OdontoLife®
Planos Odontológicos

ANS - nº 40641

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R$
	URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
81000049	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA	BOCA	R$ 10,20
81000057	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA 24HS	BOCA	R$ 10,20
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	DENTE	R$ 2,40
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R$ 2,40
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R$ 2,40
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	DENTE	R$ 2,40
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	DENTE	R$ 2,40
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	DENTE	R$ 2,40
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R$ 2,40
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R$ 2,40
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	DENTE	R$ 2,40
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	DENTE	R$ 2,40
82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENÇÃO	DENTE	R$ 2,40
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	DENTE	R$ 2,40
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	DENTE	R$ 2,40
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	DENTE	R$ 2,40
85200034	TRATAMENTO EM ODONTALGIA AGUDA	DENTE	R$ 2,40
	DIAGNÓSTICO		
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	BOCA	R$ 10,20
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 66,60
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 66,60
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 66,60
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 66,60
	PREVENÇÃO		
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	BOCA	R$ 21,60
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	BOCA	R$ 10,20
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	BOCA	R$ 6,30
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	HEMIARCADA	R$ 10,50
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA	BOCA	R$ 13,20
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	BOCA	R$ 13,20
84000252	TESTE DE PH SALIVAR	BOCA	R$ 13,20
	RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E IMAGINOLOGIA		

OdontoLife®
Planos Odontológicos

ANS - nº 40641

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R$
81000278	FOTOGRAFIA	BOCA	R$ 6,60
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	BOCA	R$ 66,60
81000308	MODELOS ORTODÔNTICOS	BOCA	R$ 13,20
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	ARCADA	R$ 8,70
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	BOCA	R$ 23,40
81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA) COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	BOCA	R$ 28,80
81000324	RX ANTERO-POSTERIOR	BOCA	R$ 25,80
81000340	RX DA ATM	BOCA	R$ 57,90
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	REGIAO	R$ 4,20
81000367	RX MÃO E PUNHO - CARPAL	USUÁRIO	R$ 19,20
81000421	RX PERIAPICAL	REGIAO	R$ 4,20
81000430	RX POSTERO-ANTERIOR	BOCA	R$ 25,80
81000472	TELERRADIOGRAFIA	BOCA	R$ 25,80
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	BOCA	R$ 33,00
00006170	DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA (TIPO 1) - 1 PANORÂMICA, 1 TELERRADIOGRAFIA, 1 TRAÇADO CEFALOMÉTRICO, 2 FOTOS (FRENTE E PERFIL), MODELO DE ESTUDO SUPERIOR E INFERIOR	BOCA	R$ 93,90
00000345	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA "A" - 1 PANORÂMICA , 1 TELERRADIOGRAFIA, 1 TRAÇADO CEFALOMÉTRICO, 8 FOTOS (FRENTE, PERFIL E INTRABUCAIS), MODELO DE ESTUDO SUPERIOR E INFERIOR	BOCA	R$ 114,30
00000346	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA "B" - 1 PANORÂMICA, 1 TELERRADIOGRAFIA, 1 TRAÇADO CEFALOMÉTRICO, 5 FOTOS (FRENTE, PERFIL E INTRABUCAIS), MODELO DE ESTUDO SUPERIOR E INFERIOR	BOCA	R$ 103,80
00000348	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA "E" - 1 PANORÂMICA, 1 TELERRADIOGRAFIA, 1 TRAÇADO CEFALOMÉTRICO, 2 FOTOS (FRENTE E PERFIL), MODELO DE ESTUDO SUPERIOR E INFERIOR	BOCA	R$ 93,90
	ENDODONTIA		
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETROGADA	BOCA	R$ 95,10
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETROGADA	BOCA	R$ 93,30
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R$ 93,30
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R$ 84,90
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R$ 114,90
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R$ 93,30
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R$ 84,90
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	DENTE	R$ 81,30
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL (POR CONDUTO)	DENTE	R$ 66,60
85200069	REMOÇÃO DE MATERIAL OBTURADOR INTRACANAL PARA RETRATAMENTO ENDODÔNTICO	DENTE	R$ 36,60
85200077	REMOCAO DE NUCLEO INTRARA\RADICULAR	DENTE	R$ 13,80
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	DENTE	R$ 168,00
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	DENTE	R$ 253,20

