

11	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	✓	0,30	R\$ 10,20	0,90	R\$ 30,60	1,18	R\$ 40,00	0,30	0,30
2	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	✓	0,30	R\$ 18,30	0,90	R\$ 54,90	4,10	R\$ 250,00	0,30	0,82
3	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	✓	0,30	R\$ 26,40	0,90	R\$ 79,20	3,41	R\$ 300,00	0,30	0,74
4	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	✓	0,30	R\$ 36,60	0,90	R\$ 109,80	2,05	R\$ 250,00	0,30	0,71
5	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	✓	0,30	R\$ 36,60	0,90	R\$ 109,80	2,46	R\$ 300,00	0,00	0,00
6	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	✓	0,30	R\$ 43,20	0,65	R\$ 93,60	2,08	R\$ 300,00	0,30	0,35
7	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	✓	0,30	R\$ 21,90	0,90	R\$ 65,70	4,11	R\$ 300,00	0,30	0,70
8	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	✓	0,30	R\$ 21,90	0,90	R\$ 65,70	4,11	R\$ 300,00	0,30	0,93
9	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	✓	0,30	R\$ 55,80	0,90	R\$ 167,40	3,76	R\$ 700,00	0,00	0,00
10	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	✓	0,30	R\$ 77,40	0,90	R\$ 232,20	3,10	R\$ 800,00	0,86	0,86
11	Prótese Dentária	85400408	PRÓTESE TOTAL	1578	ARCADA	×	0,30	R\$ 473,40	0,60	R\$ 946,80	1,27	R\$ 2.000,00	0,00	0,00