

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
EMERGÊNCIA	82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85200034	Tratamento em odontalgia aguda	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85400467	Recimentação de trabalho protético	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001650	Tratamento de alveolite	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85100048	Colagem de fragmentos dentários	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001251	Reimplante de dente com contenção	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85100056	Curativo de demora em endodontia	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	85300080	Tratamento de pericoronarite	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	130	Curativo com IRM ou SIMILAR	R\$ 18,04	82
EMERGÊNCIA	82001308	Remoção de dreno extraoral	R\$ 48,84	222
EMERGÊNCIA	82001316	Remoção de dreno intraoral	R\$ 48,84	222
DIAGNÓSTICO	81000030	Consulta odontológica	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	84
DIAGNÓSTICO	81000065	Consulta odontológica inicial	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	84
DIAGNÓSTICO	81000049	Consulta odontológica de urgência	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	82
DIAGNÓSTICO	81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	183

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
DIAGNÓSTICO	131	Consulta Odontologica de Urgência - somente medicação	R\$ 17,16	78
DIAGNÓSTICO	132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	R\$ 40,26	183
DIAGNÓSTICO	140	Falta não justificada	R\$ 57,64	262
RADIOLOGIA	81000294	Levantamento radiográfico	R\$ 121,44	552
RADIOLOGIA	81000421	RX Periapical	R\$ 7,70	35
RADIOLOGIA	81000375	RX interproximal - bite-wing	R\$ 7,70	35
RADIOLOGIA	100	Imagem fotográfica	R\$ 2,64	12
RADIOLOGIA	81000383	Radiografia oclusal	R\$ 25,30	115
RADIOLOGIA	81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	R\$ 38,94	177
RADIOLOGIA	81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	R\$ 47,08	214
RADIOLOGIA	81000367	RX mão e punho - carpal	R\$ 30,80	140
RADIOLOGIA	81000308	Modelos ortodônticos	R\$ 21,12	96
RADIOLOGIA	305	Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	R\$ 87,56	398
RADIOLOGIA	81000278	Fotografia	R\$ 10,78	49
RADIOLOGIA	330	Seio frontal	R\$ 35,20	160
RADIOLOGIA	340	Seio nasal	R\$ 35,20	160
RADIOLOGIA	81000324	Radiografia antero posterior	R\$ 38,50	175
RADIOLOGIA	81000430	Radiografia postero anterior	R\$ 38,50	175
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM	R\$ 91,96	418
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM 3 posições transcraniana	R\$ 91,96	418
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM 3 posições transfacial	R\$ 91,96	418
RADIOLOGIA	81000340	Radiografia de ATM 6 posições transcraniana / transfacial	R\$ 91,96	418
RADIOLOGIA	81000561	Radiografia lateral corpo da mandibula	R\$ 45,10	205
RADIOLOGIA	81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	R\$ 53,46	243
RADIOLOGIA	81000472	Telerradiografia	R\$ 40,92	186

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
RADIOLOGIA	81000472	Telerradiografia frontal	R\$ 40,92	186
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\$ 117,70	535
RADIOLOGIA	81000537	Traçado cefalométrico	R\$ 14,96	68
RADIOLOGIA	81000510	Tomografia computadorizada por feixe cônico – cone beam - maxila	R\$ 233,20	1060
RADIOLOGIA	81000511	Tomografia computadorizada por feixe cônico – cone beam - mandíbula	R\$ 233,20	1060
RADIOLOGIA	81000529	Tomografia convencional – multidirecional - maxila - especificar região	R\$ 198,88	904
RADIOLOGIA	81000530	Tomografia convencional – multidirecional - mandíbula - especificar região	R\$ 198,88	904
RADIOLOGIA	345	Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior	R\$ 177,32	806
RADIOLOGIA	346	Documentação ortodôntica "B" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior	R\$ 161,48	734
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000244	Teste de fluxo salivar	R\$ 47,74	217
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	R\$ 47,74	217
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000252	Teste de PH salivar	R\$ 47,74	217
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	R\$ 113,30	515
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	R\$ 113,30	515
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	R\$ 113,30	515
EXAMES DE LABORATÓRIO	81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial	R\$ 113,30	515
EXAMES DE LABORATÓRIO	84000236	Teste de contagem microbiológica	R\$ 42,24	192
PREVENÇÃO	84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	R\$ 67,76	308
PREVENÇÃO	85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	R\$ 18,26	83
PREVENÇÃO	84000139	Atividade educativa em saúde bucal	R\$ 29,04	132
PREVENÇÃO	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	R\$ 25,96	118
PREVENÇÃO	87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	R\$ 27,50	125
PREVENÇÃO	84000090	Aplicação tópica de flúor (inclusive profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	R\$ 49,28	224
PREVENÇÃO	84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	R\$ 13,64	62
PREVENÇÃO	84000171	Controle de cárie incipiente	R\$ 154,00	700

