



ESPECIALIDADE	US
DENTÍSTICA	5,170
CIRURGIA	6,620
PERIODONTIA	6,320
ENDODONTIA	6,620
ODONTOPEDIATRIA	5,170
PRÓTESES	
DTM	
TESTES E EXAMES	
ORTODONTIA	
IMPLANTODONTIA	

CÓD TUSS	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	Região (Dente, Arcada ou Boca Toda)	Necessidade de Raio X	Brazil Dental	US	Valores	CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS
DENTÍSTICA							
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	D	Isenção de rx até 5 restaurações, a partir da 6ª restauração enviar foto ou rx inicial e final de todas as restaurações.	10,00	5,17	R\$ 51,70	Inclui forramento, acabamento, ajuste oclusal e polimento. As restaurações não devem ser substituídas por finalidade estritamente estética. Necessário foto ou rx i e f a partir da 6ª restauração.
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	D		12,00	5,17	R\$ 62,04	
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	D		16,00	5,17	R\$ 82,72	
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	D		16,00	5,17	R\$ 82,72	
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	D		12,73	6,62	R\$ 84,27	
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	D		14,95	6,62	R\$ 96,32	
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	D		18,20	6,69	R\$ 103,56	
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	D		18,20	6,69	R\$ 103,56	
CIRURGIA							
83000089	Exodontia simples de decíduo	D	Sim	10,00	6,62	R\$ 66,20	Os RXs periapicais finais das exodontias devem ser centralizados, permitindo a correta e completa visualização do alvéolo.Inclui incisões em tecidos moles, osteotomias, seções dos dentes, sutura, etc. Garantia permanente.
82000875	Exodontia simples de permanente	D	Sim	12,00	7,66	R\$ 91,92	Inclui alveoplastia e regularização do rebordo. Os RXs periapicais finais das exodontias devem ser centralizados, permitindo a correta e completa visualização do alvéolo.Inclui incisões em tecidos moles, osteotomias, seções dos dentes, sutura, etc. Garantia permanente.
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	D	Sim	12,00	6,62	R\$ 79,44	Inclui alveoplastia e regularização do rebordo. Os RXs periapicais finais das exodontias devem ser centralizados, permitindo a correta e completa visualização do alvéolo.Inclui incisões em tecidos moles, osteotomias, seções dos dentes, sutura, etc. Garantia permanente. O credenciado deverá enviar laudo com solicitação e justificativa da exodontia pelo credenciado que está realizando a prótese ou ortodontia.
82000859	Exodontia de raiz residual	D	Sim	12,00	6,62	R\$ 79,44	Inclui alveoplastia e regularização do rebordo. Os RXs periapicais finais das exodontias devem ser centralizados, permitindo a correta e completa visualização do alvéolo. Inclui incisões em tecidos moles, osteotomias, seções dos dentes, sutura, etc. Garantia permanente.
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	D	Sim	40,00	7,38	R\$ 332,10	
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	D	Sim	54,55	7,38	R\$ 402,58	Garantia permanente.
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	D	Sim	25,00	6,62	R\$ 165,50	
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	D	Sim	35,00	6,62	R\$ 231,70	Informar no campo 49 da GTO a justificativa clínica para o procedimento. Garantia permanente.
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	D	Sim	40,00	6,62	R\$ 264,80	
82000891	Frenulectomia lingual	A	Não	20,00	6,62	R\$ 132,40	Necessidade de radiografia inicial e justificativa clínica para o procedimento. Garantia permanente.
82000883	Frenulectomia labial	A	Não	20,00	6,62	R\$ 132,40	
82001707	Ulectomia	D	Sim	20,00	6,62	R\$ 132,40	Necessidade de radiografia inicial e justificativa clínica no campo 49 da GTO. Autorizado para pacientes com idade inferior a 12 anos. Garantia permanente.
