

0,15

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
EMERGÊNCIA	82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85200034	Tratamento em odontalgia aguda	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85400467	Recimentação de trabalho protético	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001650	Tratamento de alveolite	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85100048	Colagem de fragmentos dentários	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001251	Reimplante de dente com contenção	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85100056	Curativo de demora em endodontia	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	85300080	Tratamento de pericoronarite	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	469	Colocação de dreno intraoral	R\$ 1,92	13
EMERGÊNCIA	470	Colocação de dreno extraoral	R\$ 1,92	13
EMERGÊNCIA	130	Curativo com IRM ou SIMILAR	R\$ 11,87	79
EMERGÊNCIA	82001308	Remoção de dreno extraoral	R\$ 32,08	214
EMERGÊNCIA	82001316	Remoção de dreno intraoral	R\$ 32,08	214
DIAGNÓSTICO	81000030	Consulta odontológica	R\$ 12,19	81

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
DIAGNÓSTICO	81000065	Consulta odontológica inicial	R\$ 12,19	81
DIAGNÓSTICO	81000049	Consulta odontológica de urgência	R\$ 11,87	79
DIAGNÓSTICO	81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	R\$ 26,47	176
DIAGNÓSTICO	81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	R\$ 12,03	80
DIAGNÓSTICO	81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	R\$ 11,55	77
DIAGNÓSTICO	81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	R\$ 11,55	77
DIAGNÓSTICO	81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	R\$ 11,55	77
DIAGNÓSTICO	81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	R\$ 11,55	77
DIAGNÓSTICO	81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	R\$ 11,55	77
DIAGNÓSTICO	81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	R\$ 11,55	77
DIAGNÓSTICO	81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	R\$ 78,12	521
DIAGNÓSTICO	74	Consulta especialista	R\$ 11,23	75
DIAGNÓSTICO	131	Consulta Odontologica de Urgência - somente medicação	R\$ 11,23	75
DIAGNÓSTICO	132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	R\$ 26,47	176
DIAGNÓSTICO	140	Falta não justificada	R\$ 37,86	252
RADIOLOGIA	350	Radiografia digital	R\$ 3,21	21
RADIOLOGIA	81000294	Levantamento radiográfico	R\$ 79,72	531
RADIOLOGIA	81000421	RX Periapical	R\$ 5,13	34
RADIOLOGIA	81000375	RX interproximal - bite-wing	R\$ 5,13	34
RADIOLOGIA	100	Imagen fotográfica	R\$ 1,60	11
RADIOLOGIA	81000383	Radiografia oclusal	R\$ 16,68	111
RADIOLOGIA	81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	R\$ 25,51	170
RADIOLOGIA	81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	R\$ 30,96	206
RADIOLOGIA	81000367	RX mão e punho - carpal	R\$ 20,21	135

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
RADIOLOGIA	81000308	Modelos ortodônticos	R\$ 13,80	92
RADIOLOGIA	305	Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	R\$ 57,43	383
RADIOLOGIA	81000278	Fotografia	R\$ 7,06	47
RADIOLOGIA	330	Seio frontal	R\$ 23,10	154
RADIOLOGIA	340	Seio nasal	R\$ 23,10	154
RADIOLOGIA	81000324	Radiografia antero posterior	R\$ 25,18	168
RADIOLOGIA	81000430	Radiografia postero anterior	R\$ 25,18	168
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM	R\$ 60,31	402
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM 3 posições transcraniana	R\$ 60,31	402
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM 3 posições transfacial	R\$ 60,31	402
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM 6 posições transcraniana / transfacial	R\$ 60,31	402
RADIOLOGIA	81000561	Radiografia lateral corpo da mandíbula	R\$ 29,52	197
RADIOLOGIA	81000480	Telerradiografia com traçaco cefalométrico	R\$ 35,13	234
RADIOLOGIA	81000472	Telerradiografia	R\$ 26,79	179
RADIOLOGIA	81000472	Telerradiografia frontal	R\$ 26,79	179
RADIOLOGIA	348	Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior	R\$ 77,32	515
RADIOLOGIA	81000537	Traçado cefalométrico	R\$ 9,79	65
RADIOLOGIA	81000510	Tomografia computadorizada por feixe cônicoo – cone beam - maxila	R\$ 153,03	1020
RADIOLOGIA	81000511	Tomografia computadorizada por feixe cônicoo – cone beam - mandíbula	R\$ 153,03	1020
RADIOLOGIA	81000529	Tomografia convencional – multidirecional - maxila - especificar região	R\$ 130,57	870
RADIOLOGIA	81000530	Tomografia convencional – multidirecional - mandíbula - especificar região	R\$ 130,57	870
RADIOLOGIA	345	Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior	R\$ 116,46	776
RADIOLOGIA	346	Documentação ortodôntica "B" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior	R\$ 105,87	706
RADIOLOGIA	349	Fotografia digital em consultório	R\$ 1,76	12

