81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	140	AS / AI	\$60,20	LAUDO	-
Diagnóstico	81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO- MAXILO-FACIAL	SIM	140	AS / AI	\$60,20	LAUDO	-

Prevenção

A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o **Valor Pago em Real \$.**

USO: 0,33

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Fator de Conversão	Região	Valor Pago (Em Real \$)	Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Prevenção	00008001	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL (TÉCNICA DE ESCOVAÇÃO E BOCHECHO COM FLÚOR)	SIM	84	AS / AI	\$36,12	-	Incluso Atividade Educativa e Aplicação Tópica de Flúor. Inclui educação para saúde, evidenciação de placa, orientação de escovação e bochecho com flúor.
Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	SIM	19	AS / AI	\$8,17	-	Não pode ser solicitado com Raspagem, Profilaxia, Atividade Educativa em Saúde Bucal.
Prevenção	87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	SIM	84	AS / AI	\$36,12	-	
Prevenção	84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	SIM	84	AS / AI	\$36,12	-	Não pode ser solicitado com Raspagem, Aplicação Tópica de Flúor, Profilaxia.
Prevenção	87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	SIM	84	AS / AI	\$36,12	-	

Prevenção	84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	SIM	73	AS / AI	\$31,39	-		
Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	SIM	34	HEMIARCO	\$14,62	-	Não pode ser solicitado com Raspagem, Aplicação Tópica de Flúor, Atividade Educativa em Saúde Bucal.	
Prevenção	84000163	CONSULTA E RASPAGEM SUBGENIVAL POR HEMIARCO COM POLIMENTO RADICULAR	SIM	96	HEMIARCO	\$41,28	RX I	48H	
Prevenção	00007002	CONSULTA E RASPAGEM SUPRAGENIVAL POR HEMIARCO (MANUAL E/OU ULTRASSOM) COM PROFILAXIA	SIM	58	HEMIARCO	\$24,94	-	Não pode ser solicitado com Profilaxia, Aplicação Tópica de Flúor, Atividade Educativa em Saúde Bucal.	
Prevenção	84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	SIM	100	AS / AI	\$43,00	-	resultado do teste para pagamento	
Prevenção	84000252	TESTE DE PH SALIVAR	SIM	100	AS / AI	\$43,00	-	resultado do teste para pagamento	

Dentística

USO: 0,43

A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o **Valor Pago em Real \$**.

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Região	Fator de Conversão	Valor Pago (Em Real \$)	Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Dentística	85400017	AJUSTE OCCLUSAL POR ACRÉSCIMO	SIM	AS OU AI	67	\$28,81	-	-
Dentística	85400025	AJUSTE OCCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	SIM	AS OU AI	67	\$28,81	-	-
Dentística	85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	SIM	DENTE	72	\$30,96	RX I	48H
Dentística	81000090	CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	NÃO	ASAI	122	\$52,46	LAUDO	48H
Dentística	85100064	FACTETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	SIM	DENTE	177	\$76,11	FOTO I / F	48H
Dentística	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO PARA RESTAURAÇÃO	SIM	DENTE	170	\$73,10	RX I	48H
Dentística	85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	SIM	DENTE	85	\$36,55	RX I	48H
Dentística	85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	SIM	DENTE	128	\$55,04	FOTO I / F - A partir do 5º elemento solicitado, o sistema exigirá fotografia inicial para pré aprovação e final para pagamento.	48H
Dentística	85100102	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	SIM	DENTE	157	\$67,51	FOTO I / F - A partir do 5º elemento solicitado, o sistema exigirá fotografia inicial para pré aprovação e final para pagamento.	48H
Dentística	85100110	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	SIM	DENTE	177	\$76,11	FOTO I / F	48H
Dentística	85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES	SIM	DENTE	180	\$77,40	FOTO I / F	48H
Dentística	00002001	RESTAURAÇÃO DE PINO (INTRADENTINÁRIO)	NÃO	DENTE	172	\$73,96	RX I / F	48H