82000034	Alveoplastia	A	Sim	20,00	6,62	R\$ 132,40	Inclui nos procedimentos de exodontias. Garantia permanente
82000239	Biópsia de boca	AS/AI	Não	20,00	6,62	R\$ 132,40	Informar o local, descrição da lesão (tamanho, cor e localização), hipótese diagnóstica e técnica utilizada no campo 49 da GTO. Garantia de 12 (doze) meses. Somente para especialista em semiologia e/ou cirurgia. Inclui a biópsia de língua, lábio, mandíbula e maxila.
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	D	Sim	30,00	6,62	R\$ 198,60	Inclui curetagem apical e marsupialização. Garantia permanente.
PERIODONTIA							
84000198	Profilaxia: polimento coronário	A	Não	5,00	6,32	R\$ 31,60	Inclui a atividade educativa, orientação de higiene bucal e evidencição e controle de placa bacteriana, quando necessária. Garantia de 6 (seis) meses.
85300047	Raspagem supra-gengival	A	Não	9,10	7,58	R\$ 68,98	Inclui profilaxia coronária, atividade educativa, tratamento de gengivite, orientação de higiene bucal e evidencição e controle de placa bacteriana, aplicação tópica de flúor e dessensibilização dentinária. Autorizado para pacientes com idade superior a 15 anos. Garantia de 6 (seis) meses.
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	A	Sim	18,00	7,62	R\$ 126,36	Tratamento não cirúrgico de periodontite avançada. É necessária a comprovação radiográfica de perda óssea superior a 1/3 do comprimento radicular. Inclui raspagem coronária, profilaxia coronária, atividade educativa, tratamento de gengivite, orientação de higiene bucal e evidencição e controle de placa bacteriana, aplicação tópica de flúor e dessensibilização dentinária. Autorizado para pacientes com idade superior a 15 anos. Garantia de 12 meses.
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	A	Sim	26,00	6,32	R\$ 164,32	Inclui raspagem coronária e subgengival, profilaxia coronária, atividade educativa, tratamento de gengivite, orientação de higiene bucal e evidencição e controle de placa bacteriana, aplicação tópica de flúor e dessensibilização dentinária. Autorizado para pacientes com idade superior a 15 anos. Não remunerado simultaneamente com os procedimentos: Enxerto pediculado ou livre / Odontoseção, Gengivectomia/ Gengivoplastia; Cunha proximal e/ou Aumento de coroa. Inclui intervenção nos tecidos gengivais e osteotomia. Enviar periodontograma preenchido com a medição de profundidade de bolsas e condições clínicas do paciente. Garantia de 12 (doze) meses.
82000212	Aumento de coroa clínica	D	Sim	15,00	6,32	R\$ 94,80	Para exposição da coroa dental, sempre acompanhada de rebalçamento ósseo que deve ser visualizado no RX final. Não é pago com os eventos de cirurgia periodontal a retalho, enxerto gengival, gengivectomia. Inclui intervenção nos tecidos gengivais e osteotomia. Garantia de 12 (doze) meses.
82000557	Cunha proximal	D	Não	5,00	6,32	R\$ 31,60	Informar no campo 49 da GTO a justificativa clínica para o procedimento. Somente para superfície distal de molares. Garantia de 12 (doze) meses.
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	A	Sim	15,00	6,32	R\$ 94,80	Informar no campo 49 da GTO a justificativa clínica para a realização do procedimento. O RX deve mostrar dente que originou o abcesso e/ou comprovação da indicação. Garantia de 12 (doze) meses.
82000662	Enxerto Gengival Livre	A	Sim	26,00	6,32	R\$ 164,32	Não autorizado para pacientes menores de 15 anos. Autorização condicionada à justificativa clínica válida do dentista solicitante. Para código 82000875 (exodontia simples) a justificativa poderá ser solicitada para pacientes com idade abaixo de 40 anos.
82000689	Enxerto Pediculado	A	Sim	26,00	6,32	R\$ 164,32	Não autorizado para pacientes menores de 15 anos. Autorização condicionada à justificativa clínica válida do dentista solicitante. Para código 82000875 (exodontia simples) a justificativa poderá ser solicitada para pacientes com idade abaixo de 40 anos.