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
EXAMES DE LABORATÓRIO	410	Teste risco de cárie	R\$ 30,80	205
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000244	Teste de fluxo salivar	R\$ 31,28	209
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	R\$ 31,28	209
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000252	Teste de PH salivar	R\$ 31,28	209
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000111	Diagnóstico anatomapatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	R\$ 74,43	496
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000138	Diagnóstico anatomapatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	R\$ 74,43	496
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000154	Diagnóstico anatomapatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	R\$ 74,43	496
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000170	Diagnóstico anatomapatológico em punção na região bucomaxilofacial	R\$ 74,43	496
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000236	Teste de contgem microbiológica	R\$ 27,75	185
PREVENÇÃO	84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	R\$ 44,40	296
PREVENÇÃO	85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	R\$ 12,03	80
PREVENÇÃO	84000139	Atividade educativa em saúde bucal	R\$ 19,09	127
PREVENÇÃO	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	R\$ 17,16	114
PREVENÇÃO	87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	R\$ 17,97	120
PREVENÇÃO	84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	R\$ 32,40	216
PREVENÇÃO	84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	R\$ 8,98	60
PREVENÇÃO	84000171	Controle de cárie incipiente	R\$ 101,06	674
ODONTOPEDIATRIA	84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	R\$ 17,48	117
ODONTOPEDIATRIA	84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	R\$ 16,52	110
ODONTOPEDIATRIA	85100080	Restauração atraumática em dente permanente	R\$ 43,79	292
ODONTOPEDIATRIA	84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	R\$ 20,69	138
ODONTOPEDIATRIA	84000201	Remineralização	R\$ 15,08	101
ODONTOPEDIATRIA	660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	R\$ 5,29	35
ODONTOPEDIATRIA	670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	R\$ 4,49	30

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ODONTOPEDIATRIA	85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	R\$ 20,85	139
ODONTOPEDIATRIA	85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	R\$ 30,80	205
ODONTOPEDIATRIA	85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	R\$ 41,71	278
ODONTOPEDIATRIA	85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	R\$ 41,71	278
ODONTOPEDIATRIA	83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	R\$ 55,98	373
ODONTOPEDIATRIA	87000040	Coroa de acetato em dente permanente	R\$ 55,18	368
ODONTOPEDIATRIA	83000046	Coroa de aço em dente decíduo	R\$ 65,45	436
ODONTOPEDIATRIA	87000059	Coroa de aço em dente permanente	R\$ 53,58	357
ODONTOPEDIATRIA	83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	R\$ 65,45	436
ODONTOPEDIATRIA	87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	R\$ 51,01	340
ODONTOPEDIATRIA	85200042	Pulpotomia	R\$ 34,81	232
ODONTOPEDIATRIA	83000127	Pulpotomia em dente decíduo	R\$ 40,42	269
ODONTOPEDIATRIA	83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	R\$ 70,90	473
ODONTOPEDIATRIA	83000089	Exodontia simples de decíduos	R\$ 27,11	181
ODONTOPEDIATRIA	81000014	Condicionamento em odontologia	R\$ 23,74	158
ODONTOPEDIATRIA	87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	R\$ 23,74	158
ODONTOPEDIATRIA	85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão	R\$ 24,06	160
ODONTOPEDIATRIA	82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	R\$ 67,37	449
ODONTOPEDIATRIA	87000148	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	R\$ 67,37	449
ODONTOPEDIATRIA	84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	R\$ 24,54	164
ODONTOPEDIATRIA	83000135	Restauração atraumática em decíduo	R\$ 49,57	330
ODONTOPEDIATRIA	83000097	Mantenedor de espaço fixo	R\$ 255,85	1706
ODONTOPEDIATRIA	83000100	Mantenedor de espaço removível	R\$ 255,85	1706
ODONTOPEDIATRIA	655	Escavação em massa c/ ionomero de vidro restaurador (por elemento)	R\$ 22,78	152

