

12	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	72	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 23,04	<b>0,60</b>	<b>R\$ 43,20</b>	0,60	R\$ 43,20	0,30	0,30
2	Prevenção	84000198	PROFIAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 44,80	<b>0,51</b>	<b>R\$ 72,00</b>	0,51	R\$ 72,00	0,30	0,30
3	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 10,88	<b>0,60</b>	<b>R\$ 20,40</b>	0,60	R\$ 20,40	0,30	0,89
4	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACES	61	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 19,52	<b>0,80</b>	<b>R\$ 48,80</b>	1,48	R\$ 90,00	0,30	0,80
5	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 28,16	<b>0,63</b>	<b>R\$ 55,44</b>	1,19	R\$ 105,00	0,30	0,63
6	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 39,04	<b>0,51</b>	<b>R\$ 62,22</b>	1,11	R\$ 135,00	0,30	0,51
7	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 39,04	<b>0,30</b>	<b>R\$ 36,60</b>	1,35	R\$ 165,00	0,30	0,30
8	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 46,08	<b>0,73</b>	<b>R\$ 105,12</b>	0,73	R\$ 105,00	0,30	0,73
9	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCADE	COBERTO	0,32	R\$ 14,08	<b>0,63</b>	<b>R\$ 27,72</b>	1,36	R\$ 60,00	0,00	0,00
10	Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 57,92	<b>0,33</b>	<b>R\$ 59,73</b>	0,33	R\$ 60,00	0,00	0,00
11	Periodontia	82000921	GENGIVECTOMIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,32	R\$ 46,08	<b>0,63</b>	<b>R\$ 90,72</b>	0,63	R\$ 90,00	0,00	0,00
12	Periodontia	82000948	GENGIVOPLASTIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,32	R\$ 46,08	<b>0,63</b>	<b>R\$ 90,72</b>	0,63	R\$ 90,00	0,00	0,00
13	Periodontia	82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	198	SEGMENTO	COBERTO	0,32	R\$ 63,36	<b>0,45</b>	<b>R\$ 89,10</b>	0,45	R\$ 90,00	0,00	0,00
14	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	212	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 67,84	<b>0,70</b>	<b>R\$ 148,40</b>	0,71	R\$ 150,00	0,00	0,00
15	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	144	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 46,08	<b>0,80</b>	<b>R\$ 115,20</b>	1,04	R\$ 150,00	0,00	0,00
16	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 23,36	<b>0,80</b>	<b>R\$ 58,40</b>	1,44	R\$ 105,00	0,30	0,93
17	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 23,36	<b>0,80</b>	<b>R\$ 58,40</b>	1,44	R\$ 105,00	0,30	0,93
18	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 23,36	<b>1,00</b>	<b>R\$ 73,00</b>	2,88	R\$ 210,00	0,00	0,00
19	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 59,52	<b>0,80</b>	<b>R\$ 148,80</b>	1,29	R\$ 240,00	1,31	1,31
20	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 115,52	<b>0,75</b>	<b>R\$ 270,75</b>	0,75	R\$ 270,00	0,00	0,00
21	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	5181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)	360	SEGMENTO	COBERTO	0,32	R\$ 115,20	<b>0,75</b>	<b>R\$ 270,00</b>	0,75	R\$ 270,00	0,00	0,00
22	Odontopediatria	81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 22,40	<b>0,70</b>	<b>R\$ 49,00</b>	1,29	R\$ 90,00	0,00	0,00
23	Odontopediatria	84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	49	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 15,68	<b>0,90</b>	<b>R\$ 44,10</b>	0,92	R\$ 45,00	0,00	0,00
24	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 23,36	<b>0,80</b>	<b>R\$ 58,40</b>	1,44	R\$ 105,00	0,93	0,93
25	Prótese Dentária	85400033	CONSENTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 67,84	<b>0,71</b>	<b>R\$ 150,00</b>	0,71	R\$ 150,00	0,00	0,00
26	Prótese Dentária	85400041	CONSENTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 67,84	<b>0,42</b>	<b>R\$ 90,00</b>	0,42	R\$ 90,00	0,00	0,00
27	Prótese Dentária	85400050	CONSENTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 67,84	<b>0,71</b>	<b>R\$ 150,00</b>	0,71	R\$ 150,00	0,00	0,00
28	Prótese Dentária	85400068	CONSENTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 67,84	<b>0,42</b>	<b>R\$ 90,00</b>	0,42	R\$ 90,00	0,00	0,00
29	Prótese Dentária	85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA ACRÍLICA C/ OU S/ G	555	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 177,60	<b>1,08</b>	<b>R\$ 600,00</b>	1,08	R\$ 600,00	0,00	0,00
30	Prótese Dentária	85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL BILATERAL C/ GRAMPOS	1698	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 543,36	<b>0,88</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	0,88	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
31	Prótese Dentária	85400408	PRÓTESE TOTAL	1578	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 504,96	<b>0,95</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	0,95	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
32	Prótese Dentária	85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	1277	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 408,64	<b>1,17</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	1,17	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
33	Prótese Dentária	85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	1578	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 504,96	<b>0,95</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	0,95	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
34	Prótese Dentária	85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO	364	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 116,48	<b>0,41</b>	<b>R\$ 150,00</b>	0,41	R\$ 150,00	0,00	0,00