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ODONTOPEDIATRIA	84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras (até 12 anos)	R\$ 26,84	122
ODONTOPEDIATRIA	84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	R\$ 25,08	114
ODONTOPEDIATRIA	85100080	Restauração atraumática em dente permanente	R\$ 66,66	303
ODONTOPEDIATRIA	84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	R\$ 31,46	143
ODONTOPEDIATRIA	84000201	Remineralização	R\$ 23,10	105
ODONTOPEDIATRIA	85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	R\$ 31,68	144
ODONTOPEDIATRIA	85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	R\$ 46,86	213
ODONTOPEDIATRIA	85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	R\$ 63,58	289
ODONTOPEDIATRIA	85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	R\$ 63,58	289
ODONTOPEDIATRIA	83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	R\$ 85,36	388
ODONTOPEDIATRIA	87000040	Coroa de acetato em dente permanente	R\$ 84,04	382
ODONTOPEDIATRIA	83000046	Coroa de aço em dente decíduo	R\$ 99,66	453
ODONTOPEDIATRIA	87000059	Coroa de aço em dente permanente	R\$ 81,62	371
ODONTOPEDIATRIA	83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	R\$ 99,66	453
ODONTOPEDIATRIA	87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	R\$ 77,66	353
ODONTOPEDIATRIA	85200042	Pulpotomia	R\$ 53,02	241
ODONTOPEDIATRIA	83000127	Pulpotomia em dente decíduo	R\$ 61,60	280
ODONTOPEDIATRIA	83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	R\$ 108,24	492
ODONTOPEDIATRIA	83000089	Exodontia simples de decíduos	R\$ 41,36	188
ODONTOPEDIATRIA	81000014	Condicionamento em odontologia	R\$ 36,08	164
ODONTOPEDIATRIA	87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	R\$ 36,08	164
ODONTOPEDIATRIA	85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão	R\$ 36,52	166
ODONTOPEDIATRIA	82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	R\$ 102,74	467
ODONTOPEDIATRIA	87000148	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	R\$ 102,74	467
ODONTOPEDIATRIA	84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	R\$ 37,40	170

