

TABELA DE HONORÁRIOS - QUALIDONTO

USO 0,3

CÓD.	DIAGNÓSTICOS	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
81000065	Consulta odontológica inicial		10,00	-	3 meses	C	C	C
81000030	Consulta odontológica	-	10,00	-	3 meses	C	C	C
84000244	Teste de Fluxo Salivar	32	9,60	-	12 meses	C	C	C
CÓD.	URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
82001499	Curativo e/ou sutura em caso de hemorragia bucal/labial	91	27,30	-	-	C	C	C
85100056	Consulta odontológica de urgência	140	42,00	RF	-	C	C	C
85300020	Imobilização dentária temporária	66	19,80	RF	-	C	C	C
85400467	Recimentação de trabalho protético	66	19,80	RI+RF	-	C	C	C
82001650	Tratamento de alveolite	76	22,80	-	-	C	C	C
85200034	Pulpectomia	140	42,00	-	-	C	C	C
85100048	Colagem de fragmentos	99	29,70	-	-	C	C	C
82001022	Incisão e drenagem de abscesso extra oral	91	27,30	-	-	C	C	C
82001030	Incisão e drenagem de abscesso intraoral	91	27,30	RI	-	C	C	C
82001251	Reimplante de dente avulsionado	112	33,60	RI+RF	-	C	C	C
85400084	Coroa provisória Anterior em caso de trauma	167	50,10	RI+RF	-	C	C	C
82001197	Redução de Luxação da ATM	167	50,10	-	-	C	C	C
CÓD.	RADIOLOGIA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
81000421	Radiografia periapical	25	7,50	Apresentar RX	-	C	C	C
81000308	Documentação Ortodôntica Básica	-	75,00	-	U	NC	C	C
81000375	Radiografia bite-wing	25	7,50	Apresentar RX	-	C	C	C
81000383	Radiografia oclusal	100	30,00	Apresentar RX	-	C	C	C
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico/periapical completo)	-	75,00	Apresentar RX	-	C	C	C
81000405	Radiografia Panorâmica	167	50,10	Apresentar RX	-	C	C	C
CÓD.	PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
84000198	Profilaxia-polimento coronário (nas duas arcadas)	34	10,20	Ativ. educativa+Evid. de placa	6 meses	C	C	C
84000090	Fluoterapia (nas duas arcadas) - (até 12 anos)	37	11,10	Exclui Remineralização	6 meses	C	C	C
84000074	Aplicação de selante (aplicação preventiva de resina) pacientes até 12 anos	20	6,00	Somente dente permanente	24 meses	C	C	C
84000201	Remineralização de esmalte	27	8,10	Exclui ATF	6 meses	NC	C	NC
CÓD.	DENTÍSTICA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
84000031	Aplicação de cariostático	28	8,40	4 hemiarcos - máx 3 sessões	U	C	C	C
85100099	Restauração amálgama 1 face (com forramento)	75	22,50	-	24 meses	C	C	C
85100102	Restauração amálgama 2 faces (com forramento)	83	24,90	-	24 meses	C	C	C
85100110	Restauração amálgama 3 faces (com forramento)	120	36,00	RI	24 meses	C	C	C
85100129	Restauração amálgama 4 faces (com forramento)	140	42,00	RI	24 meses	C	C	C
85100196	Restauração resina fotopolim. 1face (com forramento)	85	25,50	-	24 meses	C	C	C
85100200	Restauração resina fotopolim. 2 faces (com forramento)	98	29,40	-	24 meses	C	C	C
85100218	Restauração resina fotopolim. 3 faces (com forramento)	140	42,00	RI	24 meses	C	C	C
85100226	Restauração resina fotopolim. 4 faces (com forramento)	153	45,90	RI	24 meses	C	C	C
85100064	Faceta em Resina (com forramento)	230	69,00	FI+FF	24 meses	C	C	C
85100137	Restauração Ionômero de Vidro (por dente)	80	24,00	-	24 meses	C	C	C
85400025	Ajuste oclusal	30	9,00	Relatório	U	C	C	C
CÓD.	PERIODONTIA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
85300047	Raspagem supra-gengival e polimento coronário(a partir de 13 anos)	67	20,10	Por arcada	6 meses	C	C	C
85300039	Raspagem sub-gengival e alisamento radicular/curetagem de bolsa periodontal (a partir de 13 anos)	96	28,80	RI (especialista) 4 hemiarcos	6 meses	C	C	C
85300020	Imobilização dentária temporária ou permanente	66	19,80	RI+RF (especialista)	24 meses	C	C	C
82000921	Gingivectomia / Gingivoplastia simples	200	60,00	especialista	12 meses	C	C	C
82000212	Aumento de coroa clínica	230	69,00	RI+RF (especialista)	24 meses	C	C	C
82000557	Cunha distal	95	28,50	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	138	41,40	RI+RF (especialista)	6 meses	C	C	C
85300012	Desensibilização dentinária - dois arcos (aplicação de verniz fluorado)	37	11,10	-	6 meses	C	C	C
82000689	Enxerto pediculado - retalho deslizante	145	43,50	RI+RF (especialista)	U	C	C	C