Dentística	85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	SIM	DENTE	147	\$63,21	FOTO I / F - A partir do 5 elemento solicitado, o sistema exigirá fotografia inicial para pré aprovação e final para pagamento.	48H	
Dentística	85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	SIM	DENTE	158	\$67,94	FOTO I / F - A partir do 5 elemento solicitado, o sistema exigirá fotografia inicial para pré aprovação e final para pagamento.	48H	
Dentística	85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	SIM	DENTE	170	\$73,10	FOTO I / F	48H	
Dentística	85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	SIM	DENTE	183	\$78,69	FOTO I / F	48H	
Dentística	85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	SIM	DENTE	128	\$55,04	FOTO I / F - A partir do 5 elemento solicitado, o sistema exigirá fotografia inicial para pré aprovação e final para pagamento.	48H	
Dentística	85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	SIM	DENTE	157	\$67,51	FOTO I / F - A partir do 5 elemento solicitado, o sistema exigirá fotografia inicial para pré aprovação e final para pagamento.	48H	
Dentística	85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	SIM	DENTE	177	\$76,11	FOTO I / F	48H	
Dentística	85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	SIM	DENTE	180	\$77,40	FOTO I / F	48H	
FOTOGRAFIAS INTRAORAIS DAS FACES ESQUERDA, DIREITA E FRONTAL E FOTOGRAFIAS OCULSAIS DA ARCADA SUPERIOR E INFERIOR									
A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o Valor Pago em Real \$.									

Cirurgia

USO: 0,43

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Fator de Conversão	Região	Valor Pago (Em Real \$)	Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Cirurgia	00001001	CONSULTA DE ESPECIALISTA EM ESTOMATOLOGIA	NÃO	67	AS / AI	\$28,81	-	-
Cirurgia	00001002	REDUÇÃO DE TUBEROSIDADE	NÃO	175	HEMIARCO	\$75,25	RX I / F	48H
Cirurgia	82001391	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO NO SEIO MAXILAR	NÃO	570	HEMIARCO	\$245,10	RX I / F	48H
Cirurgia	82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	NÃO	553	DENTE	\$237,79	RX I / F	48H
Cirurgia	82000034	ALVEOLOPLASTIA	SIM	275	HEMIARCO	\$118,25	-	-
Cirurgia	82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	352	DENTE	\$151,36	RX I / F	48H

Cirurgia	82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	352	DENTE	\$151,36	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	488	DENTE	\$209,84	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000085	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	443	DENTE	\$190,49	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	572	DENTE	\$245,96	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	526	DENTE	\$226,18	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	403	DENTE	\$173,29	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	360	DENTE	\$154,80	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	SIM	150	AS OU AI	\$64,50	-	-	
Cirurgia	30202027	BIÓPSIA DE BOCA	SIM	280	AS / AI	\$120,40	LAUDO	-	
Cirurgia	30204011	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	SIM	280	AS OU AI	\$120,40	LAUDO	-	
Cirurgia	30201012	BIÓPSIA DE LÁBIO	SIM	280	AI	\$120,40	LAUDO	-	
Cirurgia	30201031	BIÓPSIA DE LÍNGUA	SIM	280	AI	\$120,40	LAUDO	-	
Cirurgia	30211018	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	SIM	280	AI	\$120,40	LAUDO	-	
Cirurgia	82000280	BIÓPSIA DE MAXILA	SIM	280	AS	\$120,40	LAUDO	-	
Cirurgia	82000298	BRIDECTOMIA	SIM	250	AS / AI	\$107,50	-	-	
Cirurgia	82000301	BRIDOTOMIA	SIM	250	AS / AI	\$107,50	-	-	
Cirurgia	82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	SIM	365	AS	\$156,95	RX OCCLUSAL	48H	
Cirurgia	82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-BILATERAL	SIM	450	AI	\$193,50	RX OCCLUSAL	48H	
Cirurgia	82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-UNILATERAL	SIM	265	AI	\$113,95	RX OCCLUSAL	48H	
Cirurgia	82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	SIM	365	AS	\$156,95	RX OCCLUSAL	48H	
Cirurgia	82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	93	AS / AI	\$39,99	LAUDO	48H	
Cirurgia	82000557	CUNHA PROXIMAL	SIM	348	DENTE	\$149,64	RX I / F	48H	
Cirurgia	81000197	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	SIM	67	AS / AI	\$28,81	LAUDO	48H	
Cirurgia	81000200	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	SIM	67	AS / AI	\$28,81	LAUDO	48H	
Cirurgia	81000219	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	SIM	67	AS / AI	\$28,81	LAUDO	48H	
Cirurgia	81000235	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	SIM	67	AS / AI	\$28,81	LAUDO	48H	
Cirurgia	82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	143	AS / AI	\$61,49	LAUDO	48H	
Cirurgia	82000778	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CÁLCULO SALIVAR	SIM	125	AS / AI	\$53,75	LAUDO	48H	