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ODONTOPEDIATRIA	83000135	Restauração atraumática em decíduo	R\$ 75,46	343
ODONTOPEDIATRIA	83000097	Mantenedor de espaço fixo	R\$ 390,06	1773
ODONTOPEDIATRIA	83000100	Mantenedor de espaço removível	R\$ 390,06	1773
ODONTOPEDIATRIA	795	Supervisão de manutenção de saúde bucal na odontopediatria (até 12 anos)	R\$ 98,12	446
DENTÍSTICA	85100099	Restauração amálgama 1 face	R\$ 31,02	141
DENTÍSTICA	85100102	Restauração amálgama 2 faces	R\$ 42,90	195
DENTÍSTICA	85100110	Restauração amálgama 3 faces	R\$ 62,26	283
DENTÍSTICA	85100129	Restauração amálgama 4 faces	R\$ 64,24	292
DENTÍSTICA	85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	VERIFICAR TABELA ATO DIFFERENCIADO	174
DENTÍSTICA	85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	VERIFICAR TABELA ATO DIFFERENCIADO	241
DENTÍSTICA	85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	VERIFICAR TABELA ATO DIFFERENCIADO	317
DENTÍSTICA	85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	R\$ 18,04	82
DENTÍSTICA	85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	R\$ 96,58	439
DENTÍSTICA	85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	R\$ 42,68	194
DENTÍSTICA	85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	R\$ 33,88	154
DENTÍSTICA	85400262	Pino pré-fabricado	R\$ 68,42	311
DENTÍSTICA	85100021	Clareamento dentário caseiro	R\$ 520,08	2364
DENTÍSTICA	85100030	Clareamento dentário de consultório	R\$ 211,42	961
DENTÍSTICA	85100031	Clareamento a laser	R\$ 1.386,22	6301
DENTÍSTICA	85100032	Complemento de clareamento a laser - por sessão	R\$ 463,32	2106
DENTÍSTICA	85100072	Placa de acetato para clareamento caseiro	R\$ 35,86	163
DENTÍSTICA	85100170	Restauração em resina (indireta) - Inlay	R\$ 598,84	2722
DENTÍSTICA	85100188	Restauração em resina (indireta) - Onlay	R\$ 598,84	2722
DENTÍSTICA	995	Faceta em resina estética - cosmética	R\$ 253,88	1154
DENTÍSTICA	996	Reconstrução resina direta estética - cosmética	R\$ 299,42	1361

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
DENTÍSTICA	1011	Restauração resina estética 1 face	R\$ 83,38	379
DENTÍSTICA	1012	Restauração resina estética 2 faces	R\$ 97,46	443
DENTÍSTICA	1013	Restauração resina estética 3 faces	R\$ 126,72	576
DENTÍSTICA	1040	Pino fibra estético	R\$ 166,98	759
ENDODONTIA	85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	750
ENDODONTIA	85200140	Tratamento endodôntico birradicular	R\$ 233,42	1061
ENDODONTIA	85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	1543
ENDODONTIA	85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	R\$ 198,88	904
ENDODONTIA	85200093	Retratamento endodôntico birradicular	R\$ 295,24	1342
ENDODONTIA	85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	R\$ 444,62	2021
ENDODONTIA	85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	R\$ 99,88	454
ENDODONTIA	85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	R\$ 63,58	289
ENDODONTIA	85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	R\$ 35,42	161
ENDODONTIA	85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	R\$ 117,70	535
ENDODONTIA	85200110	Instrumentação Mecanizada	R\$ 57,42	261
ENDODONTIA	85200018	Clareamento de dente desvitalizado	R\$ 174,90	795
PERIODONTIA	85300047	Raspagem supragengival	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	204
PERIODONTIA	85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	R\$ 20,68	94
PERIODONTIA	85300012	Dessensibilização dentária	R\$ 4,62	21
PERIODONTIA	3100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	R\$ 90,64	412
PERIODONTIA	82000921	Gengivectomia	R\$ 72,60	330
PERIODONTIA	82000948	Gengivoplastia	R\$ 72,60	330
PERIODONTIA	82000212	Aumento de coroa clínica	R\$ 103,40	470
PERIODONTIA	82000336	Cirurgia odontológica a retalho	R\$ 13,20	60
PERIODONTIA	82000417	Cirurgia periodontal a retalho	R\$ 119,46	543

