

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R\$
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	BOCA	R\$ 13,60
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24HS (Somente Clínica de 24 horas)	BOCA	R\$ 13,60
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	DENTE	R\$ 3,20
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R\$ 3,20
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R\$ 3,20
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	DENTE	R\$ 3,20
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	DENTE	R\$ 3,20
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	DENTE	R\$ 3,20
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R\$ 3,20
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R\$ 3,20
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	DENTE	R\$ 3,20
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	DENTE	R\$ 3,20
82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENÇÃO	DENTE	R\$ 3,20
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	DENTE	R\$ 3,20
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	DENTE	R\$ 3,20
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	DENTE	R\$ 3,20
85200034	TRATAMENTO EM ODONTALGIA AGUDA	DENTE	R\$ 3,20
DIAGNÓSTICO			
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	BOCA	R\$ 13,60
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 88,80
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 88,80
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 88,80
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 88,80
PREVENÇÃO			
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (Menores de 13 anos)	BOCA	R\$ 28,80
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO (Acima de 13 anos)	HEMIARCADA	R\$ 14,00
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA	BOCA	R\$ 17,60
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	BOCA	R\$ 17,60
84000252	TESTE DE PH SALIVAR	BOCA	R\$ 17,60
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E IMAGINOLOGIA			
81000278	FOTOGRAFIA	BOCA	R\$ 6,60
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	BOCA	R\$ 88,80

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R\$
81000308	MODELOS ORTODÔNTICOS	BOCA	R\$ 13,20
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	ARCADA	R\$ 11,60
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA)	BOCA	R\$ 31,20
81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA) COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	BOCA	R\$ 28,80
81000324	RX ANTERO-POSTERIOR	BOCA	R\$ 25,80
81000340	RX DA ATM	BOCA	R\$ 57,90
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	REGIAO	R\$ 5,60
81000367	RX MÃO E PUNHO - CARPAL	USUÁRIO	R\$ 19,20
81000421	RX PERIAPICAL	REGIAO	R\$ 5,60
81000430	RX POSTERO-ANTERIOR	BOCA	R\$ 25,80
81000472	TELERRADIOGRAFIA	BOCA	R\$ 25,80
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	BOCA	R\$ 33,00
345	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA "A" - 1 PANORÂMICA , 1 TELERRADIOGRAFIA, 1 TRAÇADO CEFALOMÉTRICO, 8 FOTOS (FRENTE, PERFIL E INTRABUCAIS), MODELO DE ESTUDO SUPERIOR E INFERIOR	BOCA	R\$ 114,30
346	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA "B" - 1 PANORÂMICA, 1 TELERRADIOGRAFIA, 1 TRAÇADO CEFALOMÉTRICO, 5 FOTOS (FRENTE, PERFIL E INTRABUCAIS), MODELO DE ESTUDO SUPERIOR E INFERIOR	BOCA	R\$ 103,80
348	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA "E" - 1 PANORÂMICA, 1 TELERRADIOGRAFIA, 1 TRAÇADO CEFALOMÉTRICO, 2 FOTOS (FRENTE E PERFIL), MODELO DE ESTUDO SUPERIOR E INFERIOR	BOCA	R\$ 93,90
ENDODONTIA			
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETROGRADA	BOCA	R\$ 126,80
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA	BOCA	R\$ 124,40
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R\$ 124,40
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R\$ 113,20
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R\$ 153,20
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R\$ 124,40
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R\$ 113,20
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R\$ 108,40
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL (POR CONDUITO)	DENTE	R\$ 88,80
85200077	REMOCAO DE NUCLEO INTRARAIRADICULAR	DENTE	R\$ 18,40
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	DENTE	R\$ 224,00
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	DENTE	R\$ 337,60
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	DENTE	R\$ 154,00
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	DENTE	R\$ 74,40
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	DENTE	R\$ 133,20
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGENESE INCOMPLETA	DENTE	R\$ 26,40