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R$
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	DENTE	R$ 115,50
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	DENTE	R$ 55,80
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	DENTE	R$ 99,90
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGENESE INCOMPLETA	DENTE	R$ 19,80
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	DENTE	R$ 159,90
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	DENTE	R$ 77,40
	DENTÍSTICA RESTAURADORA		
85100021	CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	ARCADA	R$ 286,50
85100030	CLAREAMENTO DENTÁRIO DE CONSULTÓRIO	DENTE	R$ 117,00
85100031	CLAREAMENTO A LASER	ARCADA	R$ 832,80
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	FACE	R$ 51,60
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	ARCADA	R$ 19,80
85100099	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 1 FACE	FACE	R$ 17,40
85100102	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 2 FACES	FACE	R$ 22,80
85100110	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 3 FACES	FACE	R$ 24,60
85100129	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA 4 FACES	FACE	R$ 29,40
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	FACE	R$ 18,30
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	FACE	R$ 26,40
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	FACE	R$ 36,60
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	FACE	R$ 36,60
85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	FACE	R$ 18,30
85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	FACE	R$ 26,40
85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	FACE	R$ 36,60
85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	FACE	R$ 36,60
	ODONTOPEDIATRIA		
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	BOCA	R$ 12,60
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA	DENTE	R$ 14,70
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	DENTE	R$ 14,70
84000112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO	BOCA	R$ 22,80
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	BOCA	R$ 21,00
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	BOCA	R$ 21,00
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	DENTE	R$ 50,40
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	DENTE	R$ 51,00

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R$
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	DENTE	R$ 50,40
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE	DENTE	R$ 50,40
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO	DENTE	R$ 50,40
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE	DENTE	R$ 50,40
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	DENTE	R$ 21,90
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	ARCADA	R$ 210,30
83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	ARCADA	R$ 228,30
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	DENTE	R$ 31,50
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DECÍDUOS	DENTE	R$ 63,60
	PERIODONTIA		
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	DENTE	R$ 54,30
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	SEGMENTO	R$ 59,40
82000557	CUNHA PROXIMAL	HEMIARCADA	R$ 54,00
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBTEPTELIAL	SEGMENTO	R$ 256,50
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	SEGMENTO	R$ 243,00
82000689	ENXERTO PEDICULADO	SEGMENTO	R$ 95,10
00003061	ESPLINTAGEM COM FIO ORTODÔNTICO - SEGMENTO ANTERIOR	SEGMENTO	R$ 130,20
82000921	GENGIVECTOMIA	SEGMENTO	R$ 43,20
82000948	GENGIVOPLASTIA	SEGMENTO	R$ 43,20
82000980	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO	DENTE	R$ 627,90
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	HEMIARCADA	R$ 13,20
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HEMIARCADA	R$ 10,80
82001138	REABERTURA - COLOCAÇÃO DE CICATRIZADOR	DENTE	R$ 75,30
	CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL		
82000190	APROFUNDAMENTO / AUMENTO DE VESTIBULO	ARCADA	R$ 59,40
00005455	ARTROPLASTIA DE ATM	ARCADA	R$ 3.946,80
82000239	BIÓPSIA DE BOCA	BOCA	R$ 48,30
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	BOCA	R$ 48,30
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	BOCA	R$ 48,30
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	BOCA	R$ 48,30
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	BOCA	R$ 48,30
82000280	BIÓPSIA DE MAXILA	BOCA	R$ 48,30
82000298	BRIDECTOMIA	HEMIARCADA	R$ 43,20

OdontoLife®
Planos Odontológicos

ANS - nº 40641

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R$
82000301	BRIDOTOMIA	HEMIARCADA	R$ 43,20
00005850	CIRURGIA PARA CORRECAO DE TUBEROSIDADE	ARCADA	R$ 76,20
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	SEGMENTO	R$ 66,60
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - BILATERAL	ARCADA	R$ 118,50
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - UNILATERAL	ARCADA	R$ 67,20
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	SEGMENTO	R$ 65,10
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 48,30
82000778	EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO SALIVAR	ARCADA	R$ 43,20
82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	DENTE	R$ 69,60
82000794	EXERESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	ARCADA	R$ 76,80
82000808	EXERESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	ARCADA	R$ 76,80
82000816	EXODONTIA A RETALHO	DENTE	R$ 21,90
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	DENTE	R$ 21,90
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	DENTE	R$ 21,90
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	DENTE	R$ 21,90
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	BOCA	R$ 63,60
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	BOCA	R$ 43,20
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	BOCA	R$ 63,60
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	BOCA	R$ 43,20
82001073	ODONTO-SECÇÃO	DENTE	R$ 23,40
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 48,30
82001120	PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR IMAGEM NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 48,30
82001154	RECONSTRUÇÃO SULCO GENGIVO LABIAL	ARCADA	R$ 59,40
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURAS ALVEOLO DENTÁRIAS	ARCADA	R$ 123,00
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURAS ALVEOLO DENTÁRIAS	ARCADA	R$ 64,20
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	DENTE	R$ 108,30
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	DENTE	R$ 55,80
00005015	EXODONTIA SIMPLES DE SUPRA NUMERARIO	SEGMENTO	R$ 22,50
00005181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)	SEGMENTO	R$ 108,00
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R$ 128,40
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	DENTE	R$ 2,40
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	ARCADA	R$ 186,60
82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	HEMIARCADA	R$ 43,20

