

14	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 FLUOR	72	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 21,60	0,56	R\$ 40,32	0,56	R\$ 40,00	0,30	0,30
2	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 42,00	0,50	R\$ 70,00	0,50	R\$ 70,00	0,30	0,30
3	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 10,20	0,88	R\$ 29,92	0,88	R\$ 30,00	0,30	0,30
4	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 18,30	0,66	R\$ 40,26	0,66	R\$ 40,00	0,30	0,30
5	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 26,40	0,68	R\$ 59,84	0,68	R\$ 60,00	0,30	0,30
6	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	0,66	R\$ 80,52	0,66	R\$ 80,00	0,30	0,30
7	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	0,66	R\$ 80,52	0,66	R\$ 80,00	0,30	0,30
8	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	1,10	R\$ 80,30	1,10	R\$ 80,00	0,30	0,30
9	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	1,10	R\$ 80,30	1,10	R\$ 80,00	0,30	0,30
10	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 55,80	1,08	R\$ 200,88	1,08	R\$ 200,00	0,00	0,00
11	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 108,30	0,55	R\$ 198,55	0,55	R\$ 200,00	0,00	0,00
12	Odontopediatria	81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 21,00	0,57	R\$ 39,90	0,57	R\$ 40,00	0,30	0,30
13	Odontopediatria	84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	49	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 14,70	0,71	R\$ 34,79	0,71	R\$ 35,00	0,30	0,30
14	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,68	R\$ 49,64	0,68	R\$ 50,00	0,30	0,30