

							PADRÃO		AUTORIZADO		PROPOSTA		MOEDA CIDADE		
12	GRUPO		TUSS	PROCEDIMENTO	USO	REGIÃO	ROL	COBERTO	R\$ COBERTO	MULT	R\$	MULT	R\$	MÍNIMO	MÁXIMO
1	Prevenção		84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUÓR	72	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 21,60	0,56	R\$ 40,32	0,56	40,00	0,30	0,61
2	Prevenção		84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	140	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 42,00	0,57	R\$ 79,80	0,57	80,00	0,30	0,61
3	Diagnóstico		81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	34	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 10,20	0,88	R\$ 29,92	0,88	30,00	0,30	0,61
4	Dentística Restauradora		85100196	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	61	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 18,30	0,98	R\$ 59,78	0,98	60,00	0,30	0,61
5	Dentística Restauradora		85100200	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	88	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 26,40	0,91	R\$ 80,08	0,91	80,00	0,30	0,61
6	Dentística Restauradora		85100218	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	0,82	R\$ 100,04	0,82	100,00	0,30	2,38
7	Dentística Restauradora		85100226	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	122	FACE	COBERTO	0,30	R\$ 36,60	0,82	R\$ 100,04	0,82	100,00	0,30	0,61
8	Periodontia		85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	144	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 43,20	0,83	R\$ 119,52	0,83	120,00	0,30	0,61
9	Periodontia		85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	44	HEMIARCADA	COBERTO	0,30	R\$ 13,20	1,00	R\$ 44,00	3,41	150,00	0,30	0,45
10	Periodontia		82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	181	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 54,30	1,00	R\$ 181,00	1,66	300,00	0,30	0,60
11	Periodontia		82000921	GENGIVECTOMIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,30	R\$ 43,20	1,00	R\$ 144,00	2,08	300,00	0,30	0,30
12	Periodontia		82000948	GENGIVOPLASTIA	144	SEGMENTO	COBERTO	0,30	R\$ 43,20	1,00	R\$ 144,00	1,04	150,00	0,30	0,31
13	Periodontia		82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	198	SEGMENTO	COBERTO	0,30	R\$ 59,40	1,00	R\$ 198,00	1,52	300,00	0,00	0,00
14	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	212	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,47	R\$ 99,64	0,47	100,00	0,00	0,00
15	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	144	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 43,20	0,69	R\$ 99,36	0,69	100,00	0,00	0,00
16	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,90	R\$ 65,70	1,64	120,00	0,30	0,90
17	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,90	R\$ 65,70	1,64	120,00	0,30	0,90
18	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		82000816	EXODONTIA A RETALHO	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,90	R\$ 65,70	2,05	150,00	0,30	0,55
19	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	186	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 55,80	1,00	R\$ 186,00	1,08	200,00	0,30	0,55
20	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	361	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 108,30	0,83	R\$ 299,63	0,83	300,00	0,30	0,50
21	Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial		5181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)	360	SEGMENTO	COBERTO	0,30	R\$ 108,00	0,83	R\$ 298,80	0,83	300,00	0,31	0,31
22	Endodontia		85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	258	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 77,40	0,97	R\$ 250,26	0,97	250,00	0,30	1,36
23	Endodontia		85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	333	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 99,90	0,90	R\$ 299,70	0,90	300,00	0,30	1,21
24	Endodontia		85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	533	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 159,90	0,94	R\$ 501,02	0,94	500,00	0,30	0,95
25	Endodontia		85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	385	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 115,50	0,65	R\$ 250,25	0,65	250,00	0,30	1,31
26	Endodontia		85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	560	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 168,00	0,54	R\$ 302,40	0,54	300,00	0,30	1,12
27	Endodontia		85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	844	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 253,20	0,59	R\$ 497,96	0,59	500,00	0,42	0,84
28	Odontopediatria		81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	70	BOCA	COBERTO	0,30	R\$ 21,00	0,80	R\$ 56,00	0,86	60,00	0,30	0,58
