

Ofertado	Contraproposta
0,45	

Odonto Life	CONTRAPROPOSTA
-------------	----------------

Coberto

Preencher o Multiplicador para
aparecer o Valor

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	USO	COBERTO	REGIÃO	Coberto	Valor Mult.0,45	MULT	R\$
DIAGNÓSTICO	81000030	Consulta odontológica	34	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	BOCA	0,45	15,30	0,59	20,06
PREVENÇÃO	84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	72	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	BOCA	0,45	32,40	0,55	39,60
PREVENÇÃO	84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	35	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	HEMIARCADA	0,45	15,75	1,46	51,10
DENTÍSTICA	85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	61	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	FACE	0,45	27,45	0,60	36,60
DENTÍSTICA	85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	88	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	FACE	0,45	39,60	0,56	49,28
DENTÍSTICA	85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	122	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	FACE	0,45	54,90	0,42	51,24
ODONTOPEDIATRIA	83000089	Exodontia simples de decíduos	73	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	32,85	0,38	27,74
PERIODONTIA	82000212	Aumento de coroa clínica	181	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	81,45	0,39	70,59
PERIODONTIA	82000417	Cirurgia periodontal a retalho	198	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	SEGMENTO	0,45	89,10	0,49	97,02
PERIODONTIA	82000921	Gengivectomia	144	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	SEGMENTO	0,45	64,80	0,36	51,84
PERIODONTIA	85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	44	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	HEMIARCADA	0,45	19,80	1,48	65,12
PERIODONTIA	85300047	Raspagem supragengival	36	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	-	0,45	16,20	1,90	68,40
CIRURGIA	82000875	Exodontia simples de permanente	73	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	32,85	0,48	35,04
CIRURGIA	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	361	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	162,45	0,51	184,11
CIRURGIA	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	186	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	83,70	0,65	120,90
PRÓTESE DENTAL	85400076	Coroa provisória com pino	154	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	69,30	0,44	67,76

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	USO	COBERTO	REGIÃO	Coberto	Valor Mult.0,45	MULT	R\$
PRÓTESE DENTAL	85400084	Coroa provisória sem pino	154	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	69,30	0,44	67,76
PRÓTESE DENTAL	85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	472	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	212,40	1,13	533,36
PRÓTESE DENTAL	85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	472	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	212,40	0,69	325,68
PRÓTESE DENTAL	85400220	Núcleo metálico fundido	299	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	134,55	0,49	146,51
PRÓTESE DENTAL	85400556	Restauração metálica fundida	472	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	212,40	0,51	240,72
PRÓTESE DENTAL	85400211	Núcleo de preenchimento	134	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	DENTE	0,45	60,30	0,41	54,94
RADIOLOGIA	81000421	RX Periapical	14	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	REGIAO	0,45	6,30	0,73	10,22
RADIOLOGIA	81000375	RX interproximal - bite-wing	14	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	REGIAO	0,45	6,30	0,73	10,22