

Diagnóstico						A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o <b>Valor Pago em Real \$.</b>			
						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						USO: 0,33	A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o <b>Valor Pago em Real \$.</b>		
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, evidênciação 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	<b>\$31,39</b>	-		
Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	SIM	34	HEMIARCO	<b>\$14,62</b>	-	Não pode ser solicitado com Raspagem, Aplicação Tópica de Flúor, Atividade Educativa em Saúde Bucal.	
Prevenção	84000163	CONSULTA E RASPAGEM SUBGENGIVAL POR HEMIARCO COM POLIMENTO RADICULAR	SIM	96	HEMIARCO	<b>\$41,28</b>	RX I	48H	
Prevenção	00007002	CONSULTA E RASPAGEM SUPRAGENGIVAL POR HEMIARCO (MANUAL E/OU ULTRASSOM) COM PROFILAXIA	SIM	58	HEMIARCO	<b>\$24,94</b>	-	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	<b>\$43,00</b>	-	resultado do teste para pagamento	
Prevenção	84000252	TESTE DE PH SALIVAR	SIM	100	AS / AI	<b>\$43,00</b>	-	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 OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	SIM	AS OU AI	67	<b>\$28,81</b>	-	-	
Dentística	85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	SIM	AS OU AI	67	<b>\$28,81</b>	-	-	
Dentística	85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	SIM	DENTE	72	<b>\$30,96</b>	RX I	48H	
<b>Dentística</b>	<b>81000090</b>	<b>CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO</b>	<b>NÃO</b>	<b>ASAI</b>	<b>122</b>	<b>\$52,46</b>	<b>LAUDO</b>	<b>48H</b>	
Dentística	85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	SIM	DENTE	177	<b>\$76,11</b>	FOTO I / F	48H	
Dentística	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO PARA RESTAURAÇÃO	SIM	DENTE	170	<b>\$73,10</b>	RX I	48H	
Dentística	85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	SIM	DENTE	85	<b>\$36,55</b>	RX I	48H	
Dentística	85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	SIM	DENTE	128	<b>\$55,04</b>	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	<b>\$67,51</b>	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	<b>\$76,11</b>	FOTO I / F	48H	
Dentística	85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES	SIM	DENTE	180	<b>\$77,40</b>	FOTO I / F	48H	
Dentística	00002001	RESTAURAÇÃO DE PINO (INTRADENTINÁRIO)	NÃO	DENTE	172	<b>\$73,96</b>	RX I / F	48H	

Dentística	85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	SIM	DENTE	147	<b>\$63,21</b>	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	<b>\$67,94</b>	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	<b>\$73,10</b>	FOTO I / F	48H	
Dentística	85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	SIM	DENTE	183	<b>\$78,69</b>	FOTO I / F	48H	
Dentística	85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	SIM	DENTE	128	<b>\$55,04</b>	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	<b>\$67,51</b>	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	<b>\$76,11</b>	FOTO I / F	48H	
Dentística	85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	SIM	DENTE	180	<b>\$77,40</b>	FOTO I / F	48H	
<b>FOTOGRAFIAS INTRAORAIS DAS FACES ESQUERDA, DIREITA E FRONTAL E FOTOGRAFIAS OCLUSAIS DA ARCADEA SUPERIOR E INFERIOR</b>									
<b>Cirurgia</b>							A USO já está sendo multiplicada pelo fator de conversão, totalizando o <b>Valor Pago em Real \$.</b>		
						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	<b>\$28,81</b>	-	-	
Cirurgia	00001002	REDUÇÃO DE TUBEROSIDADE	NÃO	175	HEMIARCO	<b>\$75,25</b>	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001391	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO NO SEIO MAXILAR	NÃO	570	HEMIARCO	<b>\$245,10</b>	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	NÃO	553	DENTE	<b>\$237,79</b>	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000034	ALVEOLOPLASTIA	SIM	275	HEMIARCO	<b>\$118,25</b>	-	-	
Cirurgia	82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	352	DENTE	<b>\$151,36</b>	RX I / F	48H	