Cirurgia	82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	SIM	286	DENTE	\$122,98	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	SIM	125	AS / AI	\$53,75	LAUDO	48H	
Cirurgia	82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	SIM	270	AI	\$116,10	LAUDO	48H	
Cirurgia	82000816	EXODONTIA RETALHO	SIM	210	DENTE	\$90,30	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	SIM	179	DENTE	\$76,97	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	SIM	179	DENTE	\$76,97	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	SIM	179	DENTE	\$76,97	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000883	FRENUECTOMIA LABIAL	SIM	325	AS OU AI	\$139,75	FOTO I	48H	
Cirurgia	82000891	FRENUECTOMIA LINGUAL	SIM	325	AI	\$139,75	FOTO I	48H	
Cirurgia	82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	SIM	250	AS OU AI	\$107,50	FOTO I	48H	
Cirurgia	82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	SIM	295	AI	\$126,85	FOTO I	48H	
Cirurgia	82001073	ODONTO-SECÇÃO	SIM	353	DENTE	\$151,79	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	370	AS OU AI	\$159,10	-	-	
Cirurgia	82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	SIM	175	AS OU AI	\$75,25	-	-	
Cirurgia	82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	SIM	450	HEMIARCO	\$193,50	-	-	
Cirurgia	82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	SIM	250	HEMIARCO	\$107,50	-	-	
Cirurgia	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	SIM	553	DENTE	\$237,79	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS	SIM	453	DENTE	\$194,79	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	SIM	370	AS OU AI	\$159,10	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL	SIM	572	AS	\$245,96	RX I	48H	
Cirurgia	82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL	SIM	572	AS	\$245,96	RX I	48H	
Cirurgia	82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	305	AS / AI	\$131,15	-	-	
Cirurgia	82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	365	AS OU AI	\$156,95	-	-	
Cirurgia	82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HÍPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	365	AS OU AI	\$156,95	RX I	48H	
Cirurgia	82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	370	AS OU AI	\$159,10	RX I / F	48H	

Cirurgia	82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	370	AS / AI	\$159,10	LAUDO	48H	
Cirurgia	82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS - SEM RECONSTRUÇÃO	SIM	370	AS OU AI	\$159,10	LAUDO	48H	
Cirurgia	82001642	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR - ATM	SIM	196	AS	\$84,28	LAUDO	48H	
Cirurgia	82001707	ULECTOMIA	SIM	163	DENTE	\$70,09	-	-	
Cirurgia	82001715	ULOTOMIA	SIM	163	DENTE	\$70,09	-	-	

A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o **Valor Pago em Real \$.**

Endodontia

USO: 0,43

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Fator de Conversão	Região		Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Endodontia	85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO	NÃO	164	DENTE	\$70,52	RX I	48H
Endodontia	85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	SIM	245	DENTE	\$105,35	RX I	48H
Endodontia	85200026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR	SIM	85	DENTE	\$36,55	RX F	48H
Endodontia	85200042	PULPOTOMIA	SIM	194	DENTE	\$83,42	RX I	48H
Endodontia	85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	SIM	166	DENTE	\$71,38	RX I / F	48H
Endodontia	85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	SIM	166	DENTE	\$71,38	RX I / F	48H
Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	SIM	638	DENTE	\$274,34	RX I / F	48H
Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	SIM	1010	DENTE	\$434,30	RX I / F	48H
Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	SIM	462	DENTE	\$198,66	RX I / F	48H
Endodontia	85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	SIM	240	DENTE	\$103,20	RX I / F	48H
Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	SIM	523	DENTE	\$224,89	RX I / F	48H
Endodontia	85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	SIM	100	DENTE	\$43,00	RX I / F	48H
Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	SIM	737	DENTE	\$316,91	RX I / F	48H
Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	SIM	377	DENTE	\$162,11	RX I / F	48H

Ortodontia

A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o **Valor Pago em Real \$.**

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Região	Fator de Conversão	USO: 0,27	Valor Pago (Em Real \$)	Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Ortodontia	81000189	DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	SIM	AS / AI	67	\$18,09		FOTOS DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA E PREENCHIMENTO DO PLANO DE TRATAMENTO	48H
Ortodontia	86000357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO FIXO METÁLICO	NÃO	AS ou AI	273	\$73,71			
Ortodontia	00011001	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO FIXO ESTÉTICO	NÃO	AS ou AI	273	\$73,71			
Ortodontia	86000365	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO-APARELHO ORTOPÉDICO	NÃO	AS ou AI	273	\$73,71			
Ortodontia	86000373	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO REMOVÍVEL	NÃO	AS ou AI	273	\$73,71			