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R\$
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	DENTE	R\$ 213,20
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	DENTE	R\$ 103,20
DENTÍSTICA RESTAURADORA			
85100021	CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	ARCADA	R\$ 286,50
85100030	CLAREAMENTO DENTÁRIO DE CONSULTÓRIO	DENTE	R\$ 117,00
85100031	CLAREAMENTO A LASER	ARCADA	R\$ 832,80
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	FACE	R\$ 68,80
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	ARCADA	R\$ 19,80
85100099	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 1 FACE	FACE	R\$ 23,20
85100102	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 2 FACES	FACE	R\$ 30,40
85100110	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES	FACE	R\$ 32,80
85100129	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 4 FACES	FACE	R\$ 39,20
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE (Somente para Odontopediatria - Crianças até 12 anos)	FACE	R\$ 24,40
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES (Somente para Odontopediatria - Crianças até 12 anos)	FACE	R\$ 35,20
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES (Somente para Odontopediatria - Crianças até 12 anos)	FACE	R\$ 48,80
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES (Somente para Odontopediatria - Crianças até 12 anos)	FACE	R\$ 48,80
85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	FACE	R\$ 24,40
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	FACE	R\$ 35,20
85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	FACE	R\$ 48,80
85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	FACE	R\$ 48,80
ODONTOPEDIATRIA			
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	BOCA	R\$ 16,80
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA (Dentes decíduos - Menores de 07 anos/Dentes permanentes - Menores de 12 anos)	DENTE	R\$ 19,60
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS (Dentes decíduos - Menores de 07 anos/Dentes permanentes - Menores de 12 anos)	DENTE	R\$ 19,60
84000112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO	BOCA	R\$ 30,40
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA (Menores de 07 anos)	BOCA	R\$ 28,00
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	BOCA	R\$ 28,00
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO (Menores de 07 anos)	DENTE	R\$ 67,20
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE (Menores de 12 anos)	DENTE	R\$ 68,00
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO (Menores de 07 anos)	DENTE	R\$ 67,20
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE (Menores de 12 anos)	DENTE	R\$ 67,20
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO (Menores de 07 anos)	DENTE	R\$ 67,20
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE (Menores de 12 anos)	DENTE	R\$ 67,20

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R\$
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	DENTE	R\$ 29,20
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	ARCADA	R\$ 210,30
83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	ARCADA	R\$ 228,30
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	DENTE	R\$ 42,00
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DECÍDUOS	DENTE	R\$ 84,80
PERIODONTIA			
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	DENTE	R\$ 72,40
82000557	CUNHA PROXIMAL	HEMIARCADA	R\$ 72,00
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBTEPIELIAL	SEGMENTO	R\$ 256,50
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	SEGMENTO	R\$ 324,00
82000689	ENXERTO PEDICULADO	SEGMENTO	R\$ 126,80
00003061	ESPLINTAGEM COM FIO ORTODÔNTICO - SEGMENTO ANTERIOR	SEGMENTO	R\$ 130,20
82000921	GENGIVECTOMIA	SEGMENTO	R\$ 57,60
82000948	GENGIVOPLASTIA	SEGMENTO	R\$ 57,60
82000980	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO	DENTE	R\$ 627,90
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR (Inclusa Profilaxia e Raspagem-supra gengival)	HEMIARCADA	R\$ 17,60
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL (Inclusa Profilaxia e Raspagem-sub)	HEMIARCADA	R\$ 14,40
82001138	REABERTURA - COLOCAÇÃO DE CICATRIZADOR	DENTE	R\$ 75,30
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL			
82000190	APROFUNDAMENTO / AUMENTO DE VESTIBULO	ARCADA	R\$ 79,20
00005455	ARTROPLASTIA DE ATM	ARCADA	R\$ 3.946,80
82000239	BIÓPSIA DE BOCA	BOCA	R\$ 64,40
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	BOCA	R\$ 64,40
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	BOCA	R\$ 64,40
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	BOCA	R\$ 64,40
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	BOCA	R\$ 64,40
82000280	BIÓPSIA DE MAXILA	BOCA	R\$ 64,40
82000298	BRIDECTOMIA	HEMIARCADA	R\$ 57,60
82000301	BRIDOTOMIA	HEMIARCADA	R\$ 57,60
00005850	CIRURGIA PARA CORRECAO DE TUBEROSIDADE	ARCADA	R\$ 76,20
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	SEGMENTO	R\$ 88,80
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - BILATERAL	ARCADA	R\$ 158,00
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - UNILATERAL	ARCADA	R\$ 89,60