0,15

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ODONTOPEDIATRIA	795	Supervisão de manutenção de saúde bucal na odontopediatria (até 12 anos)	R\$ 64,32	429
DENTÍSTICA	85100099	Restauração amálgama 1 face	R\$ 20,37	136
DENTÍSTICA	85100102	Restauração amálgama 2 faces	R\$ 28,23	188
DENTÍSTICA	85100110	Restauração amálgama 3 faces	R\$ 40,74	272
DENTÍSTICA	85100129	Restauração amálgama 4 faces	R\$ 42,19	281
DENTÍSTICA	911	Restauração de superfície radicular	R\$ 19,41	129
DENTÍSTICA	950	Restauração a pino intradentinário	R\$ 28,71	191
DENTÍSTICA	85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	R\$ 25,05	167
DENTÍSTICA	85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	R\$ 34,80	232
DENTÍSTICA	85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	R\$ 45,75	305
DENTÍSTICA	85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	R\$ 15,08	101
DENTÍSTICA	85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	R\$ 63,36	422
DENTÍSTICA	85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	R\$ 28,07	187
DENTÍSTICA	85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	R\$ 22,14	148
DENTÍSTICA	85400262	Pino pré-fabricado	R\$ 44,91	299
DENTÍSTICA	85100013	Capeamento pulpar direto	R\$ 15,08	101
DENTÍSTICA	85100021	Clareamento dentário caseiro	R\$ 341,19	2275
DENTÍSTICA	85100030	Clareamento dentário de consultório	R\$ 138,75	925
DENTÍSTICA	85100031	Clareamento a laser	R\$ 909,52	6063
DENTÍSTICA	85100032	Complemento de clareamento a laser - por sessão	R\$ 303,98	2027
DENTÍSTICA	85100072	Placa de acetato para clareamento caseiro	R\$ 23,58	157
DENTÍSTICA	85100170	Restauração em resina (indireta) - Inlay	R\$ 392,84	2619
DENTÍSTICA	85100188	Restauração em resina (indireta) - Onlay	R\$ 392,84	2619
DENTÍSTICA	995	Faceta em resina estética - cosmética	R\$ 166,51	1110

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
DENTÍSTICA	996	Reconstrução resina direta estética - cosmética	R\$ 196,50	1310
DENTÍSTICA	1011	Restauração resina estética 1 face	R\$ 54,70	365
DENTÍSTICA	1012	Restauração resina estética 2 faces	R\$ 63,84	426
DENTÍSTICA	1013	Restauração resina estética 3 faces	R\$ 83,09	554
DENTÍSTICA	1040	Pino fibra estético	R\$ 109,56	730
ENDODONTIA	85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	R\$ 108,30	722
ENDODONTIA	85200140	Tratamento endodôntico birradicular	R\$ 153,15	1021
ENDODONTIA	85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	R\$ 222,75	1485
ENDODONTIA	85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	R\$ 130,57	870
ENDODONTIA	85200093	Retratamento endodôntico birradicular	R\$ 193,61	1291
ENDODONTIA	85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	R\$ 291,79	1945
ENDODONTIA	85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	R\$ 65,61	437
ENDODONTIA	85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	R\$ 41,71	278
ENDODONTIA	85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	R\$ 23,26	155
ENDODONTIA	85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	R\$ 77,32	515
ENDODONTIA	85200110	Instrumentação Mecanizada	R\$ 37,70	251
ENDODONTIA	2150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	R\$ 41,71	278
ENDODONTIA	85200018	Clareamento de dente desvitalizado	R\$ 114,69	765
PERIODONTIA	85300047	Raspagem supragengival	R\$ 29,40	196
PERIODONTIA	85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	R\$ 13,47	90
PERIODONTIA	85300012	Dessensibilização dentária	R\$ 3,05	20
PERIODONTIA	3100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	R\$ 59,35	396
PERIODONTIA	82000506	Controle pós-operatório em odontologia	R\$ 51,49	343
PERIODONTIA	82000921	Gengivectomia	R\$ 47,64	318

0,15

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PERIODONTIA	82000948	Gengivoplastia	R\$ 47,64	318
PERIODONTIA	82000212	Aumento de coroa clínica	R\$ 67,85	452
PERIODONTIA	82000336	Cirurgia odontológica a retalho	R\$ 68,82	459
PERIODONTIA	82000417	Cirurgia periodontal a retalho	R\$ 78,30	522
PERIODONTIA	82001464	Sepultamento radicular	R\$ 72,67	484
PERIODONTIA	82000557	Cunha proximal	R\$ 58,07	387
PERIODONTIA	3175	Tratamento de gengivite	R\$ 11,87	79
PERIODONTIA	82001073	Odontossecção	R\$ 23,58	157
PERIODONTIA	3205	Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) <i>(para contratos de pré-pagamento deverá ser enviado levantamento perianical)</i>	R\$ 48,12	321
PERIODONTIA	82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	R\$ 106,99	713
PERIODONTIA	82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	R\$ 111,32	742
PERIODONTIA	82000662	Enxerto gengival livre	R\$ 267,24	1782
PERIODONTIA	82000689	Enxerto pediculado	R\$ 267,08	1781
PERIODONTIA	82001685	Tunelização	R\$ 374,56	2497
PERIODONTIA	82000646	Enxerto conjuntio subepitelial	R\$ 267,08	1781
PERIODONTIA	293	Documentação periodontal radiográfica	R\$ 77,80	519
PERIODONTIA	3146	Tartarectomia	R\$ 13,47	90
PERIODONTIA	3147	Recuperação de espaço biológico	R\$ 69,62	464
PERIODONTIA	85300071	Tratamento e gengivite necrosante aguda	R\$ 178,54	1190
PERIODONTIA	82000344	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	R\$ 474,17	3161
PERIODONTIA	82000620	Enxerto com osso liofilizado	R\$ 258,26	1722
PERIODONTIA	82000690	Cirurgia de enxerto com osso homólogo (banco de ossos) - ato cirúrgico	R\$ 1.032,72	6885
PERIODONTIA	82001049	Levantamento do seio maxilar com osso autógeno	R\$ 1.032,72	6885
PERIODONTIA	82001057	Levantamento do seio maxilar com osso homólogo	R\$ 1.032,72	6885