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PERIODONTIA	82001464	Sepultamento radicular	R\$ 110,66	503
PERIODONTIA	82000557	Cunha proximal	R\$ 88,44	402
PERIODONTIA	82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	R\$ 163,02	741
PERIODONTIA	82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	R\$ 169,62	771
PERIODONTIA	82000662	Enxerto gengival livre	R\$ 407,44	1852
PERIODONTIA	82000689	Enxerto pediculado	R\$ 407,00	1850
PERIODONTIA	82001685	Tunelização	R\$ 57,42	261
PERIODONTIA	82000646	Enxerto conjuntio subepitelial	R\$ 407,00	1850
PERIODONTIA	293	Documentação periodontal radiográfica	R\$ 118,58	539
PERIODONTIA	85300071	Tratamento e gengivite necrosante aguda	R\$ 272,14	1237
PERIODONTIA	82000344	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	R\$ 722,70	3285
PERIODONTIA	82000690	Cirurgia de enxerto com osso homólogo (banco de ossos) - ato cirúrgico	R\$ 1.574,32	7156
PERIODONTIA	82001049	Levantamento do seio maxilar com osso autógeno	R\$ 1.574,32	7156
PERIODONTIA	82001057	Levantamento do seio maxilar com osso homólogo	R\$ 1.574,32	7156
PERIODONTIA	82001065	Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado	R\$ 1.574,32	7156
PERIODONTIA	82001669	Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno	R\$ 1.218,58	5539
PERIODONTIA	85400270	Placa oclusal resiliente	R\$ 376,42	1711
PERIODONTIA	3060	Contenção(imobilização) dentária com resina fotopolimerizável	R\$ 25,52	116
PERIODONTIA	3070	Contenção(esplintagem) com fio ortodôntico até 6 elementos (especificar o segmento)	R\$ 233,20	1060
PERIODONTIA	3071	Manutenção para pacientes periodontais	R\$ 302,28	1374
PERIODONTIA	3142	Controle periodontal	R\$ 214,06	973
PERIODONTIA	3143	Cirurgia regenerativa moderada	R\$ 105,16	478
PERIODONTIA	3144	Cirurgia regenerativa severa	R\$ 210,54	957
PRÓTESE DENTAL	85400556	Restauração metálica fundida	R\$ 255,86	1163
PRÓTESE DENTAL	85400505	Remoção de trabalho protético	R\$ 41,58	189

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PRÓTESE DENTAL	85400220	Núcleo metálico fundido	R\$ 177,76	808
PRÓTESE DENTAL	85400211	Núcleo de preenchimento	R\$ 69,52	316
PRÓTESE DENTAL	85400076	Coroa provisória com pino	R\$ 81,18	369
PRÓTESE DENTAL	85400084	Coroa provisória sem pino	R\$ 81,18	369
PRÓTESE DENTAL	85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	R\$ 386,10	1755
PRÓTESE DENTAL	85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	R\$ 271,26	1233
PRÓTESE DENTAL	85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	R\$ 115,50	525
PRÓTESE DENTAL	85400068	Conserto em prótesetotal (exclusivamente em consultório)	R\$ 115,50	525
PRÓTESE DENTAL	85400483	Reembasamento de prótese tota ou parcial - imediato (em consultorio)	R\$ 196,68	894
PRÓTESE DENTAL	4330	Ponto de solda	R\$ 185,24	842
PRÓTESE DENTAL	85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	R\$ 63,58	289
PRÓTESE DENTAL	85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	R\$ 122,32	556
PRÓTESE DENTAL	85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	R\$ 122,32	556
PRÓTESE DENTAL	85400092	Coroa total acrílica prensada	R\$ 425,04	1932
PRÓTESE DENTAL	85400106	Coroa total em cerâmica pura	R\$ 1.388,42	6311
PRÓTESE DENTAL	85400157	Coroa total metalocerâmica	R\$ 945,12	4296
PRÓTESE DENTAL	85400165	Coroa total metaloplástica – cerômero	R\$ 499,84	2272
PRÓTESE DENTAL	85400173	Coroa total metaloplástica – resina acrílica	R\$ 499,84	2272
PRÓTESE DENTAL	85400181	Faceta em cerâmica pura	R\$ 1.237,28	5624
PRÓTESE DENTAL	85400190	Faceta em cerômero	R\$ 446,60	2030
PRÓTESE DENTAL	85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata	R\$ 1.808,18	8219
PRÓTESE DENTAL	85400238	Onlay de resina indireta	R\$ 530,64	2412
PRÓTESE DENTAL	85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	R\$ 506,88	2304
PRÓTESE DENTAL	85400300	Prótese fixa adesiva indireta em metalocerâmica	R\$ 1.702,80	7740
PRÓTESE DENTAL	85400319	Prótese fixa adesiva indireta em metaloplástica	R\$ 842,38	3829



# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
PRÓTESE DENTAL	85400335	Prótese parcial fixa em metalocerâmica	R\$ 961,62	4371
PRÓTESE DENTAL	85400343	Prótese parcial fixa em metaloplástica	R\$ 499,84	2272
PRÓTESE DENTAL	85400351	Prótese parcial fixa in ceran livre de metal (metal free)	R\$ 2.172,06	9873
PRÓTESE DENTAL	85400360	Prótese parcial fixa provisória	R\$ 931,26	4233
PRÓTESE DENTAL	85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semiprecisão	R\$ 1.432,42	6511
PRÓTESE DENTAL	85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	R\$ 1.236,62	5621
PRÓTESE DENTAL	85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	R\$ 492,80	2240
PRÓTESE DENTAL	85400408	Prótese total	R\$ 1.019,70	4635
PRÓTESE DENTAL	85400416	Prótese total imediata	R\$ 823,68	3744
PRÓTESE DENTAL	85400424	Prótese total incolor	R\$ 909,04	4132
PRÓTESE DENTAL	85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	R\$ 372,46	1693
PRÓTESE DENTAL	85400513	Restauração em cerâmica pura - Inlay	R\$ 1.018,38	4629
PRÓTESE DENTAL	85400521	Restauração em cerâmica pura - Onlay	R\$ 892,10	4055
PRÓTESE DENTAL	85400530	Restauração em cerômero - Onlay	R\$ 531,52	2416
PRÓTESE DENTAL	85400548	Restauração em cerômero - Inlay	R\$ 436,04	1982
PRÓTESE DENTAL	4010	Planejamento em prótese	R\$ 143,66	653
PRÓTESE DENTAL	4030	Ajuste funcional com finalidade protética	R\$ 67,32	306
PRÓTESE DENTAL	4141	Coroa elemento metalocerâmica	R\$ 1.588,62	7221
PRÓTESE DENTAL	4251	Colocação de dentes em prótese (total ou parcial)	R\$ 29,04	132
PRÓTESE DENTAL	4301	Prótese total personalizada	R\$ 1.745,48	7934
PRÓTESE DENTAL	4320	Casquete moldagem	R\$ 86,68	394
PRÓTESE DENTAL	4390	Supervisão protética em consultório	R\$ 92,84	422
CIRURGIA	82000875	Exodontia simples de permanente	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	265
CIRURGIA	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	227
CIRURGIA	5015	Exodontia simples de supranumerário	R\$ 32,56	148

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
CIRURGIA	82000816	Exodontia a retalho	R\$ 55,00	250
CIRURGIA	82000859	Exodontia de raiz residual	VERIFICAR TABELA ATO DIFERENCIADO	235
CIRURGIA	82000034	Alveoplastia	R\$ 81,18	369
CIRURGIA	82001715	Ulotomia	R\$ 35,42	161
CIRURGIA	82000255	Biópsia de lábio	R\$ 79,86	363
CIRURGIA	82000239	Biópsia de boca	R\$ 79,86	363
CIRURGIA	82000263	Biópsia de língua	R\$ 79,86	363
CIRURGIA	82000247	Biópsia de glândula salivar	R\$ 79,86	363
CIRURGIA	82000271	Biópsia de mandíbula	R\$ 79,86	363
CIRURGIA	82000280	Biópsia de maxila	R\$ 79,86	363
CIRURGIA	82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	R\$ 78,10	355
CIRURGIA	82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	R\$ 78,10	355
CIRURGIA	82000190	Aprofundamento / aumento de vestibulo	R\$ 96,36	438
CIRURGIA	82001154	Reconstrução sulco gengivolabial	R\$ 96,36	438
CIRURGIA	82000395	Cirurgia para tórus palatino	R\$ 106,48	484
CIRURGIA	82000352	Cirurgia para exostose maxilar	R\$ 106,48	484
CIRURGIA	82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	R\$ 109,12	496
CIRURGIA	82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	R\$ 192,28	874
CIRURGIA	82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 149,16	678
CIRURGIA	82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	R\$ 164,56	748
CIRURGIA	82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 172,04	782
CIRURGIA	82001413	Retirada de corpo estranho sub cutaneo ou sub mucoso regioao bucomaxilofacial	R\$ 192,72	876
CIRURGIA	82001391	Retirada de coro estranho oroantral ou oronasal	R\$ 192,72	876
CIRURGIA	82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	R\$ 200,42	911
CIRURGIA	82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 218,68	994