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	RS
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	SEGMENTO	R\$ 86,80
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 64,40
82000778	EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO SALIVAR	ARCADA	R\$ 57,60
82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	DENTE	R\$ 92,80
82000794	EXERESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	ARCADA	R\$ 102,40
82000808	EXERESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	ARCADA	R\$ 102,40
82000816	EXODONTIA A RETALHO	DENTE	R\$ 29,20
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	DENTE	R\$ 29,20
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	DENTE	R\$ 29,20
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	DENTE	R\$ 29,20
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	BOCA	R\$ 84,80
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	BOCA	R\$ 57,60
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	BOCA	R\$ 84,80
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	BOCA	R\$ 57,60
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 64,40
82001120	PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR IMAGEM NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 64,40
82001154	RECONSTRUÇÃO SULCO GENGIVO LABIAL	ARCADA	R\$ 79,20
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURAS ALVEOLO DENTÁRIAS	ARCADA	R\$ 164,00
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURAS ALVEOLO DENTÁRIAS	ARCADA	R\$ 85,60
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	DENTE	R\$ 144,40
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	DENTE	R\$ 74,40
00005015	EXODONTIA SIMPLES DE SUPRA NUMERARIO	SEGMENTO	R\$ 30,00
00005181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)	SEGMENTO	R\$ 144,00
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R\$ 128,40
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R\$ 3,20
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	ARCADA	R\$ 186,60
82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	HEMIARCADA	R\$ 57,60
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-NASAI	ARCADA	R\$ 208,40
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-SINUSAI	ARCADA	R\$ 208,40
82001553	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIA DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 64,40
82001588	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIA DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 133,20
82001618	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNO DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 64,40
82001596	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNO DE TECIDO ÓSSEO / CARTILAGINOSO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R\$ 133,20

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R\$
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS - SEM RECONSTRUÇÃO	ARCADA	R\$ 128,80
82001707	ULECTOMIA	DENTE	R\$ 25,60
82001715	ULOTOMIA	DENTE	R\$ 25,60
PRÓTESE DENTÁRIA			
00004193	ANÁLOGO DO IMPLANTE	DENTE	R\$ 47,10
85400033	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	ARCADA	R\$ 63,60
85400041	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	ARCADA	R\$ 63,60
85400050	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	ARCADA	R\$ 63,60
85400068	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	ARCADA	R\$ 63,60
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	DENTE	R\$ 61,60
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	DENTE	R\$ 61,60
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	DENTE	R\$ 174,90
85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	DENTE	R\$ 649,80
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	DENTE	R\$ 188,80
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	DENTE	R\$ 188,80
85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	DENTE	R\$ 261,60
85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	DENTE	R\$ 261,60
85400157	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA	DENTE	R\$ 402,90
85500038	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	DENTE	R\$ 639,60
81000243	DIAGNÓSTICO POR MEIO DE ENCERAMENTO	DENTE	R\$ 10,20
00004270	ENCAIXE FÊMEA OU MACHO (POR ELEMENTO)	DENTE	R\$ 79,80
85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	DENTE	R\$ 649,80
00004192	MUNHÃO STANDART	DENTE	R\$ 212,70
85400190	FACETA EM CERÔMERO	DENTE	R\$ 254,10
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	DENTE	R\$ 53,60
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	DENTE	R\$ 119,60
85400246	ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)	BOCA	R\$ 201,60
85400254	ÓRTESE REPOSICIONADORA (PLACA OCLUSAL REPOSICIONADORA)	BOCA	R\$ 201,60
85400262	PINO PRE-FABRICADO	DENTE	R\$ 47,20
85400270	PLACA OCLUSAL RESILIENTE	BOCA	R\$ 219,90
85400289	PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA (PROVISÓRIA)	DENTE	R\$ 264,60
85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-CERÂMICA	DENTE	R\$ 889,20
85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-PLÁSTICA	DENTE	R\$ 441,30

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R\$
85400343	PRÓTESE FIXA EM METALO-PLÁSTICA	DENTE	R\$ 259,80
85400360	PROTESE PARCIAL FIXA PROVISORIA	SEGMENTO	R\$ 504,00
85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVIVEL PROVISÓRIA ACRÍLICA C/ OU S/ GRAMPO	ARCADA	R\$ 166,50
85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL BILATERAL C/ GRAMPOS	ARCADA	R\$ 509,40
85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU DE SEMI PRECISÃO	ARCADA	R\$ 747,60
85400408	PRÓTESE TOTAL	ARCADA	R\$ 473,40
85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	ARCADA	R\$ 383,10
85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	ARCADA	R\$ 473,40
85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTÓRIO)	ARCADA	R\$ 109,20
85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM LABORATÓRIO)	ARCADA	R\$ 109,20
85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	DENTE	R\$ 466,20
85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	DENTE	R\$ 466,20
85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	DENTE	R\$ 228,30
85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	DENTE	R\$ 228,30
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	DENTE	R\$ 188,80
00004194	TRANSFER	DENTE	R\$ 107,40
ORTODONTIA			
86000357	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO FIXO	BOCA	R\$ 78,00
00006150	ORTOUNIPLAN E	BOCA	R\$ 78,00
LEGENDA			
	Atos identificados pela cor laranja pertencem ao rol da ANS conforme RN 262		