

TABELA DE ATOS DIFERENCIADOS



ÁREA	TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	Comprovação	APLICAÇÃO	HMO	COBERTO	R\$
Diagnóstico	81000030	consulta odontológica	Não	BOCA	34	0,75	R\$ 25,50
Prevenção	84000090	aplicação tópica de flúor	Não	BOCA	72	1,10	R\$ 79,20
Prevenção	84000198	profilaxia: polimento coronário	Não	HEMIARCADA	35	0,85	R\$ 29,75
Dentística Restauradora	85100196	restauração resina fotopolimerizável 1 face	Imagen inicial (foto ou Rx) na produção quando solicitação for em dente posterior com envolvimento de face proximal.	FACE	61	0,75	R\$ 45,75
Dentística Restauradora	85100200	restauração resina fotopolimerizável 2 faces	Imagen inicial (foto ou Rx) na produção quando solicitação for em dente posterior com envolvimento de face proximal.	FACE	88	0,70	R\$ 61,60
Endodontia	85200166	tratamento endodôntico unirradicular	RX Inicial/Final	DENTE	258	0,75	R\$ 193,50
Endodontia	85200158	tratamento endodôntico multirradicular	RX Inicial e Rx Final (rx final deve apresentar os condutos dissociados).	DENTE	533	0,70	R\$ 373,10
Endodontia	85200140	tratamento endodôntico birradicular	RX Inicial e Rx Final (rx final deve apresentar os condutos dissociados).	DENTE	333	0,60	R\$ 199,80
Odontopediatria	83000089	exodontia simples de decíduos	Não	DENTE	73	0,90	R\$ 65,70
Odontopediatria	84000058	aplicação de selante - técnica invasiva	Não	DENTE	49	0,70	R\$ 34,30
Odontopediatria	84000074	aplicação de selante de fóssulas e fissuras	Não	DENTE	49	0,70	R\$ 34,30
Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000421	rx periapical	Imagen radiográfica deve estar anexada no sistema	REGIAO	14	0,75	R\$ 10,50
Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	exodontia de raiz residual	Não	DENTE	73	0,75	R\$ 54,75