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PERIODONTIA	82001065	Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado	R\$ 1.032,72	6885
PERIODONTIA	82001669	Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno	R\$ 799,48	5330
PERIODONTIA	85400270	Placa oclusal resiliente	R\$ 246,87	1646
PERIODONTIA	3015	Cirurgia plástica periodontal	R\$ 98,97	660
PERIODONTIA	3060	Contenção(imobilização) dentária com resina fotopolimerizável	R\$ 16,84	112
PERIODONTIA	3070	Contenção(esplintagem) com fio ortodôntico até 6 elementos (especificar o segmento)	R\$ 153,03	1020
PERIODONTIA	3071	Manutenção para pacientes periodontais	R\$ 198,27	1322
PERIODONTIA	3141	Osteotomia / osteoplastia por elemento	R\$ 64,32	429
PERIODONTIA	3142	Controle periodontal	R\$ 140,36	936
PERIODONTIA	3143	Cirurgia regenerativa moderada	R\$ 68,98	460
PERIODONTIA	3144	Cirurgia regenerativa severa	R\$ 138,11	921
PRÓTESE DENTAL	81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	R\$ 31,12	207
PRÓTESE DENTAL	85400556	Restauração metálica fundida	R\$ 167,79	1119
PRÓTESE DENTAL	85400505	Remoção de trabalho protético	R\$ 27,27	182
PRÓTESE DENTAL	4070	Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas	R\$ 14,12	94
PRÓTESE DENTAL	85400220	Núcleo metálico fundido	R\$ 116,62	777
PRÓTESE DENTAL	4081	Núcleo metálico bipartido	R\$ 101,38	676
PRÓTESE DENTAL	85400211	Núcleo de preenchimento	R\$ 45,56	304
PRÓTESE DENTAL	85400076	Coroa provisória com pino	R\$ 53,26	355
PRÓTESE DENTAL	85400084	Coroa provisória sem pino	R\$ 53,26	355
PRÓTESE DENTAL	85400459	Provisório para restauração metálica fundida	R\$ 55,98	373
PRÓTESE DENTAL	85400475	Reembasamento de coroa provisória	R\$ 35,93	240
PRÓTESE DENTAL	85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	R\$ 253,29	1689
PRÓTESE DENTAL	85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	R\$ 177,89	1186

0,15

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PRÓTESE DENTAL	4170	Coroa 3/4	R\$ 180,46	1203
PRÓTESE DENTAL	4170	Coroa 3/4	R\$ 180,46	1203
PRÓTESE DENTAL	85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	R\$ 75,71	505
PRÓTESE DENTAL	85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	R\$ 75,71	505
PRÓTESE DENTAL	85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	R\$ 13,47	90
PRÓTESE DENTAL	85400483	Reembasamento de prótese tota ou parcial - imediato (em consultorio)	R\$ 128,97	860
PRÓTESE DENTAL	4330	Ponto de solda	R\$ 121,43	810
PRÓTESE DENTAL	85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	R\$ 41,71	278
PRÓTESE DENTAL	85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	R\$ 80,21	535
PRÓTESE DENTAL	85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	R\$ 80,21	535
PRÓTESE DENTAL	85400092	Coroa total acrílica prensada	R\$ 278,79	1859
PRÓTESE DENTAL	85400106	Coroa total em cerâmica pura	R\$ 910,81	6072
PRÓTESE DENTAL	85400157	Coroa total metalocerâmica	R\$ 620,15	4134
PRÓTESE DENTAL	85400165	Coroa total metaloplástica – cerômero	R\$ 327,88	2186
PRÓTESE DENTAL	85400173	Coroa total metaloplástica – resina acrílica	R\$ 327,88	2186
PRÓTESE DENTAL	85400181	Faceta em cerâmica pura	R\$ 811,67	5411
PRÓTESE DENTAL	85400190	Faceta em cerômero	R\$ 292,91	1953
PRÓTESE DENTAL	85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata	R\$ 1.186,23	7908
PRÓTESE DENTAL	85400238	Onlay de resina indireta	R\$ 348,09	2321
PRÓTESE DENTAL	85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	R\$ 332,53	2217
PRÓTESE DENTAL	85400300	Prótese fixa adesiva indireta em metalocerâmica	R\$ 1.117,10	7447
PRÓTESE DENTAL	85400319	Prótese fixa adesiva indireta em metaloplástica	R\$ 552,61	3684
PRÓTESE DENTAL	85400335	Prótese parcial fixa em metalocerâmica	R\$ 630,89	4206
PRÓTESE DENTAL	85400343	Prótese parcial fixa em metaloplástica	R\$ 327,88	2186

