

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

CÓD TUSS	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	Regiao (Dente, Arcada ou Boca Toda)	Necessidade de Raio X	Brazil Dental	US	Valores	CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS
DENTÍSTICA							
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	D		10,00	5,17	R\$ 51,70	
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	6,82	R\$ 84,27	
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	D		14,55	6,82	R\$ 96,32	
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	D		18,20	6,82	R\$ 103,56	
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	D		18,20	6,82	R\$ 103,56	
CIRURGIA							
83000089	Exodontia simples de deciduo	D	Sim	10,00	6,82	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 alveoloplastia 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	6,82	R\$ 79,44	Inclui alveoloplastia 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	6,82	R\$ 79,44	Inclui alveoloplastia 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	45,00	7,38	R\$ 332,10	
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	D	Sim	54,65	7,38	R\$ 402,58	
82000182	Apicetomia unirradicular sem obturação retrógrada	D	Sim	25,00	6,82	R\$ 165,50	
82000085	Apicetomia birradicular sem obturação retrógrada	D	Sim	35,00	6,82	R\$ 231,70	
8200166	Apicetomia multirradicular sem obturação retrógrada	D	Sim	40,00	6,82	R\$ 264,80	
82000891	Frenulectomia lingual	A	Não	20,00	6,82	R\$ 132,40	
82000883	Frenulectomia labial	A	Não	20,00	6,82	R\$ 132,40	
82001707	Ulectomia	D	Sim	20,00	6,82	R\$ 132,40	
82000034	Alveoplastia	A	Sim	20,00	6,82	R\$ 132,40	
82000239	Biópsia de boca	AS/AI	Não	20,00	6,82	R\$ 132,40	
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	D	Sim	30,00	6,82	R\$ 198,60	
PERIODONTIA							
84000198	Profilaxia: polimento coronário	A	Não	5,00	6,32	R\$ 31,60	Incluir a atividade educativa, orientação de higiene bucal e evidenciado e controle de placa bacteriana, quando necessário. Garantia de 6 (seis) meses.
85300047	Raspagem supra-gengival	A	Não	9,10	7,58	R\$ 68,98	Incluir profilaxia coronária, atividade educativa, tratamento de gengivite, orientação de higiene bucal e evidenciado e controle de placa bacteriana, aplicação tópica de flúor e desensibilização 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	7,02	R\$ 126,36	Tratamento não cirúrgico de periodonite avançada. É necessário 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 evidenciado e controle de placa bacteriana, aplicação tópica de flúor e desensibilização dentinária. Autorizado para pacientes com idade superior a 15 anos. Garantia de 12 (doze) meses.
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	A	Sim	26,00	6,82	R\$ 164,32	Incluir raspagem coronária e subgengival, profilaxia coronária, atividade educativa, tratamento de gengivite, orientação de higiene bucal e evidenciado e controle de placa bacteriana, aplicação tópica de flúor e desensibilização dentinária. Autorizado para pacientes com idade superior a 15 anos. Não remunerado simultaneamente com os procedimentos. Envíar preenchido ou laudo / Odontoseção, Gengrectomia/Gengivoplastia; Cunha proximal e/ou Aumento de coroa. Incluir 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	6,82	R\$ 94,80	Para exposição da coroa dental, sempre acompanhada de rebaixamento ósseo que deve ser visualizado na RX final. Não é pago com os eventos de cirurgia periodontal a retalho, enxerto gengival, gengivectomia. Incluir intervenção nos tecidos gengivais e osteotomia. Garantia de 12 (doze) meses.
82000557	Cunha proximal	D	Não	5,00	6,82	R\$ 31,60	
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	A	Sim	15,00	6,82	R\$ 94,80	
82000662	Enxerto Gengival Livre	A	Sim	26,00	6,82	R\$ 164,32	
82000689	Enxerto Pediculado	A	Sim	26,00	6,82	R\$ 164,32	
ENDODONTIA							
83000151	Tratamento endodôntico em dente deciduo	D	Sim	20,00	6,82	R\$ 132,40	
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	D	Sim	45,00	8,03	R\$ 361,35	
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	D	Sim	60,00	7,22	R\$ 433,20	
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	D	Sim	91,82	7,07	R\$ 578,47	
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	D	Sim	65,00	7,41	R\$ 481,65	
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	D	Sim	100,00	6,82	R\$ 662,00	
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	D	Sim	150,00	7,22	R\$ 1.083,00	
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	D	Sim	30,00	6,82	R\$ 198,60	
85200042	Pulpotomia	D	Sim	15,00	6,82	R\$ 99,30	
85100013	Capeamento pulpar direto	D	Sim	10,00	6,82	R\$ 66,20	
ODONTOPODIATRIA							
84000090	Aplicação tópica de flúor	AS/AI	Não	10,00	5,17	R\$ 51,70	
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras	D	Não	6,00	5,17	R\$ 25,85	
84000031	Aplicação de cariostático	D	Não	5,00	5,17	R\$ 25,85	
81000014	Condicionamento em Odontologia	AS/AI	Não	10,00	5,17	R\$ 51,70	
83000020	Coroa de acetato em dente deciduo	D	Sim	20,00	5,17	R\$ 103,40	
83000046	Coroa de aço em dente deciduo	D	Sim	20,00	5,17	R\$ 103,40	
83000062	Coroa de policarbonato em dente deciduo	D	Sim	20,00	5,17	R\$ 103,40	