

							PADRÃO		AUTOR
0	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	COBERTO	R\$ COBERTO	MULT
###	RADIOLOGIA	81000421	RX PERIAPICAL	14		⚠	0,30	R\$ 4,20	1,43
###	RADIOLOGIA	81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	14		⚠	0,30	R\$ 4,20	1,43
###	RADIOLOGIA	81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (C	78	BOCA	⚠	0,30	R\$ 23,40	1,09
###	RADIOLOGIA	81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (C	96	BOCA		0,30	R\$ 28,80	0,89
###	RADIOLOGIA	81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTIC	222	BOCA	⚠	0,30	R\$ 66,60	1,26

RIZADO
R\$
R\$ 20,02
R\$ 20,02
R\$ 85,02
R\$ 85,44
R\$ 279,72