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PRÓTESE DENTAL	85400351	Prótese parcial fixa in ceran livre de metal (metal free)	R\$ 1.425,08	9501
PRÓTESE DENTAL	85400360	Prótese parcial fixa provisória	R\$ 611,00	4073
PRÓTESE DENTAL	85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semiprecisão	R\$ 939,84	6266
PRÓTESE DENTAL	85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	R\$ 811,19	5408
PRÓTESE DENTAL	85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	R\$ 323,23	2155
PRÓTESE DENTAL	85400408	Prótese total	R\$ 669,07	4460
PRÓTESE DENTAL	85400416	Prótese total imediata	R\$ 540,26	3602
PRÓTESE DENTAL	85400424	Prótese total incolor	R\$ 596,40	3976
PRÓTESE DENTAL	85400432	Provisório para faceta	R\$ 57,75	385
PRÓTESE DENTAL	85400440	Provisório para Inlay/Onlay	R\$ 57,75	385
PRÓTESE DENTAL	85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	R\$ 244,30	1629
PRÓTESE DENTAL	85400513	Restauração em cerâmica pura - Inlay	R\$ 668,11	4454
PRÓTESE DENTAL	85400521	Restauração em cerâmica pura - Onlay	R\$ 585,34	3902
PRÓTESE DENTAL	85400530	Restauração em cerômero - Onlay	R\$ 348,73	2325
PRÓTESE DENTAL	85400548	Restauração em cerômero - Inlay	R\$ 286,01	1907
PRÓTESE DENTAL	4010	Planejamento em prótese	R\$ 94,16	628
PRÓTESE DENTAL	4030	Ajuste funcional com finalidade protética	R\$ 44,11	294
PRÓTESE DENTAL	4120	Coroa de jaqueta acrílica	R\$ 219,60	1464
PRÓTESE DENTAL	4141	Coroa elemento metalocerâmica	R\$ 1.042,18	6948
PRÓTESE DENTAL	4251	Colocação de dentes em prótese (total ou parcial)	R\$ 19,09	127
PRÓTESE DENTAL	4252	Paladonização	R\$ 19,09	127
PRÓTESE DENTAL	4270	Encaixe macho/fêmea	R\$ 100,26	668
PRÓTESE DENTAL	4301	Prótese total personalizada	R\$ 1.145,17	7634
PRÓTESE DENTAL	4320	Casquete moldagem	R\$ 56,79	379

0,15

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PRÓTESE DENTAL	4385	Recimentação (peça protética)	R\$ 18,61	124
PRÓTESE DENTAL	4390	Supervisão protética em consultório	R\$ 62,56	417
CIRURGIA	82000875	Exodontia simples de permanente	R\$ 38,25	255
CIRURGIA	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	R\$ 32,72	218
CIRURGIA	5015	Exodontia simples de supranumerário	R\$ 21,66	144
CIRURGIA	82000816	Exodontia a retalho	R\$ 36,09	241
CIRURGIA	82000859	Exodontia de raiz residual	R\$ 33,85	226
CIRURGIA	82000034	Alveoplastia	R\$ 53,26	355
CIRURGIA	82001715	Ulotomia	R\$ 23,26	155
CIRURGIA	82000255	Biópsia de lábio	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	82000239	Biópsia de boca	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	82000263	Biópsia de língua	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	82000247	Biópsia de glândula salivar	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	82000271	Biópsia de mandíbula	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	82000280	Biópsia de maxila	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	281	Biópsia de mucosa jugal	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	282	Biópsia de palato	R\$ 52,29	349
CIRURGIA	82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	R\$ 51,33	342
CIRURGIA	82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	R\$ 51,33	342
CIRURGIA	82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	R\$ 63,20	421
CIRURGIA	82001154	Reconstrução sulco gengivolabial	R\$ 63,20	421
CIRURGIA	82000395	Cirurgia para tórus palatino	R\$ 69,94	466
CIRURGIA	82000352	Cirurgia para exostose maxilar	R\$ 69,94	466
CIRURGIA	82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	R\$ 71,54	477