Prótese

A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o **Valor Pago em Real \$.**

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Região	Fator de Conversão	USO: 0,43	Valor Pago (Em Real \$)	Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Prótese	85400033	CONSENTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL(CONSULTÓRIO OU LABORATÓRIO)	NÃO	AS ou AI	130	\$55,90	-	-	-
Prótese	85400050	CONSENTO EM PRÓTESE TOTAL (CONSULTÓRIO OU LABORATÓRIO)	NÃO	AS ou AI	130	\$55,90	-	-	-
Prótese	85400572	COROA 3/4 OU 4/5	NÃO	DENTE	650	\$279,50	RX I / F	48H	
Prótese	85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	NÃO	DENTE	1690	\$726,70	RX I / F	48H	
Prótese	85400157	COROA TOTAL METALOCERÂMICA	NÃO	DENTE	1690	\$726,70	RX I / F	48H	
Prótese	85400165	COROA TOTAL METALOPLÁSTICA-CERÔMERO	NÃO	DENTE	1165	\$500,95	RX I / F	48H	
Prótese	85400173	COROA TOTAL METALOPLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	NÃO	DENTE	1078	\$463,54	RX I / F	48H	
Prótese	00009001	COROA VENEER	NÃO	DENTE	1078	\$463,54	RX I / F	48H	
Prótese	85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	NÃO	DENTE	1437	\$617,91	RX I / F	48H	
Prótese	85400190	FACETA EM CERÔMERO	NÃO	DENTE	1120	\$481,60	RX I / F	48H	
Prótese	85400580	JIG OU FRONT PLATO - ÓRTESE REPOSIÇÃO	NÃO	AS ou AI	11	\$4,73	-	-	
Prótese	00009002	LAMINADO EM RESINA	NÃO	DENTE	1021	\$439,03	RX I / F	48H	
Prótese	85400246	ÓRTESE MIORRELAXANTE(PLACA OCCLUSAL ESTABILIZADORA)	NÃO	AS ou AI	635	\$273,05	FOTO I / F	-	

Prótese	85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	NÃO	AS ou AI	370	\$159,10	FOTO I / F	48H	
Prótese	85400297	PRÓTESE FIXA ADESIVA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL(METAL FREE)	NÃO	DENTE	3380	\$1.453,40	RX I / F	48H	
Prótese	85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALOCERÂMICA	NÃO	DENTE	1775	\$763,25	RX I / F	48H	
Prótese	85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALOPLÁSTICA	NÃO	DENTE	1423	\$611,89	RX I / F	48H	
Prótese	85400327	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL(METAL FREE)	NÃO	DENTE	1165	\$500,95	RX I / F	48H	
Prótese	85400335	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALOCERÂMICA	NÃO	DENTE	1690	\$726,70	RX I / F	48H	
Prótese	85400343	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALOPLÁSTICA	NÃO	DENTE	1078	\$463,54	RX I / F	48H	
Prótese	85400351	PRÓTESE PARCIAL FIXA IN CERAN LIVRE DE METAL(METAL FREE)	NÃO	DENTE	1365	\$586,95	RX I / F	48H	
Prótese	85400360	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA (ACIMA DE 3 ELEMENTOS)	NÃO	DENTE	214	\$92,02	RX I / F	48H	
Prótese	85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXE DE PRECISÃO OU SEMIPRECISÃO	NÃO	AS ou AI	3013	\$1.295,59	RX I / F	48H	
Prótese	85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS BILATERAL	NÃO	AS ou AI	1705	\$733,15	RX I / F	48H	
Prótese	85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO, COM OU SEM GRAMPOS	NÃO	AS ou AI	643	\$276,49	RX I / F	48H	
Prótese	85400408	PRÓTESE TOTAL	NÃO	AS ou AI	1602	\$688,86	-	-	
Prótese	85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	NÃO	AS ou AI	1298	\$558,14	-	-	
Prótese	85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	NÃO	AS ou AI	1759	\$756,37	-	-	
Prótese	85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL- IMEDIATO(CONSULTÓRIO)	NÃO	AS ou AI	153	\$65,79	-	-	
Prótese	85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - MEDIATO(LABORATÓRIO)	NÃO	AS ou AI	216	\$92,88	-	-	
Prótese	85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA- INLAY	NÃO	DENTE	1434	\$616,62	RX I / F	48H	
Prótese	85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	NÃO	DENTE	1434	\$616,62	RX I / F	48H	
Prótese	85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	NÃO	DENTE	1031	\$443,33	RX I / F	48H	
Prótese	85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	NÃO	DENTE	1031	\$443,33	RX I / F	48H	
Prótese	85100170	RESTAURAÇÃO EM RESINA(INDIRETA) - INLAY	NÃO	DENTE	899	\$386,57	RX I / F	48H	
Prótese	85400238	ONLAY DE RESINA DIRETA	NÃO	DENTE	899	\$386,57	RX I / F	48H	
Prótese	85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	SIM	DENTE	214	\$92,02	RX I / F	48H	
Prótese	85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	SIM	DENTE	214	\$92,02	RX I / F	48H	
Prótese	85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	SIM	DENTE	475	\$204,25	RX I / F	48H	
Prótese	85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO (conforme diretriz da ANS, somente para dentes anteriores)	SIM	DENTE	1111	\$477,73	RX I / F	48H	

