

							PAI
22	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	COBERTO
1	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	72	BOCA	COBERTO	0,30
2	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,30
3	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,30
4	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,30
5	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,30
6	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30
7	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30
8	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,30
9	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCADA	COBERTO	0,30
10	Periodontia	82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	COBERTO	0,30
11	Periodontia	82000921	GENGIVECTOMIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,30
12	Periodontia	82000948	GENGIVOPLASTIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,30
13	Periodontia	82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	198	SEGMENTO	COBERTO	0,30
14	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	212	BOCA	COBERTO	0,30
15	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	144	BOCA	COBERTO	0,30
16	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,30
17	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,30
18	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,30
19	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,30
20	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,30
21	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	5181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS OU IMPA	360	SEGMENTO	COBERTO	0,30
22	Ortodontia	86000357	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO FIXO	260	BOCA	NÃO COBERTO	0,30

DRÃO	AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
R\$ 21,60	0,60	R\$ 43,20	0,60	R\$ 43,20	0,00	0,00
R\$ 42,00	0,60	R\$ 84,00	0,60	R\$ 84,00	0,00	0,00
R\$ 10,20	0,60	R\$ 20,40	0,60	R\$ 20,40	0,00	0,00
R\$ 18,30	0,60	R\$ 36,60	0,60	R\$ 36,60	0,00	0,00
R\$ 26,40	0,60	R\$ 52,80	0,60	R\$ 52,80	0,00	0,00
R\$ 36,60	0,60	R\$ 73,20	0,60	R\$ 73,20	0,00	0,00
R\$ 36,60	0,60	R\$ 73,20	0,60	R\$ 73,20	0,00	0,00
R\$ 43,20	0,60	R\$ 86,40	0,60	R\$ 86,40	0,00	0,00
R\$ 13,20	0,60	R\$ 26,40	0,60	R\$ 26,40	0,00	0,00
R\$ 54,30	0,60	R\$ 108,60	0,60	R\$ 108,60	0,00	0,00
R\$ 43,20	0,60	R\$ 86,40	0,60	R\$ 86,40	0,00	0,00
R\$ 43,20	0,60	R\$ 86,40	0,60	R\$ 86,40	0,00	0,00
R\$ 59,40	0,60	R\$ 118,80	0,60	R\$ 118,80	0,00	0,00
R\$ 63,60	0,60	R\$ 127,20	0,60	R\$ 127,20	0,00	0,00
R\$ 43,20	0,60	R\$ 86,40	0,60	R\$ 86,40	0,00	0,00
R\$ 21,90	0,60	R\$ 43,80	0,60	R\$ 43,80	0,00	0,00
R\$ 21,90	0,60	R\$ 43,80	0,60	R\$ 43,80	0,00	0,00
R\$ 21,90	0,60	R\$ 43,80	0,60	R\$ 43,80	0,00	0,00
R\$ 55,80	0,60	R\$ 111,60	0,60	R\$ 111,60	0,00	0,00
R\$ 108,30	0,60	R\$ 216,60	0,60	R\$ 216,60	0,00	0,00
R\$ 108,00	0,60	R\$ 216,60	0,60	R\$ 216,60	0,00	0,00
R\$ 78,00	0,38	R\$ 98,00	0,38	R\$ 98,00	0,00	0,00