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
CIRURGIA	82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	R\$ 126,08	841
CIRURGIA	82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 97,85	652
CIRURGIA	82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	R\$ 107,96	720
CIRURGIA	82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 112,77	752
CIRURGIA	82001413	Retirada de corpo estranho sub cutaneo ou sub mucoso regiao bucomaxilofacial	R\$ 126,40	843
CIRURGIA	82001391	Retirada de coro estranho oranostral ou oronasal	R\$ 126,40	843
CIRURGIA	82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	R\$ 131,54	877
CIRURGIA	82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 143,41	956
CIRURGIA	82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	R\$ 172,60	1151
CIRURGIA	82000883	Frenulectomia labial	R\$ 72,67	484
CIRURGIA	82000905	Frenulotomia labial	R\$ 68,33	456
CIRURGIA	82000891	Frenulectomia lingual	R\$ 46,20	308
CIRURGIA	82000913	Frenulotomia lingual	R\$ 46,20	308
CIRURGIA	82000298	Bridectomia	R\$ 46,20	308
CIRURGIA	82000301	Bridotomia	R\$ 46,20	308
CIRURGIA	82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região bucomaxilofacial	R\$ 48,93	326
CIRURGIA	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	R\$ 162,00	1080
CIRURGIA	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	R\$ 102,15	681
CIRURGIA	82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	R\$ 125,12	834
CIRURGIA	82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	R\$ 106,51	710
CIRURGIA	82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	R\$ 112,93	753
CIRURGIA	82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	R\$ 71,70	478
CIRURGIA	82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial	R\$ 54,38	363
CIRURGIA	82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	R\$ 51,33	342

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
CIRURGIA	82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	R\$ 104,91	699
CIRURGIA	82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	R\$ 175,97	1173
CIRURGIA	82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais	R\$ 175,97	1173
CIRURGIA	82000808	Exerese ou excisão de rânula	R\$ 94,96	633
CIRURGIA	82000794	Exerese ou excisão de mucocele	R\$ 78,44	523
CIRURGIA	82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	R\$ 59,83	399
CIRURGIA	82001707	Ulectomia	R\$ 31,28	209
CIRURGIA	82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	R\$ 136,83	912
CIRURGIA	82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	R\$ 67,85	452
CIRURGIA	5840	Alveolotomia (por hemiarcada)	R\$ 49,89	333
CIRURGIA	5850	Cirurgia para correção de tuberosidade	R\$ 80,37	536
CIRURGIA	5870	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	R\$ 54,06	360
CIRURGIA	5181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	R\$ 103,79	692
CIRURGIA	82000581	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua	R\$ 985,72	6571
CIRURGIA	82000603	Enxerto com osso autógeno do mento	R\$ 985,72	6571
CIRURGIA	82001120	Punção aspirativa orientada por imagem na região bucomaxilofacial	R\$ 53,10	354
CIRURGIA	82001219	Reeducação e/ou reabilitação de distúrbio bucomaxilofacial	R\$ 89,35	596
CIRURGIA	82001367	Remoção de odontoma	R\$ 68,82	459
CIRURGIA	82001430	Retirada dos meios de fixação da região bucomaxilofacial	R\$ 474,01	3160
CIRURGIA	82001448	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em odontologia	R\$ 238,37	1589
CIRURGIA	82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	R\$ 417,07	2780
CIRURGIA	87000164	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia	R\$ 238,37	1589
CIRURGIA	5450	Osteotomia e osteoplastia de mandíbula p/ prognatismo	R\$ 4.847,59	32317
CIRURGIA	5455	Artroplastia de ATM	R\$ 4.847,59	32317

