

							PAI
6	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	COBERTO
1	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,97
2	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	1,06
3	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,85
4	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	1,43
5	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	1,17
6	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	1,01

DRÃO	AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
R\$ 250,26	1,36	R\$ 350,26	1,36	R\$ 350,26	0,00	0,00
R\$ 352,98	1,36	R\$ 452,00	1,36	R\$ 452,00	0,00	0,00
R\$ 453,05	1,04	R\$ 553,00	1,04	R\$ 553,00	0,00	0,00
R\$ 550,55	1,69	R\$ 650,00	1,69	R\$ 650,00	0,00	0,00
R\$ 655,20	1,35	R\$ 755,00	1,35	R\$ 755,00	0,00	0,00
R\$ 852,44	1,13	R\$ 952,00	1,13	R\$ 952,00	0,00	0,00