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
CIRURGIA	82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	R\$ 263,12	1196
CIRURGIA	82000883	Frenulectomia labial	R\$ 110,66	503
CIRURGIA	82000905	Frenulotomia labial	R\$ 104,28	474
CIRURGIA	82000891	Frenulectomia lingual	R\$ 70,40	320
CIRURGIA	82000913	Frenulotomia lingual	R\$ 70,40	320
CIRURGIA	82000298	Bridectomia	R\$ 70,40	320
CIRURGIA	82000301	Bridotomia	R\$ 70,40	320
CIRURGIA	82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas da região bucomaxilofacial	R\$ 74,58	339
CIRURGIA	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	VERIFICAR TABELA ATO DIFFERENCIADO	1122
CIRURGIA	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	VERIFICAR TABELA ATO DIFFERENCIADO	708
CIRURGIA	82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	R\$ 190,74	867
CIRURGIA	82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	R\$ 162,36	738
CIRURGIA	82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	R\$ 172,26	783
CIRURGIA	82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	R\$ 109,34	497
CIRURGIA	82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial	R\$ 82,94	377
CIRURGIA	82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	R\$ 78,10	355
CIRURGIA	82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	R\$ 159,72	726
CIRURGIA	82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	R\$ 268,18	1219
CIRURGIA	82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais	R\$ 268,18	1219
CIRURGIA	82000808	Exerese ou excisão de rânula	R\$ 144,76	658
CIRURGIA	82000794	Exerese ou excisão de mucoccele	R\$ 119,68	544
CIRURGIA	82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	R\$ 91,30	415
CIRURGIA	82001707	Ulectomia	R\$ 47,74	217
CIRURGIA	82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	R\$ 208,56	948
CIRURGIA	82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	R\$ 103,40	470

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
CIRURGIA	5181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	R\$ 158,18	719
CIRURGIA	82000581	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua	R\$ 1.502,38	6829
CIRURGIA	82000603	Enxerto com osso autógeno do mento	R\$ 1.502,38	6829
CIRURGIA	82001120	Punção aspirativa orientada por imagem na região bucomaxilofacial	R\$ 80,96	368
CIRURGIA	82001219	Reeducação e/ou reabilitação de distúrbio bucomaxilofacial	R\$ 136,18	619
CIRURGIA	82001367	Remoção de odontoma	R\$ 104,94	477
CIRURGIA	82001430	Retirada dos meios de fixação da região bucomaxilofacial	R\$ 722,48	3284
CIRURGIA	82001448	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em odontologia	R\$ 363,22	1651
CIRURGIA	82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	R\$ 635,58	2889
CIRURGIA	87000164	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em pacientes com necessidades especiais em odontologia	R\$ 363,22	1651
ORTODONTIA	86000144	Arco lingual	R\$ 224,62	1021
ORTODONTIA	86000152	Barra traspalatina fixa	R\$ 224,62	1021
ORTODONTIA	86000160	Barra traspalatina removível	R\$ 195,14	887
ORTODONTIA	86000195	Botão de Nance	R\$ 224,62	1021
ORTODONTIA	86000209	Contenção fixa - por arcada	R\$ 194,04	882
ORTODONTIA	86000314	Grade palatina fixa	R\$ 224,62	1021
ORTODONTIA	86000322	Grade palatina removível	R\$ 195,14	887
ORTODONTIA	86000462	Placa de hawley	R\$ 337,48	1534
ORTODONTIA	86000470	Placa de hawley com torno expensor	R\$ 332,64	1512
ORTODONTIA	86000535	Placa lábio ativa	R\$ 224,62	1021
ORTODONTIA	86000560	Quadri-lice	R\$ 195,14	887
ORTODONTIA	86000098	Aparelho ortodôntico fixo metálico (condicionado a realização do tratamento ortodôntico na rede de atendimento))	R\$ 110,66	503
ORTODONTIA	86000306	Gianelly	R\$ 94,38	429
ORTODONTIA	86000187	Bloco germinado de Clarck - rwinblock	R\$ 68,20	310
ORTODONTIA	86000250	Distalizador de Hilgers	R\$ 39,16	178

