GRUPO		NOMENCLATURA	USO	COBERTO	Coberto	Não Coberto	MULT	R$	MULT	R$	MULT	R$	USO
PRÓTESE DENTAL	85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	472	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	0,00	377,60	0,80	377,60	0,86	405,92			-
PRÓTESE DENTAL	85400211	Núcleo de preenchimento	134	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	0,00	107,20	0,80	107,20	0,86	115,24			-
PRÓTESE DENTAL	85400220	Núcleo metálico fundido	299	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	0,00	239,20	0,80	239,20	0,86	257,14			-
DENTÍSTICA	85400262	Pino pré-fabricado	118	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	0,00	94,40	0,80	94,40	0,86	101,48			-
PRÓTESE DENTAL	85400556	Restauração metálica fundida	472	Superior, Avançado, Avançado + Doc, Avançado Mais	0,00	377,60	0,80	377,60	0,86	405,92			-
		-	0	-	0,00	-		-	-	0,00			-
		-	0	-	0,00	-		-	-	0,00			-
		-	0	-	0,00	-		-	-	0,00			-
		-	0	-	0,00	-		-	-	0,00			-
		-	0	-	0,00	-		-	-	0,00			-
		-	0	-	0,00	-		-	-				-
		-	0	-	0,00	-		-	-				-
		-	0	-	0,00	-		-	-				-
		-	0	-	0,00	-		-	-				-
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				
		-	0	-	0,00	-		-	-				