0,15

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
CIRURGIA	5460	Osteotomia e osteoplastia de mandíbula p/ micrognatismo	R\$ 4.847,59	32317
CIRURGIA	5470	Osteotomia e osteoplastia de mandíbula p/ laterognatismo	R\$ 4.847,59	32317
CIRURGIA	5475	Mentoplastia	R\$ 4.847,59	32317
CIRURGIA	5480	Osteotomia/osteoplastia maxila tipo LE fort I	R\$ 4.847,59	32317
CIRURGIA	5490	Osteotomia/osteoplastia maxila tipo LE fort II	R\$ 5.798,18	38655
CIRURGIA	5500	Osteotomia/osteoplastia maxila tipo LE fort III	R\$ 7.516,33	50109
CIRURGIA	5530	Sulcoplastia p/arcada c/remoção de hiperplasia / reconstrução sulco gengivolabial	R\$ 137,79	919
CIRURGIA	5830	Correção de brida muscular	R\$ 51,33	342
ORTODONTIA	86000144	Arco lingual	R\$ 147,26	982
ORTODONTIA	86000152	Barra traspalatina fixa	R\$ 147,26	982
ORTODONTIA	86000160	Barra traspalatina removível	R\$ 128,01	853
ORTODONTIA	86000195	Botão de Nance	R\$ 147,26	982
ORTODONTIA	86000209	Contenção fixa - por arcada	R\$ 127,37	849
ORTODONTIA	86000314	Grade palatina fixa	R\$ 147,26	982
ORTODONTIA	86000322	Grade palatina removível	R\$ 128,01	853
ORTODONTIA	4360	Jig ou front plato	R\$ 38,18	255
ORTODONTIA	86000462	Placa de hawley	R\$ 221,37	1476
ORTODONTIA	86000470	Placa de hawley com torno expansor	R\$ 218,32	1455
ORTODONTIA	86000535	Placa lábio ativa	R\$ 147,26	982
ORTODONTIA	86000560	Quadrielice	R\$ 128,01	853
ORTODONTIA	86000098	Aparelho ortodôntico fixo metálico (condicionado a realização do tratamento ortodôntico na rede de atendimento))	R\$ 72,67	484
ORTODONTIA	0	Remoção de aparelho fixo (incluso no tratamento ortodôntico na rede de atendimento)	R\$ 72,67	484
ORTODONTIA	86000306	Gianelly	R\$ 61,92	413
ORTODONTIA	86000187	Bloco germinado de Clarck - rwinblock	R\$ 44,75	298

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ORTODONTIA	86000250	Distalizador de Hilgers	R\$ 25,67	171
ORTODONTIA	86000330	Herpst encapsulado	R\$ 265,00	1767
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	86000551	Plano inclinado	R\$ 202,92	1353
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	8510	Manutenção aparelho ortopédico funcional	R\$ 122,07	814
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	8520	Tratamento ortopédico funcional (36 meses)	R\$ 116,78	779
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	8530	Monitoramento ortopédico funcional	R\$ 74,43	496
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	86000438	Pista direta plana	R\$ 225,00	1500
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	8550	Conserto aparelho ortopédico funcional	R\$ 138,27	922
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	8560	Montagem em gnatostato (modelo de estudo - par montado em gnatostato)	R\$ 109,72	731
DTM	85400246	Órtese miorrelaxante	R\$ 232,27	1548
DTM	85400254	Órtese reposicionadora	R\$ 232,27	1548
DTM	86000595	Artroscopia de ATM	R\$ 561,11	3741
DTM	86000596	Dispositivo reposicionador	R\$ 383,38	2556
DTM	86000597	Dispositivo descompressor	R\$ 383,38	2556
DTM	86000598	Infiltração anestésica	R\$ 383,38	2556
DTM	86000599	Infiltração medicamentosa	R\$ 383,38	2556
DTM	86000600	Eletromiografia	R\$ 374,08	2494
DTM	86000601	Manutenção de dispositivo interoclusal	R\$ 76,84	512
DTM	86000602	Tratamento de DTM - acupuntura - sessão	R\$ 76,84	512
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	82000964	Implante ortodôntico (mini-implante ortodôntico para ancoragem)	R\$ 206,29	1375
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	82000980	Implante ósseo integrado - ato cirúrgico	R\$ 755,37	5036
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	82001138	Reabertura - colocação de cicatrizador (ato cirúrgico)	R\$ 95,93	640
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85400122	Coroa total livre de metal (metalfree) sobre implante - cerâmica	R\$ 1.349,05	8994
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500020	Coroa provisória sobre implante com carga imediata	R\$ 322,10	2147