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ORTODONTIA	86000330	Herpst encapsulado	R\$ 403,92	1836
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	86000551	Plano inclinado	R\$ 309,32	1406
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	8530	Monitoramento ortopédico funcional	R\$ 113,30	515
TRATAMENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL DOS MAXILARES	86000438	Pista direta plana	R\$ 342,98	1559
DTM	85400246	Órtese miorelaxante	R\$ 353,98	1609
DTM	85400254	Órtese reposicionadora	R\$ 353,98	1609
DTM	86000595	Artroscopia de ATM	R\$ 855,36	3888
DTM	86000596	Dispositivo reposicionador	R\$ 584,32	2656
DTM	86000597	Dispositivo descompressor	R\$ 584,32	2656
DTM	86000598	Infiltração anestésica	R\$ 584,32	2656
DTM	86000599	Infiltração medicamentosa	R\$ 584,32	2656
DTM	86000600	Eletromiografia	R\$ 570,24	2592
DTM	86000601	Manutenção de dispositivo interoclusal	R\$ 117,04	532
DTM	86000602	Tratamento de DTM - acupuntura - sessão	R\$ 117,04	532
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	82000964	Implante ortodôntico (mini-implante ortodôntico para ancoragem)	R\$ 314,38	1429
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	82000980	Implante ósseo integrado - ato cirúrgico	R\$ 1.151,48	5234
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	82001138	Reabertura - colocação de cicatrizador (ato cirúrgico)	R\$ 146,08	664
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85400122	Coroa total livre de metal (metalfree) sobre implante - cerâmica	R\$ 2.056,12	9346
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500020	Coroa provisória sobre implante com carga imediata	R\$ 490,82	2231
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500038	Coroa total metalocerâmica sobre implante	R\$ 1.705,00	7750
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500062	Guia cirúrgico para implante	R\$ 630,96	2868
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500089	Manutenção de prótese sobre implantes	R\$ 296,12	1346
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500097	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre dois implantes	R\$ 4.868,82	22131
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500143	Protocolo Branemark em carga imediata para 4 implantes - parte protética	R\$ 8.183,78	37199
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500151	Protocolo Branemark em carga imediata para 5 implantes - parte protética	R\$ 11.897,60	54080

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500186	Protocolo Branemark provisório para 4 implantes	R\$ 4.095,96	18618
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500194	Protocolo Branemark provisório para 5 implantes	R\$ 4.687,54	21307
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	3145	Supervisão cirúrgica de implante	R\$ 87,56	398
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	3300	Reabilitação unitária com implante	R\$ 3.444,10	15655
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4189	Cicatrizador (paralelo ou divergente)	R\$ 119,02	541
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4190	Intermediário protético cônico (para implantes)	R\$ 503,14	2287
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4191	Intermediário protético cônico angulado	R\$ 558,58	2539
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4192	Intermediário (munhão) standard sobre implante	R\$ 447,48	2034
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4195	Parafuso de cobertura	R\$ 43,78	199
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4196	Parafuso de trabalho assentamento passivo	R\$ 70,84	322
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4197	Parafuso para enxerto	R\$ 143,88	654
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4198	Parafuso sextavado	R\$ 69,30	315
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	4199	Parafuso sextavado (II plus ou similar)	R\$ 71,50	325
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5001	Parafuso sextavado (II plus neotorque ou similar)	R\$ 115,50	525
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5002	Paralelizador	R\$ 127,38	579
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5003	Ucla calcinável	R\$ 70,84	322
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5004	Ucla em cromo e cobalto	R\$ 246,62	1121
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5005	Ucla em titânio	R\$ 180,18	819
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	5006	Coroa provisória sobre implante	R\$ 409,20	1860
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85400297	Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free)	R\$ 685,08	3114
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500160	Protocolo Branemark para 4 implantes - parte protética	R\$ 7.984,24	36292
IMPLANTE/PRÓTESE SOBRE IMPLANTE	85500178	Protocolo Branemark para 5 implantes - parte protética	R\$ 7.984,24	36292
ORTOUNIPLAN A	6225	Tratamento ortodôntico parcial	R\$ 837,98	3809
ORTOUNIPLAN A	6226	Manutenção tratamento ortodôntico parcial	R\$ 109,34	497
ORTOUNIPLAN A	6229	Manutenção ortodôntica	R\$ 194,26	883