CÓD.	ENDODONTIA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
85100013	Capeamento pulpar direto - excluindo restauração final	60	18,00	-	U	C	C	C
85200042	Pulpotomia em dentes permanentes	155	46,50	RI+RF	U	C	C	C
85200166	Tratamento endodôntico em dentes permanentes de 1 conduto	370	180,00	RI+RF	U	C	C	C
85200140	Tratamento endodôntico em dentes permanentes de 2 condutos	450	200,00	RI+RF	U	C	C	C
85200158	Tratamento endodôntico em dentes permanentes de 3 ou mais condutos	670	270,00	RI+RF	U	C	C	C
85200115	Retratamento endodôntico 1 conduto	460	200,00	RI+RF	U	C	C	C
85200093	Retratamento endodôntico 2 condutos	600	250,00	RI+RF	U	C	C	C
85200107	Retratamento endodôntico 3 condutos	850	300,00	RI+RF	U	C	C	C
83000151	Tratamento endodôntico de dentes decíduos	200	100,00	RI+RF	U	C	C	C
85200131	Tratamento endodôntico de dentes com rizogênese incompleta	55	16,50	RI+RF	U	C	C	C
85200123	Tratamento de perfuração radicular	55	16,50	RI+RF	U	C	C	C
85200018	Clareamento endógeno (por elemento, somente dente anterior) dente desvitalizado	200	60,00	RI(com presença de tampão)	24 meses	NC	C	NC
CÓD.	CIRURGIA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
82000034	Alveoloplastia	95	28,50	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000182	Apicectomia unirradicular	600	180,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000085	Apicectomia birradicular	650	195,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000166	Apicectomia trirradicular	700	210,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000174	Apicectomia unirradicular com obturação retrógrada	720	216,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000077	Apicectomia birradicular com obturação retrógrada	800	240,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000158	Apicectomia trirradicular com obturação retrógrada	850	255,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000239	Biópsia	200	60,00	-	U	C	C	C
82000387	Cirurgia de tórus unilateral	210	63,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000360	Cirurgia de tórus bilateral	262	78,60	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82001545	Correção de bridas musculares	170	51,00	Especialista	U	C	C	C
82000794	Excisão de mucocle	170	51,00	Especialista	U	C	C	C
82000808	Excisão de rânula	190	57,00	Especialista	U	C	C	C
82000816	Exodontia a retalho	150	55,00	RI	U	C	C	C
82000859	Exodontia de raiz residual	150	55,00	RI	U	C	C	C
82000875	Exodontia simples	135	50,00	RI	U	C	C	C
82001170	Fraturas alvéolo-dentárias - redução cruenta	232	69,60	RI+RF	U	C	C	C
82001189	Fraturas alvéolo-dentárias - redução incruenta	70	21,00	RI+RF	U	C	C	C
82000883	Frenectomia labial	230	69,00	-	U	C	C	C
82000891	Frenectomia lingual	230	69,00	-	U	C	C	C
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	300	100,00	RI+RF	U	NC	NC	C
82001286	Remoção de dentes retidos (inclusos e impactados)	500	190,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82001154	Sulcoplastia	200	60,00	-	U	C	C	C
82001707	Ulectomia	69	20,70	-	U	C	C	C
82001073	Hemisseção com ou sem amputação radicular	250	75,00	RI+RF	U	C	C	C
82001502	Laçamento de incluso para tratamento ortodôntico	350	105,00	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82000786	Exérese de pequenos cistos de mandíbula / maxila	195	58,50	RI+RF (especialista)	U	C	C	C
82001294	Exodontia de semi-inclusos ou semi-impactados	300	130,00	RI+RF	U	C	C	C
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	150	45,00	FI	U	C	C	C
82001634	Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução	350	105,00		U	C	C	C
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos	350	105,00		U	C	C	C
82001529	Tratamento cirúrgico de fistulas buco-nasais ou buco-sinusais	350	105,00		U	C	C	C
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos moles	350	105,00		U	C	C	C
82001103	Punção aspirativa com agulha fina / coleta de raspado em lesões ou sítios	350	105,00		U	C	C	C
CÓD.	ODONTOPEDIATRIA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
84000074	Aplicação de selante (aplicação preventiva de resina) pacientes até 12 anos	50	15,00	Somente dente permanente	24 meses	C	C	C
84000031	Aplicação de cariostático	28	8,40	4 hemiarcos - máx 3 sessões	U	C	C	C
81000014	Cons. de adaptação (sessão de condicionamento em odontopediatria) 3 sessões	30	9,00	-	6 meses	C	C	C