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500038	Coroa total metalocerâmica sobre implante	R\$ 1.118,54	7457
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500062	Guia cirúrgico para implante	R\$ 414,02	2760
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500089	Manutenção de prótese sobre implantes	R\$ 194,26	1295
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500097	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre dois implantes	R\$ 3.194,24	21295
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500143	Protocolo Branemark em carga imediata para 4 implantes - parte protética	R\$ 5.369,08	35794
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500151	Protocolo Branemark em carga imediata para 5 implantes - parte protética	R\$ 7.805,55	52037
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500186	Protocolo Branemark provisório para 4 implantes	R\$ 2.687,19	17915
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500194	Protocolo Branemark provisório para 5 implantes	R\$ 3.075,22	20501
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	3145	Supervisão cirúrgica de implante	R\$ 57,43	383
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	3300	Reabilitação unitária com implante	R\$ 2.259,54	15064
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4189	Cicatrizador (paralelo ou divergente)	R\$ 78,12	521
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4190	Intermediário protético cônicos (para implantes)	R\$ 330,12	2201
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4191	Intermediário protético cônicos angulado	R\$ 366,54	2444
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4192	Intermediário (munhão) standard sobre implante	R\$ 293,55	1957
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4193	Análogo ou réplica do implante nacional	R\$ 72,51	483
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4194	Transfer moldeira fechada ou aberta	R\$ 149,02	993
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4195	Parafuso de cobertura	R\$ 28,71	191
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4196	Parafuso de trabalho assentamento passivo	R\$ 46,52	310
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4197	Parafuso para enxerto	R\$ 94,32	629
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4198	Parafuso sextavado	R\$ 45,40	303
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4199	Parafuso sextavado (II plus ou similar)	R\$ 47,00	313
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5001	Parafuso sextavado (II plus neotorque ou similar)	R\$ 75,71	505
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5002	Paralelizador	R\$ 83,57	557
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5003	Ucla calcinável	R\$ 46,52	310

**0,15**

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5004	Ucla em cromo e cobalto	R\$ 161,85	1079
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5005	Ucla em titânio	R\$ 118,22	788
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5006	Coroa provisória sobre implante	R\$ 268,53	1790
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85400297	Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free)	R\$ 449,47	2996
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500160	Protocolo Branemark para 4 implantes - parte protética	R\$ 5.238,19	34921
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500178	Protocolo Branemark para 5 implantes - parte protética	R\$ 5.238,19	34921
ORTOUNIPLAN A	6220	Contenção móvel (superior ou inferior) ou aparelhos móveis simples	R\$ 336,86	2246
ORTOUNIPLAN A	6225	Tratamento ortodôntico parcial	R\$ 549,73	3665
ORTOUNIPLAN A	6226	Manutenção tratamento ortodôntico parcial	R\$ 71,70	478
ORTOUNIPLAN A	6229	Manutenção ortodôntica	R\$ 127,53	850
ORTOUNIPLAN A	6231	Tratamento ortodôntico corretivo I	R\$ 920,43	6136
ORTOUNIPLAN A	6236	Tratamento ortodôntico corretivo II	R\$ 1.248,95	8326
ORTOUNIPLAN A	6239	Dispositivos auxiliares	R\$ 522,46	3483
ORTOUNIPLAN A	6240	Supervisão pós-tratamento ortodôntico fixo	R\$ 47,96	320
ORTOUNIPLAN A	6245	Conserto de aparelho móvel	R\$ 252,97	1686
ORTOUNIPLAN A	6257	Reposição braquetes ou bandas	R\$ 15,40	103
ORTOUNIPLAN A	6258	Esplintagem com braquetes ortodônticos	R\$ 334,78	2232
ORTOUNIPLAN A	6260	Estudo/ acompanhamento ortodôntico	R\$ 51,01	340
ORTOUNIPLAN A	6288	Contenção anteroinferior 3x3	R\$ 132,34	882
ORTOUNIPLAN A	86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo	R\$ 92,40	616
ORTOUNIPLAN A	86000373	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho móvel	R\$ 57,59	384
ORTOUNIPLAN A	86000365	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico	R\$ 90,15	601
ORTOUNIPLAN B	8312	12 meses	R\$ 329,96	2200

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ORTOUNIPLAN B	<b>8318</b>	18 meses	R\$ 220,08	1467
ORTOUNIPLAN B	<b>8324</b>	24 meses	R\$ 165,06	1100
ORTOUNIPLAN B	<b>8336</b>	36 meses	R\$ 109,88	733
ORTOUNIPLAN E	<b>6150</b>	Ortouniplan E	R\$ 92,40	616
ORTOUNIPLAN	<b>7300</b>	Documentação ortodôntica - Ortouniplan	R\$ 90,15	601
ORTOUNIPLAN	<b>7310</b>	Manutenção ortodôntica - Ortouniplan	R\$ 92,40	616

**\* Atos Não Cobertos (Atos Complementares )**

Os atos sem cobertura pelo rol da ANS chamamos de atos complementares são os mesmos descritos na tabela acima como não cobertos.

Eles passam a ser complementares se o beneficiário não tiver cobertura para aquele procedimento.

Um dos nossos diferenciais para atos complementares é o parcelamento, onde o beneficiário parcela o valor do ato em até 12X, porém o dentista recebe um pagamento único juntamente com a produção.