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
ORTOUNIPLAN A	6231	Tratamento ortodôntico corretivo I	R\$ 1.402,94	6377
ORTOUNIPLAN A	6236	Tratamento ortodôntico corretivo II	R\$ 1.903,66	8653
ORTOUNIPLAN A	6239	Dispositivos auxiliares	R\$ 796,40	3620
ORTOUNIPLAN A	6240	Supervisão pós-tratamento ortodôntico fixo	R\$ 73,26	333
ORTOUNIPLAN A	6245	Conserto de aparelho móvel	R\$ 385,44	1752
ORTOUNIPLAN A	6257	Reposição braquetes ou bandas	R\$ 23,54	107
ORTOUNIPLAN A	6258	Esplintagem com braquetes ortodônticos	R\$ 510,40	2320
ORTOUNIPLAN A	6260	Estudo/ acompanhamento ortodôntico	R\$ 77,66	353
ORTOUNIPLAN A	6288	Contenção anteroinferior 3x3	R\$ 201,74	917
ORTOUNIPLAN A	86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo	R\$ 137,50	625
ORTOUNIPLAN A	86000373	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho móvel	R\$ 87,78	399
ORTOUNIPLAN A	86000365	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico	R\$ 186,12	846
ORTOUNIPLAN B	8312	12 meses	R\$ 502,92	2286
ORTOUNIPLAN B	8318	18 meses	R\$ 335,50	1525
ORTOUNIPLAN B	8324	24 meses	R\$ 251,46	1143
ORTOUNIPLAN B	8336	36 meses	R\$ 167,64	762
ORTOUNIPLAN E	6150	Ortouniplan E	R\$ 140,80	640
ORTOUNIPLAN	7300	Documentação ortodôntica - Ortouniplan	R\$ 137,50	625
ORTOUNIPLAN	7310	Manutenção ortodôntica - Ortouniplan	R\$ 140,80	640

## \* 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.

# ATOS DIFERENCIADOS

# TABELA DE ATOS

GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
GRUPO	TUSS	NOMENCLATURA	Valor Unitário	USO
DIAGNÓSTICO	81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	R\$ 213,30	790
DIAGNÓSTICO	81000049	Consulta odontológica de urgência	R\$ 151,80	506
DIAGNÓSTICO	81000030	Consulta odontológica	R\$ 17,01	81
DIAGNÓSTICO	81000065	Consulta odontológica inicial	R\$ 17,01	81
ENDODONTIA	85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	R\$ 151,62	722
ENDODONTIA	85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	R\$ 311,85	1485
DENTÍSTICA	85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	R\$ 73,48	167
DENTÍSTICA	85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	R\$ 89,17	241
DENTÍSTICA	85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	R\$ 95,10	317
INSIRA CÓDIGO TUSS	85100226	Restauração resina fotopolimerizável 4 faces	R\$ 75,48	222
CIRURGIA	82000875	Exodontia simples de permanente	R\$ 74,55	355
CIRURGIA	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	R\$ 275,73	1313
CIRURGIA	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	R\$ 173,88	828
CIRURGIA	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	R\$ 56,07	267
CIRURGIA	82000859	Exodontia de raiz residual	R\$ 56,07	267
PERIODONTIA	85300047	Raspagem supragengival	R\$ 51,00	204