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R$
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-NASAIS	ARCADA	R$ 156,30
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-SINUSAIS	ARCADA	R$ 156,30
82001553	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIA DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 48,30
82001588	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIA DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 99,90
82001618	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNO DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 48,30
82001596	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNO DE TECIDO ÓSSEO / CARTILAGINOSO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	BOCA	R$ 99,90
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS - SEM RECONSTRUÇÃO	ARCADA	R$ 96,60
82001707	ULECTOMIA	DENTE	R$ 19,20
82001715	ULOTOMIA	DENTE	R$ 19,20
	PRÓTESE DENTÁRIA		
00004193	ANÁLOGO DO IMPLANTE	DENTE	R$ 47,10
85400033	CONSERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	ARCADA	R$ 63,60
85400041	CONSERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	ARCADA	R$ 63,60
85400050	CONSERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	ARCADA	R$ 63,60
85400068	CONSERTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTO EM CONSULTÓRIO)	ARCADA	R$ 63,60
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	DENTE	R$ 46,20
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	DENTE	R$ 46,20
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	DENTE	R$ 174,90
85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	DENTE	R$ 649,80
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	DENTE	R$ 141,60
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	DENTE	R$ 141,60
85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	DENTE	R$ 261,60
85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	DENTE	R$ 261,60
85400157	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA	DENTE	R$ 402,90
85500038	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	DENTE	R$ 639,60
81000243	DIAGNÓSTICO POR MEIO DE ENCERAMENTO	DENTE	R$ 10,20
00004270	ENCAIXE FÊMEA OU MACHO (POR ELEMENTO)	DENTE	R$ 79,80
85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	DENTE	R$ 649,80
00004192	MUNHÃO STANDART	DENTE	R$ 212,70
85400190	FACETA EM CERÔMERO	DENTE	R$ 254,10
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	DENTE	R$ 40,20
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	DENTE	R$ 89,70
85400246	ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)	BOCA	R$ 201,60

OdontoLife®
Planos Odontológicos

ANS - nº 40641

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	APLICAÇÃO	R$
85400254	ÓRTESE REPOSICIONADORA (PLACA OCLUSAL REPOSICIONADORA)	BOCA	R$ 201,60
85400262	PINO PRE-FABRICADO	DENTE	R$ 35,40
85400270	PLACA OCLUSAL RESILIENTE	BOCA	R$ 219,90
85400289	PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA (PROVISÓRIA)	DENTE	R$ 264,60
85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-CERÂMICA	DENTE	R$ 889,20
85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-PLÁSTICA	DENTE	R$ 441,30
85400343	PRÓTESE FIXA EM METALO-PLÁSTICA	DENTE	R$ 259,80
85400360	PROTESE PARCIAL FIXA PROVISORIA	SEGMENTO	R$ 504,00
85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVIVEL PROVISÓRIA ACRÍLICA C/ OU S/ GRAMPO	ARCADA	R$ 166,50
85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL BILATERAL C/ GRAMPOS	ARCADA	R$ 509,40
85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU DE SEMI PRECISÃO	ARCADA	R$ 747,60
85400408	PRÓTESE TOTAL	ARCADA	R$ 473,40
85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	ARCADA	R$ 383,10
85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	ARCADA	R$ 473,40
85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTÓRIO)	ARCADA	R$ 109,20
85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM LABORATÓRIO)	ARCADA	R$ 109,20
85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	DENTE	R$ 466,20
85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	DENTE	R$ 466,20
85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	DENTE	R$ 228,30
85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	DENTE	R$ 228,30
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	DENTE	R$ 141,60
00004194	TRANSFER	DENTE	R$ 107,40
	ORTODONTIA		
86000357	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO FIXO	BOCA	R$ 78,00
00006150	ORTOUNIPLAN E	BOCA	R$ 78,00
	LEGENDA		
	Atos identificados pela cor laranja pertencem ao rol da ANS conforme RN 262		