29	Odontopediatria		84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	49	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 14,70	0,60	R\$ 29,40	1,63	80,00	0,30	0,55
30	Odontopediatria		83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DECÍDUOS	212	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,60	R\$ 127,20	1,18	250,00	0,30	0,58
31	Odontopediatria		83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUOS	73	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 21,90	0,60	R\$ 43,80	2,05	150,00	0,30	0,83
32	Prótese Dentária		85400033	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	1,00	R\$ 212,00	1,18	250,00	0,00	0,00
33	Prótese Dentária		85400041	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,70	R\$ 148,40	0,71	150,00	0,00	0,00
34	Prótese Dentária		85400050	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	1,00	R\$ 212,00	1,18	250,00	0,00	0,00
35	Prótese Dentária		85400068	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	212	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 63,60	0,70	R\$ 148,40	0,71	150,00	0,00	0,00
36	Prótese Dentária		85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO	364	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 109,20	0,80	R\$ 291,20	0,82	300,00	0,00	0,00
37	Prótese Dentária		85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO	364	ARCADA	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 109,20	0,80	R\$ 291,20	0,82	300,00	0,00	0,00
38	Prótese Dentária		85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 46,20	0,60	R\$ 92,40	1,62	250,00	0,30	0,45

39	Prótese Dentária	85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	154	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 46,20	0,60	R\$ 92,40	1,23	190,00	0,45	0,58
40	Prótese Dentária	85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	134	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 40,20	0,60	R\$ 80,40	1,12	150,00	0,45	0,45
41	Prótese Dentária	85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	299	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 89,70	0,50	R\$ 149,50	0,50	150,00	0,45	0,48
42	Prótese Dentária	85400262	PINO PRE-FABRICADO	118	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 35,40	0,80	R\$ 94,40	0,85	100,00	0,30	0,61
43	Prótese Dentária	85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	583	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 174,90	0,50	R\$ 291,50	0,50	290,00	0,30	0,30
44	Prótese Dentária	85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	2166	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 649,80	0,50	R\$ 1.083,00	0,55	1200,00	0,30	0,30
45	Prótese Dentária	85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	872	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 261,60	0,50	R\$ 436,00	0,57	500,00	0,00	0,00
46	Prótese Dentária	85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	872	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 261,60	0,50	R\$ 436,00	0,57	500,00	0,00	0,00
47	Prótese Dentária	85400157	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA	1343	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 402,90	0,50	R\$ 671,50	0,67	900,00	0,30	0,30
48	Prótese Dentária	85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	1554	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 466,20	0,50	R\$ 777,00	0,77	1200,00	0,00	0,00
49	Prótese Dentária	85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	1554	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 466,20	0,50	R\$ 777,00	0,77	1200,00	0,30	0,30
50	Prótese Dentária	85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	761	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 228,30	0,60	R\$ 456,60	0,66	500,00	0,00	0,00
51	Prótese Dentária	85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	761	DENTE	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 228,30	0,60	R\$ 456,60	0,66	500,00	0,00	0,00
52	Prótese Dentária	85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	472	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 141,60	0,80	R\$ 377,60	1,06	500,00	0,54	0,54
53	Prótese Dentária	85400149	COROA TOTAL METÁLICA	472	DENTE	COBERTO	0,30	R\$ 141,60	0,80	R\$ 377,60	0,53	250,00	0,30	0,30
54	Prótese Dentária	85400360	PROTESE PARCIAL FIXA PROVISORIA	1680	SEGMENTO	NÃO COBERTO	0,30	R\$ 504,00	0,48	R\$ 806,40	0,48	800,00	0,00	0,00
55	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000421	RX PERIAPICAL	14		COBERTO	0,30	R\$ 4,20	1,00	R\$ 14,00	1,43	20,00	0,30	2,38
56	Radiologia Odontológica e Imaginologia	81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-WING	14		COBERTO	0,30	R\$ 4,20	1,00	R\$ 14,00	1,43	20,00	0,30	0,65