

**TABELA
TABELA ODONTOLÓGICA PROCEDIMENTOS COBERTOS – NOVA ODONTO**

Regras para envio de fotografias: Somente quando autorizado nos pré-requisitos. Identificadas por: nome, dente, região / data / nome e CRO do dentista credenciado /laudo descrevendo e informando se a imagem foi realizada antes ou depois da execução do tratamento. Honorário incluído no valor do procedimento.

TUSS	PROCEDIMENTO	PRÉ-REQUISITOS	LONGEVIDADE	VALOR (R\$)	HONORÁRIO
81000065	PACOTE: Exame clínico inicial, fluoroterapia, orientação em saúde bucal	Lançar somente TUSS:81000065.	Longevidade: 06 meses	R\$	21,60
81000030	PACOTE DE RETORNO: Exame clínico de retorno, fluoroterapia, orientação em saúde bucal	Lançar somente TUSS:81000030.	Longevidade: 06 meses	R\$	21,60
81000421	RX periapical		Longevidade: 00 meses	R\$	8,00
81000375	RX bite-wing	Lançar por regiões bucais: RPMLD – Região pré-molares lado direito RPMLE - Região pré-molares lado esquerdo RMLD – Região molares lado direito RMLE – Região molares lado esquerdo	Longevidade 00 meses	R\$	8,00
81000014	Sessão de condicionamento	Para crianças até 05 anos. Máximo 03 sessões. Não pode ser lançado com outros procedimentos eletivos e/ou urgência.	Longevidade 12 meses	R\$	13,60

URGÊNCIA: Procedimentos de urgência não podem ser executados e lançados com procedimentos eletivos. Verificar qual procedimento é mais adequado ao evento e qual necessita de radiografia e relatório de diagnóstico.

82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
85000787	Imobilização dentária temporária – dente deciduo	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Avaliar o trauma e o período de erupção do dente permanente. O código deverá ser utilizado para o grupo de 3 elementos. Informar no campo da guia "Dente/Região" o elemento central.	Longevidade 00 meses	R\$	43,20
85300020	Imobilização dentária temporária – dente permanente	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. O código deverá ser utilizado para o grupo de 3 elementos. Informar no campo da guia "Dente/Região" o elemento central.	Longevidade 00 meses	R\$	46,00
81000049	Odontalgia aguda	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
85200034	Pulpectomia	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade 00 meses	R\$	43,20
85400467	Recimentação de trabalho protético	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Se, na avaliação, constatar-se a necessidade de execução de nova prótese, informar ao paciente.	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
85300080	Tratamento de pericoronarite	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
82001650	Tratamento de alveolite	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
85100048	Colagem de fragmentos dentários	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 00 meses	R\$	43,20
82001022	Incisão e drenagem de abscesso extraoral	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
82001030	Incisão e drenagem de abscesso intraoral	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
82001251	Reimplante dente com contenção	Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade 00 meses	R\$	29,20
82001197	Redução simples de luxação de ATM	Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade 00 meses	R\$	29,20

PREVENÇÃO

84000198	Profilaxia	Valor referente a boca completa. Lançar por arco: ASAI – Arcadas superior e inferior.	Longevidade 06 meses	R\$	21,60
84000090	Fluoroterapia (está incluída no PACOTE)	Não pode ser lançada em separado, pois, está incluída no valor do pacote 81000065.	Longevidade 06 meses	#VALOR!	
84000074	Selante	Somente para os primeiros molares (até 08 anos de idade) e segundos molares permanentes (até 13 anos de idade).	Longevidade única	R\$	13,60

