

47	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 77,40	0,90	R\$ 232,20	1,47	R\$ 380,00	0,15	0,75
2	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 99,90	0,90	R\$ 299,70	1,38	R\$ 460,00	0,15	0,85
3	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 159,90	0,90	R\$ 479,70	0,94	R\$ 500,00	0,15	1,13
4	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 115,50	0,90	R\$ 346,50	1,25	R\$ 480,00	0,38	0,75
5	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 168,00	0,90	R\$ 504,00	1,00	R\$ 560,00	0,38	0,38
6	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 253,20	0,71	R\$ 599,24	0,71	R\$ 600,00	0,15	0,38
7	Prótese Dentária	85400033	CONSENTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,70	R\$ 148,40	2,36	R\$ 500,00	0,00	0,00
8	Prótese Dentária	85400041	CONSENTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,70	R\$ 148,40	2,36	R\$ 500,00	0,00	0,00
9	Prótese Dentária	85400050	CONSENTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,70	R\$ 148,40	2,36	R\$ 500,00	0,00	0,00
10	Prótese Dentária	85400068	CONSENTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,70	R\$ 148,40	2,36	R\$ 500,00	0,00	0,00
11	Prótese Dentária	85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 46,20	0,70	R\$ 107,80	9,74	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
12	Prótese Dentária	85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 46,20	0,70	R\$ 107,80	9,74	R\$ 1.500,00	0,15	0,78
13	Prótese Dentária	85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	583	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 174,90	0,70	R\$ 408,10	2,57	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
14	Prótese Dentária	85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	2166	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 649,80	0,70	R\$ 1.516,20	0,69	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
15	Prótese Dentária	85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	472	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 141,60	0,70	R\$ 330,40	3,18	R\$ 1.500,00	0,15	0,60
16	Prótese Dentária	85400149	COROA TOTAL METÁLICA	472	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 141,60	0,70	R\$ 330,40	3,18	R\$ 1.500,00	0,60	0,60
17	Prótese Dentária	85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	872	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 261,60	0,70	R\$ 610,40	1,72	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
18	Prótese Dentária	85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	872	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 261,60	0,70	R\$ 610,40	1,72	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
19	Prótese Dentária	85400157	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA	1343	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 402,90	0,70	R\$ 940,10	1,12	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
20	Prótese Dentária	85500038	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	2132	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 639,60	0,70	R\$ 1.492,40	0,70	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
21	Prótese Dentária	85400181	FACTETA EM CERÂMICA PURA	2166	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 649,80	0,70	R\$ 1.516,20	0,60	R\$ 1.300,00	0,00	0,00
22	Prótese Dentária	85400190	FACTETA EM CERÔMERO	847	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 254,10	0,70	R\$ 592,90	1,53	R\$ 1.300,00	0,00	0,00
23	Prótese Dentária	4192	MUNHÃO STANDART	709	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 212,70	0,70	R\$ 496,30	0,63	R\$ 450,00	0,00	0,00
24	Prótese Dentária	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	134	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 40,20	0,70	R\$ 93,80	7,46	R\$ 1.000,00	0,60	0,60
25	Prótese Dentária	85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	299	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 89,70	0,70	R\$ 209,30	3,34	R\$ 1.000,00	0,15	0,60
26	Prótese Dentária	85400246	ÓRTESE MÍORRELAXANTE (PLACA OCCLUSAL ESTABILIZADORA)	672	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 201,60	0,70	R\$ 470,40	1,19	R\$ 800,00	0,00	0,00
27	Prótese Dentária	85400254	ÓRTESE REPOSIÇÃO (PLACA OCCLUSAL REPOSIÇÃO)	672	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 201,60	0,70	R\$ 470,40	1,19	R\$ 800,00	0,00	0,00
28	Prótese Dentária	85400262	PINO PRE-FABRICADO	118	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 35,40	0,70	R\$ 82,60	6,78	R\$ 800,00	0,45	1,35
29	Prótese Dentária	85400270	PLACA OCCLUSAL RESILIENTE	733	BOCA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 219,90	0,70	R\$ 513,10	1,02	R\$ 750,00	0,00	0,00
30	Prótese Dentária	85400289	PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA (PROVISÓRIA)	882	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 264,60	0,70	R\$ 617,40	1,70	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
31	Prótese Dentária	85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-CERÂMICA	2964	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 889,20	0,70	R\$ 2.074,80	0,51	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
32	Prótese Dentária	85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO-PLÁSTICA	1471	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 441,30	0,70	R\$ 1.029,70	1,02	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
33	Prótese Dentária	85400343	PRÓTESE FIXA EM METALO-PLÁSTICA	866	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 259,80	0,70	R\$ 606,20	1,73	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
34	Prótese Dentária	85400360	PROTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA	1680	SEGMENTO	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 504,00	0,70	R\$ 1.176,00	0,89	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
35	Prótese Dentária	85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA ACRÍLICA C/ OU S/ GRAMPO	555	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 166,50	0,70	R\$ 388,50	2,70	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
36	Prótese Dentária	85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL BILATERAL C/ GRAMPOS	1698	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 509,40	0,70	R\$ 1.188,60	0,88	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
37	Prótese Dentária	85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU DE SEMI PRECISÃO	2492	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 747,60	0,70	R\$ 1.744,40	0,60	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
38	Prótese Dentária	85400408	PRÓTESE TOTAL	1578	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 473,40	0,70	R\$ 1.104,60	0,95	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
39	Prótese Dentária	85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	1277	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 383,10	0,70	R\$ 893,90	1,17	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
40	Prótese Dentária	85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	1578	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 473,40	0,70	R\$ 1.104,60	0,95	R\$ 1.500,00	0,00	0,00
41	Prótese Dentária	85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTÓRIO)	364	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 109,20	0,70	R\$ 254,80	1,92	R\$ 700,00	0,00	0,00
42	Prótese Dentária	85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM LABORATÓRIO)	364	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 109,20	0,70	R\$ 254,80	1,92	R\$ 700,00	0,00	0,00
43	Prótese Dentária	85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	1554	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 466,20	0,70	R\$ 1.087,80	0,64	R\$ 1.000,00	0,00	0,00
44	Prótese Dentária	85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	1554	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 466,20	0,70	R\$ 1.087,80	0,64	R\$ 1.000,00	0,00	0,00
45	Prótese Dentária	85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	761	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 228,30	0,70	R\$ 532,70	1,31	R\$ 1.000,00	0,00	0,00
46	Prótese Dentária	85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	761	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 228,30	0,70	R\$ 532,70	1,31	R\$ 1.000,00	0,00	0,00
47	Prótese Dentária	85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	472	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 141,60	0,70	R\$ 330,40	2,12	R\$ 1.000,00	0,60	0,60