ENDODONTIA							
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	D	Sim	20,00	6,62	R\$ 132,40	Verificar correta indicação. Deverá ser realizado a remoção da polpa coronária, radicular e do teto em sua totalidade com preenchimento adequado de material dentro da câmara pulpar e condutos radiculares. Garantia de 60 (sessenta) meses.
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	D	Sim	40,00	8,83	R\$ 361,35	Em dentes multirradiculares, o RX final deverá apresentar os condutos dissociados. Os RXs finais das endodontias deverão ser realizadas após a condensação e finalização da obturação endodôntica. A gengivectomia quando necessária com finalidade de isolamento dentário no tratamento endodôntico está inclusa no valor deste tratamento. Garantia de 60 (sessenta) meses.
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	D	Sim	60,00	7,22	R\$ 433,20	
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	D	Sim	81,82	7,87	R\$ 578,47	Procedimento inclui a desobstrução, tratamento e a nova obturação do conduto. Não são pagos retratamentos parciais. Em dentes multirradiculares, o RX final deverá apresentar os condutos dissociados. Os RXs finais das retratamentos endodônticos deverão ser realizados após a condensação e finalização da obturação endodôntica. A gengivectomia quando necessária com finalidade de isolamento dentário no tratamento endodôntico está inclusa no valor deste tratamento. Garantia de 60 (sessenta) meses.
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	D	Sim	65,00	7,41	R\$ 481,65	
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	D	Sim	100,00	6,62	R\$ 662,00	Procedimento restrito a especialista de endodontia. A gengivectomia quando necessária com finalidade de isolamento dentário no tratamento está inclusa no valor deste tratamento. Garantia permanente.
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	D	Sim	150,00	7,22	R\$ 1.083,00	
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	D	Sim	30,00	6,62	R\$ 198,60	Remunerado apenas quando não houver a realização posterior de tratamento endodôntico. Indicado somente para dentes decíduos e permanentes jovens com aplicação incompleta. Autorizado para pacientes menores de 12 anos. Garantia permanente.
85200042	Pulpotomia	D	Sim	15,00	6,62	R\$ 99,30	Remunerado quando realizado no mínimo 40 dias antes da restauração.
85100013	Capeamento pulpar direto	D	Sim	10,00	6,62	R\$ 66,20	
ODONTOPEDIATRIA							
84000090	Aplicação tópica de flúor	AS/AI	Não	10,00	5,17	R\$ 51,70	Inclui profilaxia, orientação de higiene bucal e evidencição de placa bacteriana, quando necessário. Autorizado para pacientes menores de 15 anos. Garantia de 6 (seis) meses.
84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras	D	Não	5,00	5,17	R\$ 25,85	Remunerado para fôssulas e fissuras da face oclusal de dentes posteriores decíduos e/ou permanentes e na face palatina de incisivos superiores permanentes hígidos. Remunerado para pacientes menores de 15 anos. Garantia permanente.
84000031	Aplicação de carlostático	D	Não	5,00	5,17	R\$ 25,85	Autorizado para pacientes menores de 7 anos. Não remunerado simultaneamente com o selante. Garantia permanente.
81000014	Condicionamento em Odontologia	AS/AI	Não	10,00	5,17	R\$ 51,70	Autorizado para crianças menores de 6 anos. Nos casos especiais entrar em contato com a Central de Atendimento Prodent. Limitado a 3 sessões por paciente. Garantia permanente para o credenciado.
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	D	Sim	20,00	5,17	R\$ 103,40	Restauração com coroa feita do material acetato em dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto. Autorizado para pacientes menores de 12 anos. Garantia de 60 (sessenta) meses.
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	D	Sim	20,00	5,17	R\$ 103,40	Restauração com coroa feita do material aço em dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto. Autorizado para pacientes menores de 12 anos. Garantia de 60 (sessenta) meses.
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	D	Sim	20,00	5,17	R\$ 103,40	Restauração com coroa feita do material policarbonato em dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto. Autorizado para pacientes menores de 12 anos. Garantia de 60 meses.