

12	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 10,20	0,50	R\$ 17,00	0,61	R\$ 20,81	0,00	0,00
2	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 43,20	0,60	R\$ 86,40	0,67	R\$ 95,76	0,30	0,30
3	Prevenção	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUÓR	72	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 21,60	0,38	R\$ 27,36	0,38	R\$ 27,00	0,30	0,30
4	Prevenção	84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	34	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 10,20	0,50	R\$ 17,00	0,69	R\$ 23,40	0,00	0,00
5	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 18,30	0,60	R\$ 36,60	1,23	R\$ 74,90	0,30	0,30
6	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 26,40	0,60	R\$ 52,80	0,96	R\$ 84,90	0,30	0,30
7	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	0,60	R\$ 73,20	0,92	R\$ 112,80	0,00	0,00
8	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,95	R\$ 69,35	0,96	R\$ 70,00	0,00	0,00
9	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	1,00	R\$ 73,00	1,23	R\$ 90,00	0,00	0,00
10	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	1,00	R\$ 73,00	1,37	R\$ 100,00	0,00	0,00
11	Odontopediatria	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,70	R\$ 51,10	0,81	R\$ 59,40	0,00	0,00
12	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 108,30	0,78	R\$ 281,58	0,78	R\$ 280,00	0,00	0,00