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

Cirurgia	82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	SIM	286	DENTE	<b>\$122,98</b>	RX I / F	48H	
Cirurgia	82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	SIM	125	AS / AI	<b>\$53,75</b>	LAUDO	48H	
Cirurgia	82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	SIM	270	AI	<b>\$116,10</b>	LAUDO	48H	
<b>Cirurgia</b>	<b>82000816</b>	<b>EXODONTIA A RETALHO</b>	<b>SIM</b>	<b>210</b>	<b>DENTE</b>	<b>\$90,30</b>	RX I / F	<b>48H</b>	
<b>Cirurgia</b>	<b>82000832</b>	<b>EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA</b>	<b>SIM</b>	<b>179</b>	<b>DENTE</b>	<b>\$76,97</b>	RX I / F	<b>48H</b>	
<b>Cirurgia</b>	<b>82000859</b>	<b>EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL</b>	<b>SIM</b>	<b>179</b>	<b>DENTE</b>	<b>\$76,97</b>	RX I / F	<b>48H</b>	
<b>Cirurgia</b>	<b>82000875</b>	<b>EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE</b>	<b>SIM</b>	<b>179</b>	<b>DENTE</b>	<b>\$76,97</b>	RX I / F	<b>48H</b>	
Cirurgia	82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	SIM	325	AS OU AI	<b>\$139,75</b>	FOTO I	48H	
Cirurgia	82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	SIM	325	AI	<b>\$139,75</b>	FOTO I	48H	
Cirurgia	82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	SIM	250	AS OU AI	<b>\$107,50</b>	FOTO I	48H	
Cirurgia	82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	SIM	295	AI	<b>\$126,85</b>	FOTO I	48H	
Cirurgia	82001073	ODONTO-SECÇÃO	SIM	353	DENTE	<b>\$151,79</b>	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	370	AS OU AI	<b>\$159,10</b>	-	-	
Cirurgia	82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	SIM	175	AS OU AI	<b>\$75,25</b>	-	-	
Cirurgia	82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	SIM	450	HEMIARCO	<b>\$193,50</b>	-	-	
Cirurgia	82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	SIM	250	HEMIARCO	<b>\$107,50</b>	-	-	
<b>Cirurgia</b>	<b>82001286</b>	<b>REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS</b>	<b>SIM</b>	<b>553</b>	<b>DENTE</b>	<b>\$237,79</b>	<b>RX I / F</b>	<b>48H</b>	
<b>Cirurgia</b>	<b>82001294</b>	<b>REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS</b>	<b>SIM</b>	<b>453</b>	<b>DENTE</b>	<b>\$194,79</b>	<b>RX I / F</b>	<b>48H</b>	
Cirurgia	82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	SIM	370	AS OU AI	<b>\$159,10</b>	RX I / F	48H	
Cirurgia	82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL	SIM	572	AS	<b>\$245,96</b>	RX I	48H	
Cirurgia	82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL	SIM	572	AS	<b>\$245,96</b>	RX I	48H	
Cirurgia	82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	305	AS / AI	<b>\$131,15</b>	-	-	
Cirurgia	82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	365	AS OU AI	<b>\$156,95</b>	-	-	
Cirurgia	82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	365	AS OU AI	<b>\$156,95</b>	RX I	48H	
Cirurgia	82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	370	AS OU AI	<b>\$159,10</b>	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 TÊMPORO-MANDIBULAR - ATM	SIM	196	AS	\$84,28	LAUDO	48H
Cirurgia	82001707	ULECTOMIA	SIM	163	DENTE	\$70,09	-	-
Cirurgia	82001715	ULOTOMIA	SIM	163	DENTE	\$70,09	-	-

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 \$.		
USO: 0,27									
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)	
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 ESTETICO	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 \$.		
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)	
Prótese	85400033	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL(CONSULTÓRIO OU LABORATÓRIO)	NÃO	AS ou AI	130	\$55,90	-	-	
Prótese	85400050	CONCERTO 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 - ÔRTESE REPOSICIONADORA	NÃO	AS ou AI	11	\$4,73	-	-	
Prótese	00009002	LAMINADO EM RESINA	NÃO	DENTE	1021	\$439,03	RX I / F	48H	
Prótese	85400246	ÔRTESE MIORRELAXANTE(PLACA OCLUSAL 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 PRECISAO 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	<b>\$344,00</b>	RX I / F	48H	
Prótese	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	SIM	DENTE	151	<b>\$64,93</b>	RX I / F	48H	
Prótese	85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	SIM	DENTE	367	<b>\$157,81</b>	RX I / F	48H	
Prótese	85400262	PINO PRÉ FABRICADO	SIM	DENTE	367	<b>\$157,81</b>	RX I / F	48H	
Prótese	85400459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	DENTE	214	<b>\$92,02</b>	RX I / F	48H	
Prótese	85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	DENTE	630	<b>\$270,90</b>	RX I / F	48H	

## Periodontia

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)	
Periodontia	00007001	CONSULTA DE ESPECIALISTA EM PERIODONCIA	NÃO	AS / AI	67	<b>\$28,81</b>	-	-	
Periodontia	82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	NÃO	DENTE	370	<b>\$159,10</b>	RX I	48H	
Periodontia	85300098	MANUTENÇÃO PERIODONTAL	NÃO	AS/ AI	170	<b>\$73,10</b>	-	-	
Periodontia	82001464	SEPULTAMENTO RADICULAR	NÃO	DENTE	340	<b>\$146,20</b>	RX I	48H	
Periodontia	82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRAT/PROCED.CIRURG	SIM	AS / AI	128	<b>\$55,04</b>	-	-	
Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	SIM	DENTE	143	<b>\$61,49</b>	RX I / F	48H	
Periodontia	82000336	CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO	SIM	DENTE	353	<b>\$151,79</b>	RX I	48H	
Periodontia	82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	SIM	HEMIARCO	353	<b>\$151,79</b>	RX I	48H	
Periodontia	85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	SIM	HEMIARCO	53	<b>\$22,79</b>	-	-	
Periodontia	82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	SIM	DENTE	370	<b>\$159,10</b>	RX I	48H	
Periodontia	82000689	ENXERTO PEDICULADO	SIM	DENTE	310	<b>\$133,30</b>	RX I	48H	
Periodontia	82000921	GENGIVECTOMIA	SIM	DENTE	343	<b>\$147,49</b>	FOTO I / F	48H	
Periodontia	82000948	GENGIVOPLASTIA	SIM	HEMIARCO	343	<b>\$147,49</b>	FOTO I / F	48H	
Periodontia	85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECIDUOS	SIM	DENTE	258	<b>\$110,94</b>	RX I / F	48H	
Periodontia	85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	SIM	DENTE	258	<b>\$110,94</b>	RX I / F	48H	
Periodontia	85300055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DENTÁRIA (PLACA BACTERIANA)	SIM	AS / AI	93	<b>\$39,99</b>	-	-	
Periodontia	85300063	TRATAMENTO DE ABCESSO PERIODONTAL	SIM	AS / AI	93	<b>\$39,99</b>	RX I	48H	
Periodontia	85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GUNA	SIM	AS OU AI	132	<b>\$56,76</b>	RX I	48H	
Periodontia	82001685	TUNELIZAÇÃO	SIM	DENTE	176	<b>\$75,68</b>	RX I	48H	