TABELA DE HONORÁRIOS - QUALIDONTO
USO 0,3

83000127	Pulpotomia em dentes decíduo	300	90,00	RI+RF	U	C	C	C
83000151	Tratamento endodôntico de dentes decíduos	300	100,00	RI+RF	U	C	C	C
83000046	Coroa de aço	219	65,70	RI+RF	U	C	C	C
83000089	Exodontia de dente decíduo	90	35,00	-	U	C	C	C
CÓD.	PRÓTESE	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
85400076	Coroa Provisória com Pino	205	110,00	RI+RF (relatório)	24 meses	C	C	C
85400220	Núcleos Metálico Fundido	670	245,00	RI+RF (relatório)	60 meses	C	C	C
85400211	Núcleo de Preenchimento (somente em dentes permanentes)	92	30,00	RI+RF	60 meses	C	C	C
85400084	Coroa provisória sem Pino	195	90,00	RI+RF (relatório)	24 meses	C	C	C
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular / corpo estranho	170	51,00	RI+RF	U	C	C	C
85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	195	100,00	RI+RF	24 meses	C	C	C
85400149	Coroa total metálica	869	260,70	RI+RF (relatório)	60 meses	C	C	C
85400548	Restauração em Ceômero - Inlay/Onlay	750	280,00	RI+RF	60 meses	NC	C	NC
85400556	Restauração metálica fundida	750	275,00	RI+RF (relatório)	U	C	C	C
85400114	Coroa total de cerômero	870	290,00	RI+RF (relatório)	U	C	C	C
CÓD.	ORTODONTIA	USO	R\$	OBSERVAÇÕES	PERIODICIDADE	PLUS	MASTER	TOP
86000098	Instalação do aparelho Ortodôntico (não inclui manutenção)		80,00	Por arcada	U	NC	NC	C
86000357	Taxa de manutenção de aparelho fixo/removível		80,00	-	Mensal	NC	NC	C