84000031	Aplicação de Cariostático	Valor referente a boca completa. Lançar por arco: ASAI – Arcadas superior e inferior.	Longevidade única	R\$	13,60
DENTÍSTICA: Não estão autorizadas restaurações em dentes hígidos (sulcos acastanhados) e/ou com lesões incipientes de esmalte. A recomendação é de proservação, com reavaliação radiográfica após 06 meses do último exame. O forramento, acabamento e ajuste da restauração estão incluídos no procedimento restaurador. Já incluído no valor dos procedimentos restauradores definitivos a restauração temporária/tratamento expectante.					
85100099	Amálgama 1 face	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	31,60
85100102	Amálgama 2 faces	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	48,00
85100110	Amálgama 3 ou mais faces	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	57,60
85400211	Núcleo de preenchimento	Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade 48 meses	R\$	31,60
85100196	Resina 01 face	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	54,00
85100200	Resina 02 faces	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	60,00
85100218	Resina 03 faces	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	83,00
85100226	Resina 04 faces	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	83,00
85100137	Restauração com ionômero de vidro	Autorizada somente para dentes decidíos. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	24,00
85100064	Faceta (direta) em resina	Não autorizadas junto a outras restaurações em outras faces do mesmo dente. Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade 24 meses	R\$	85,00
85200018	Clareamento endógeno	Anexar radiografia de diagnóstico com presença do tampão cervical. Máximo 03 sessões. Aprovação do procedimento mediante conformidade técnica do tratamento endodôntico.	Longevidade única	R\$	21,60
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	Anexar relato sobre o diagnóstico. O procedimento não será pago por dente e, sim, pela boca inteira. Lançar por arco (boca completa): ASAI – Arcadas superior e inferior.	Longevidade única	R\$	40,00
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	Anexar relato sobre o diagnóstico. O procedimento não será pago por dente e, sim, pela boca inteira. Lançar por arco (boca completa): ASAI – Arcadas superior e inferior.	Longevidade única	R\$	40,00
ENDODONTIA: Recomendamos a utilização do termo (Anexo 07) antes de iniciar o tratamento endodôntico. As radiografias solicitadas são as necessárias para o tratamento endodôntico. Avaliar o prognóstico antes de realizar o procedimento endodôntico (condições periodontais e remanescente dentário). Anexar a radiografia final: sem grampo de isolamento, com cones cortados, dente bem posicionado no filme, com ápice bem evidente. Anexar termo de responsabilidade (Anexo 01) mediante intercorrências do tratamento.					
85200042	Pulpotomia – dente permanente	Anexar radiografia de diagnóstico. Aguardar período mínimo de 35 dias para a formação da ponte de dentina, antes de realizar a restauração final. Reavaliar a vitalidade pulpar.	Longevidade única	R\$	29,20
83000127	Pulpotomia – dente deciduo	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	29,20
85200077	Remoção de núcleo radicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	30,40
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	162,00
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	198,00
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	283,20
83000151	Tratamento endodôntico deciduo	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	80,00
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	173,60
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	280,00
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	293,60
85100013	Capeamento pulpar direto	Anexar radiografia de diagnóstico. Aguardar período mínimo de 35 dias antes de realizar a restauração final. Reavaliar a vitalidade pulpar. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	13,60
85200131	Tratamento endodôntico em dente com rizogênese incompleta	Anexar radiografia de diagnóstico. Máximo 03 sessões. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	26,64
85200123	Tratamento de perfuração radicular -máximo 3 sessões	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	26,64
PERIODONTIA: Cirurgia periodontal à retalho somente será autorizada após um período mínimo de 30 dias após as raspagens subgengivais. As condições de higiene bucal do paciente são essenciais para que o procedimento cirúrgico obtenha sucesso.					
85300047	Raspagem supragengival	A partir de 12 anos. Valor referente a boca completa. Lançar por arco: ASAI – Arcadas superior e inferior.	Longevidade 06 meses	R\$	59,20
85300039	Raspagem subgengival	A partir de 20 anos. Um sextante por sessão. Bolsas \geq 4mm. Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar a GTP (Guia de Tratamento Periodontal) da região. Valor pago por sextante. Lançar por sextante: S1- Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito.	Longevidade 06 meses	R\$	55,20
82000557	Cunha Distal (proximal)	Anexar relato sobre a necessidade da remoção de tecido mole.	Longevidade 06 meses	R\$	42,66

82000417	Cirurgia Periodontal a retalho	<p>A partir de 20 anos. Um sextante por sessão. Bolsas ≥ 5mm. Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar a GTP (Guia de Tratamento Periodontal) da região. Valor pago por sextante.</p> <p>Lançar por sextante:</p> <ul style="list-style-type: none"> S1 - Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito. 	Longevidade 12 meses	R\$	58,66
82000212	Aumento de coroa clínica	<p>Remoção óssea para recuperação do espaço biológico (3mm). Anexar radiografia de diagnóstico e radiografia final de avaliação do espaço biológico após cirurgia.</p>	Longevidade 12 meses	R\$	80,00
82000921	Gengivectomia	<p>Anexar relato sobre diagnóstico. Anexar fotografia de diagnóstico. Um sextante por sessão.</p> <p>Lançar por sextante:</p> <ul style="list-style-type: none"> S1 - Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito 	Longevidade 12 meses	R\$	24,00
82000948	Gengivoplastia	<p>Anexar relato sobre diagnóstico. Anexar fotografia de diagnóstico. Um sextante por sessão.</p> <p>Lançar por sextante:</p> <ul style="list-style-type: none"> S1 - Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito 	Longevidade 12 meses	R\$	24,00
82000689	Enxerto Pediculado	<p>Restrito a especialistas. Anexar relato sobre o diagnóstico. Um sextante por sessão.</p> <p>Lançar por sextante:</p> <ul style="list-style-type: none"> S1 - Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito 	Longevidade única	R\$	216,00
82000662	Enxerto Gengival Livre	<p>Restrito a especialistas. Anexar relato sobre o diagnóstico. Um sextante por sessão.</p> <p>Lançar por sextante:</p> <ul style="list-style-type: none"> S1 - Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito 	Longevidade única	R\$	216,00

CIRURGIA: Consulte o pré-requisito para autorização

82000166	Apicetomia SEM obturação retrógrada	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	178,80
82000158	Apicetomia COM obturação retrógrada	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical) para pagamento.	Longevidade única	R\$	216,00
82000239	Biópsia	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$	72,00
82000395	Cirurgia de tórus palatino	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$	123,20
82000387	Cirurgia de tórus unilateral	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$	112,00
82000360	Cirurgia de tórus bilateral	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$	158,40
82000786	Exérese de pequenos cistos de mandíbula / maxila	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$	133,60
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	Anexar fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade única	R\$	72,00
82001529	Tratamento cirúrgico de fistulas bucossinusal	Anexar fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$	215,20
82001367	Remoção de odontoma	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade única	R\$	133,60
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na mandíbula / maxila	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade única	R\$	133,60