35	Prótese Dentária	85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO	364	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 116,48	<b>1,24</b>	<b>R\$ 450,00</b>	1,24	R\$ 450,00	0,00	0,00
36	Prótese Dentária	85400246	ÓRTESA MIRRRELAXANTE (PLACA OCCLUSAL ESTABILIZADORA)	672	BOCA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 215,04	<b>1,12</b>	<b>R\$ 750,00</b>	1,12	R\$ 750,00	0,00	0,00
37	Prótese Dentária	85400254	ÓRTESA REPOSITIONADORA (PLACA OCCLUSAL REPOSITIONADORA)	672	BOCA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 215,04	<b>1,12</b>	<b>R\$ 750,00</b>	1,12	R\$ 750,00	0,00	0,00
38	Prótese Dentária	85400270	PLACA OCCLUSAL RESILIENTE	733	BOCA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 234,56	<b>1,02</b>	<b>R\$ 750,00</b>	1,02	R\$ 750,00	0,00	0,00
39	Prótese Dentária	85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 49,28	<b>0,70</b>	<b>R\$ 107,80</b>	2,92	R\$ 450,00	0,30	0,30
40	Prótese Dentária	85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 49,28	<b>0,70</b>	<b>R\$ 107,80</b>	1,46	R\$ 225,00	0,00	0,00
41	Prótese Dentária	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	134	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 42,88	<b>0,70</b>	<b>R\$ 93,80</b>	1,68	R\$ 225,00	0,00	0,00
42	Prótese Dentária	85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	299	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 95,68	<b>0,70</b>	<b>R\$ 209,30</b>	0,75	R\$ 225,00	0,00	0,00
43	Prótese Dentária	85400262	PINO PRE-FABRICADO	118	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 37,76	<b>0,70</b>	<b>R\$ 82,60</b>	1,91	R\$ 225,00	0,30	0,30
44	Prótese Dentária	85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	583	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 186,56	<b>0,49</b>	<b>R\$ 285,67</b>	0,49	R\$ 285,00	0,00	0,00
45	Prótese Dentária	85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	2166	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 693,12	<b>0,70</b>	<b>R\$ 1.516,20</b>	0,83	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
46	Prótese Dentária	85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	872	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 279,04	<b>0,70</b>	<b>R\$ 610,40</b>	2,06	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
47	Prótese Dentária	85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	872	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 279,04	<b>0,70</b>	<b>R\$ 610,40</b>	2,06	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
48	Prótese Dentária	85400157	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA	1343	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 429,76	<b>0,70</b>	<b>R\$ 940,10</b>	1,34	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
49	Prótese Dentária	85400190	FACTETA EM CERÔMERO	847	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 271,04	<b>0,35</b>	<b>R\$ 296,45</b>	0,35	R\$ 300,00	0,00	0,00
50	Prótese Dentária	85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-CERÂMICA	2964	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 948,48	<b>0,60</b>	<b>R\$ 1.778,40</b>	0,61	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
51	Prótese Dentária	85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-PLÁSTICA	1471	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 470,72	<b>0,70</b>	<b>R\$ 1.029,70</b>	1,22	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
52	Prótese Dentária	85400343	PRÓTESE FIXA EM METALO-PLÁSTICA	866	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 277,12	<b>0,70</b>	<b>R\$ 606,20</b>	2,08	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
53	Prótese Dentária	85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	1554	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 497,28	<b>0,70</b>	<b>R\$ 1.087,80</b>	1,16	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
54	Prótese Dentária	85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ON-LAY	1554	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 497,28	<b>0,70</b>	<b>R\$ 1.087,80</b>	1,16	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
55	Prótese Dentária	85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	761	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 243,52	<b>0,70</b>	<b>R\$ 532,70</b>	0,99	R\$ 750,00	0,00	0,00
56	Prótese Dentária	85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	761	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 243,52	<b>0,70</b>	<b>R\$ 532,70</b>	0,99	R\$ 750,00	0,00	0,00
57	Prótese Dentária	85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	472	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 151,04	<b>0,70</b>	<b>R\$ 330,40</b>	1,59	R\$ 750,00	0,00	0,00
58	Prótese Dentária	85400149	COROA TOTAL METÁLICA	472	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 151,04	<b>0,70</b>	<b>R\$ 330,40</b>	3,81	R\$ 1.800,00	0,00	0,00
59	Prótese Dentária	85400360	PROTÉSE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA	1680	SEGMENTO	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 537,60	<b>0,70</b>	<b>R\$ 1.176,00</b>	0,89	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
60	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000421	RX PERIAPICAL	14		COBERTO	0,32	R\$ 4,48	<b>1,00</b>	<b>R\$ 14,00</b>	3,21	R\$ 45,00	0,30	0,30
61	Ortodontia	86000357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTOPODÔNTICO - APARELHO FIXO	260	BOCA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 83,20	<b>0,39</b>	<b>R\$ 101,40</b>	0,43	R\$ 111,00	0,00	0,00
62	ORTOPEDIA	86000209	CONTENÇÃO FIXA	373	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 119,36	<b>0,68</b>	<b>R\$ 253,64</b>	0,68	R\$ 255,00	0,00	