

12	GRUPO	TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE	
							COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Endodontia	85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 123,20	0,50	R\$ 192,50	0,92	R\$ 353,12	0,30	0,45
2	Endodontia	85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 179,20	0,50	R\$ 280,00	0,81	R\$ 451,20	0,30	0,45
3	Endodontia	85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 270,08	0,50	R\$ 422,00	0,96	R\$ 811,52	0,30	0,45
4	Endodontia	85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGENESE INCC	66	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 21,12	0,60	R\$ 39,60	2,54	R\$ 167,92	0,00	0,00
5	Endodontia	85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 82,56	0,50	R\$ 129,00	1,01	R\$ 260,00	0,30	0,52
6	Endodontia	85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 106,56	0,50	R\$ 166,50	1,12	R\$ 373,04	0,30	0,52
7	Endodontia	85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 170,56	0,50	R\$ 266,50	1,15	R\$ 610,48	0,30	0,50
8	Dentística Restauradora	85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	51	DENTÍSTICA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 16,32	0,60	R\$ 30,60	1,37	R\$ 69,76	0,30	0,30
9	Periodontia	82000921	GENGIVECTOMIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,32	R\$ 46,08	0,60	R\$ 86,40	0,85	R\$ 122,40	0,30	0,55
10	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 23,36	0,70	R\$ 51,10	1,11	R\$ 80,88	0,30	2,24
11	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 23,36	0,70	R\$ 51,10	1,12	R\$ 81,88	0,30	1,79
12	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 115,52	0,52	R\$ 187,72	0,72	R\$ 260,00	0,30	0,52
13	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 59,52	0,60	R\$ 111,60	1,18	R\$ 220,32	0,30	0,55
14	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001707	ULECTOMIA	64	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 20,48	0,40	R\$ 25,60	1,07	R\$ 68,72	0,30	0,40
15	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82001715	ULOTOMIA	64	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 20,48	0,45	R\$ 28,80	1,12	R\$ 71,40	0,45	0,45
16	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000239	BIÓPSIA DE BOCA	161	BOCA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 51,52	0,50	R\$ 80,50	0,69	R\$ 110,36	0,35	0,35
17	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000794	EXERESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	256	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 81,92	0,43	R\$ 110,08	0,43	R\$ 109,80	0,30	0,30
18	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial	82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	232	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 74,24	0,40	R\$ 92,80	2,53	R\$ 587,36	0,00	0,00
19	Urgência e Emergência	85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 2,56	0,60	R\$ 4,80	8,72	R\$ 69,72	1,79	3,01
20	Periodontia	82000557	CUNHA PROXIMAL	180	HEMIARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 57,60	0,67	R\$ 120,60	0,67	R\$ 120,12	0,00	0,00
21	Periodontia	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 46,08	0,52	R\$ 74,88	0,52	R\$ 75,46	0,30	0,55
22	Periodontia	85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCADA	COBERTO	0,32	R\$ 14,08	0,45	R\$ 19,80	1,56	R\$ 68,59	0,30	0,52
23	Prótese Dentária	85400408	PRÓTESE TOTAL	1578	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 504,96	0,55	R\$ 867,90	0,90	R\$ 1.416,00	0,30	0,52
24	Prótese Dentária	85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL BILATERAL C/ GRAMPOS	1698	ARCADA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 543,36	0,55	R\$ 933,90	0,89	R\$ 1.516,80	0,30	0,52
25	Prótese Dentária	85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	472	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 151,04	0,55	R\$ 259,60	2,11	R\$ 995,80	0,30	0,55
26	Prevenção	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 44,80	0,50	R\$ 70,00	0,86	R\$ 120,75	0,30	0,55
27	Diagnóstico	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,32	R\$ 10,88	0,60	R\$ 20,40	0,95	R\$ 32,38	0,30	0,55
28	Urgência e Emergência	82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMO	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 2,56	0,60	R\$ 4,80	9,19	R\$ 73,50	1,79	1,79
29	Urgência e Emergência	85200034	TRATAMENTO EM ODONTALGIA AGUDA	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 2,56	0,60	R\$ 4,80	9,19	R\$ 73,50	0,30	3,01
30	Urgência e Emergência	85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	8	DENTE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 2,56	0,60	R\$ 4,80	9,19	R\$ 73,50	1,43	3,01
31	Urgência e Emergência	81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA	34	BOCA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 10,88	0,60	R\$ 20,40	2,65	R\$ 90,00	0,30	3,01
32	Radiologia Odontológica e Imagiologia	81000421	RX PERIAPICAL	14		COBERTO	0,32	R\$ 4,48	0,60	R\$ 8,40	1,04	R\$ 14,50	0,30	0,56
33	Prevenção	84000252	TESTE DE PH SALIVAR	44	BOCA	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 14,08	0,50	R\$ 22,00	1,46	R\$ 64,40	0,00	0,00
34	Dentística Restauradora	85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	61	FACE	NÃO COBERTO	0,32	R\$ 19,52	0,55	R\$ 33,55	0,85	R\$ 51,59	0,30	0,40
35	Dentística Restauradora	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 19,52	0,55	R\$ 33,55	0,85	R\$ 51,59	0,30	1,79
36	Dentística Restauradora	85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 28,16	0,61	R\$ 53,68	0,61	R\$ 53,76	0,30	1,79
37	Dentística Restauradora	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 39,04	0,52	R\$ 63,44	0,52	R\$ 63,70	0,30	1,79
38	Dentística Restauradora	85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,32	R\$ 39,04	0,52	R\$ 63,44	0,52	R\$ 63,70	0,30	1,79
39	Prótese Dentária	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	134	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 42,88	0,41	R\$ 54,94	0,41	R\$ 54,78	0,30	0,55
40	Dentística Restauradora	85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	172	DENTE	COBERTO	0,32	R\$ 55,04	0,52	R\$ 89,44	0,52	R\$ 89,60	0,30	0,48