82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles na mandíbula / maxila	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade única	R\$ 106,66
82001634	Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por hemi arcada: HAID – Hemi arco inferior direito HAIIE – Hemi arco inferior esquerdo HASD – Hemi arco superior direito HASE – Hemi arco superior esquerdo	Longevidade única	R\$ 106,66
82000298	Bridectomia	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por arco: AI – Arco inferior AS – Arco superior	Longevidade única	R\$ 50,40
82000794	Excisão de mucocele	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por regiões bucais: LI – Lábio inferior LS – Lábio superior RL – Região lingual RP – Região palatina RV – Região vestibular RPMLD – Região de pré-molares lado direito RPMLE – Região de pré-molares lado esquerdo RMLD – Região de molares lado direito RMLE – Regiões de molares lado esquerdo	Longevidade única	R\$ 72,00
82000808	Excisão de râncula	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 80,00
82000816	Exodontia a retalho	Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 83,50
82000859	Exodontia de raiz residual	Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 75,00
82000875	Exodontia simples de dente permanente	Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 75,00
83000089	Exodontia simples de dente deciduo	Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 75,00
82000832	Exodontia simples de dente permanente por indicação protética/ortodôntica	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar o encaminhamento do profissional solicitante.	Longevidade única	R\$ 75,00
82001170	Redução Cruenta de fratura alvéolo-dentária	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por sextante: S1 - Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito	Longevidade única	R\$ 28,00
82001189	Redução Incruenta de fratura alvéolo-dentária	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por sextante: S1 - Sextante posterior superior direito S2 - Sextante anterior superior S3 - Sextante posterior superior esquerdo S4 - Sextante posterior inferior esquerdo S5 - Sextante anterior inferior S6 - Sextante posterior inferior direito	Longevidade única	R\$ 28,00
82000883	Frenulectomia labial	Anexar relato sobre o diagnóstico. Lançar por lábio: LS – Lábio superior LI – Lábio inferior	Longevidade única	R\$ 50,40
82000891	Frenulectomia lingual	Anexar relato sobre o diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 50,40
82001286	Remoção de dentes inclusos / semi-inclusos / impactados	Anexar radiografia de diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 300,00
82001715	Ulotomia – Incisão do capuz mucoso para favorecer erupção do dente	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 26,80
82001707	Ulectomia – Remoção de processo hipertrófico muco-gengival sobre dentes não erupcionados	Anexar radiografia e/ou fotografia de diagnóstico.	Longevidade única	R\$ 26,80
82000190	Suloplastia	Anexar relato sobre o diagnóstico (relatório do protesista). Lançar por arco: AI – Arco inferior AS – Arco superior	Longevidade única	R\$ 45,60
82000034	Alveoplastia	Anexar relato sobre o diagnóstico (relatório do protesista) Lançar por arco: AI – Arco inferior AS – Arco superior	Longevidade única	R\$ 45,60
82001073	Hemisseção com ou sem amputação radicular	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final para pagamento.	Longevidade única	R\$ 40,00
PRÓTESE: Consulte o Protocolo de Prótese para autorização: Anexar radiografia de diagnóstico + anexar termos quando necessários. Cobertura prevista na Lei 9656/98 – RN 211/2010 – ANS. Na avaliação da indicação de prótese deverá ser considerado o prognóstico: perda de estrutura dentária (comprometimento de cúspide funcional), condições endodonticas e periodontais.				
85400220	Núcleo Metálico Fundido (NMF)	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final para pagamento.	Longevidade 48 meses	R\$ 102,80
85400262	Núcleo pré-fabricado: fibra, rosqueáveis, etc. (incluído no valor do núcleo de preenchimento)	Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final para pagamento.	Longevidade 48 meses	R\$ 102,80
85400556	Restauração Metálica Fundida (RMF)	Para dentes posteriores. Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (bite wing) para pagamento.	Longevidade 60 meses	R\$ 240,00
85400149	Coroa Total Metálica (CTM)	Para dentes posteriores. Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (periapical e bite wing) para pagamento.	Longevidade 60 meses	R\$ 266,66

85400076	Provisório com ou sem pino	Anexar radiografia de diagnóstico e/ou fotografia. Não há prévia aprovação.	Longevidade única	R\$ 61,60
85400114	Coroa Total em Cerômero	Para dentes anteriores. Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (bite wing) para pagamento.	Longevidade 60 meses	R\$ 373,20
83000020	Coroa de Acetato, Aço e Policarbonato	Para dentes deciduos. Anexar radiografia de diagnóstico. Anexar radiografia final (bite wing) para pagamento.	Longevidade única	R\$ 40,00

Belo Horizonte, 07 de outubro de 2022.

CONTRATANTE: NOVA ODONTO ODONTOLOGIA LTDA

CONTRATADA

Testemunhas:

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____

[ANS nº 42266-5]