Prótese	85400149	COROA TOTAL METÁLICA	SIM	DENTE	800	\$344,00	RX I / F	48H	
Prótese	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	SIM	DENTE	151	\$64,93	RX I / F	48H	
Prótese	85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	SIM	DENTE	367	\$157,81	RX I / F	48H	
Prótese	85400262	PINO PRÉ FABRICADO	SIM	DENTE	367	\$157,81	RX I / F	48H	
Prótese	85400459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	DENTE	214	\$92,02	RX I / F	48H	
Prótese	85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	DENTE	630	\$270,90	RX I / F	48H	

A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o **Valor Pago em Real \$.**

Periodontia

USO: 0,43

Especialidade	Código	Procedimento Odontológico - TUSS	Rol ANS	Região	Fator de Conversão	Valor Pago (Em Real \$)	Exigência de Radiografia / Fotos para Auditoria Prévia e Pagamento	Prazo para Pré-Aprovação (Dias Úteis)
Periodontia	00007001	CONSULTA DE ESPECIALISTA EM PERIODONTO	NÃO	AS / AI	67	\$28,81	-	-
Periodontia	82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	NÃO	DENTE	370	\$159,10	RX I	48H
Periodontia	85300098	MANUTENÇÃO PERIODONTAL	NÃO	AS / AI	170	\$73,10	-	-
Periodontia	82001464	SEPULTAMENTO RADICULAR	NÃO	DENTE	340	\$146,20	RX I	48H
Periodontia	82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRAT/PROCED.CIF	SIM	AS / AI	128	\$55,04	-	-
Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	SIM	DENTE	143	\$61,49	RX I / F	48H
Periodontia	82000336	CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO	SIM	DENTE	353	\$151,79	RX I	48H
Periodontia	82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	SIM	HEMIARCO	353	\$151,79	RX I	48H
Periodontia	85300012	DESENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	SIM	HEMIARCO	53	\$22,79	-	-
Periodontia	82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	SIM	DENTE	370	\$159,10	RX I	48H
Periodontia	82000689	ENXERTO PEDICULADO	SIM	DENTE	310	\$133,30	RX I	48H
Periodontia	82000921	GENGIVECTOMIA	SIM	DENTE	343	\$147,49	FOTO I / F	48H
Periodontia	82000948	GENGIVOPLASTIA	SIM	HEMIARCO	343	\$147,49	FOTO I / F	48H
Periodontia	85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUIOS	SIM	DENTE	258	\$110,94	RX I / F	48H
Periodontia	85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	SIM	DENTE	258	\$110,94	RX I / F	48H
Periodontia	85300055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DENTAL (PLACA BACTERIANA)	SIM	AS / AI	93	\$39,99	-	-
Periodontia	85300063	TRATAMENTO DE ABCESO PERIODONTAL	SIM	AS / AI	93	\$39,99	RX I	48H
Periodontia	85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GUNA	SIM	AS OU AI	132	\$56,76	RX I	48H
Periodontia	82001685	TUNELIZAÇÃO	SIM	DENTE	176	\$75,68	RX I	48H