

11	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO
1	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES
2	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE
3	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES
4	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR
5	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR
6	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR
7	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000421	RX PERIAPICAL
8	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA
9	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO
10	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE
11	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL

			PADRÃO		AUTORIZADO		PROF
USO	REGIÃO	ROL	COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT
122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	0,41	R\$ 50,02	0,41
61	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 18,30	0,57	R\$ 34,77	0,57
88	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 26,40	0,45	R\$ 39,60	0,45
258	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 77,40	0,78	R\$ 201,24	0,78
333	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 99,90	0,75	R\$ 249,75	0,75
533	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 159,90	0,56	R\$ 298,48	0,56
14		COBERTO	0,30	R\$ 4,20	0,64	R\$ 8,96	0,64
34	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 10,20	0,74	R\$ 25,16	0,74
140	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 42,00	0,43	R\$ 60,20	0,43
73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	1,00	R\$ 73,00	1,10
73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	1,00	R\$ 73,00	1,10

POSTA	MOEDA CIDADE	
R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
R\$ 50,00	0,30	0,40
R\$ 35,00	0,30	0,40
R\$ 40,00	0,30	0,40
R\$ 200,00	0,35	0,40
R\$ 250,00	0,40	0,40
R\$ 300,00	0,30	0,40
R\$ 9,00	0,30	0,45
R\$ 25,00	0,30	0,40
R\$ 60,00	0,30	0,40
R\$ 80,00	0,40	0,40
R\$ 80,00	0,40	0,40