

CÓDIGO	PROCEDIMENTO TUSS	QT US	RX	ROL DE PROCEDIMENTOS E EVENTOS EM SAÚDE CINZA	STANDARD	STANDARD ORTO	STANDARD OURO	PREMIER	PREMIER ORTO	PREMIER OURO	MINI SMILE
82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM ODONTOLOGIA	135		ATÉ 02 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	150		POR SESSÃO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	150		POR SESSÃO	X	X	X	X	X	X	X F30%
86000012	ALETAS GOMES	200									
82000034	ALVEOLOPLASTIA	250	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	450	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	425	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
86000020	APARELHO DE KLAMMT	700		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
86000039	APARELHO DE PROTRAÇÃO MANDIBULAR - APM	700		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
86000047	APARELHO DE THUROW	737		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
86000055	APARELHO EXTRA-BUCAL	690		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
86000063	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO ESTÉTICO	6000									
86000080	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO ESTÉTICO PARCIAL	3000									
86000098	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO	4000			X	X	X	X	X	X	
86000110	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO PARCIAL	2000			X	X	X	X	X	X	
84000015	APARELHO PROTETOR BUCAL	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
86000128	APARELHO REMOVÍVEL COM ALÇAS BIONATOR INVERTIDA OU DE ESCHELER	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	550	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	500	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	650	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	600	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	450	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	400	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	65		04 HEMI ARCOS	X	X	X	X	X	X	X F30%
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA	95		POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	85		POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	70		04 HEMI ARCOS	X	X	X	X	X	X	X F30%

84000112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO	90		POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
86000136	APM - APARELHO DE PROTRAÇÃO MANDIBULAR	530		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	300			X	X	X	X	X	X	X F30%
86000144	ARCO LINGUAL	607		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	20		ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	X	X	X	X	X	X	X
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	20		ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	X	X	X	X	X	X	X
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	20		ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	X	X	X	X	X	X	X
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	140	X	POR ELEMENTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
86000152	BARRA TRANSPALATINA FIXA	622		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
86000160	BARRA TRANSPALATINA REMOVÍVEL	380		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
86000179	BIONATOR DE BALTERS	765		CUSTO LABORATORIAL NÃO COBERTO		X			X		
82000239	BIÓPSIA DE BOCA	250		RETIRADA DE FRAGMENTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
88000133	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	250		RETIRADA DA GLÂNDULA	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	250		RETIRADA DO TECIDO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	250		RETIRADA DO TECIDO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	250		RETIRADA DO FRAGMENTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000280	BIÓPSIA DE MAXILA	250		RETIRADA DO FRAGMENTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
86000187	BLOCOS GEMINADOS DE CLARK – TWINBLOCK	500									
86000195	BOTÃO DE NANCE	630									
82000298	BRIDECTOMIA	300			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000301	BRIDOTOMIA	300			X	X	X	X	X	X	X F30%
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	100	X	EXCLUINDO RESTAURAÇÃO FINAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000336	CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO	200	X	EXODONTIA A RETALHO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000344	CIRURGIA ODONTOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS	800									
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	400	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – BILATERAL	450	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – UNILATERAL	260	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	350	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	400	X	POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO	260	X	POR ELEMENTO ATÉ 02 SESSÕES			X			X	
85100021	CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	260		POR ARCO			X F30%			X F30%	
85100030	CLAREAMENTO DENTÁRIO DE CONSULTÓRIO	1300									
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	125			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	250		PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA/COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	90		ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	100		ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85400033	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	360									
85400041	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	2500					X			X	
85400050	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	360									

85400068	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	2500					X			X	
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	60			X	X	X	X	X	X	X
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	130	HORÁRIO NORMAL		X	X	X	X	X	X	X
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24 HS	190	HORÁRIO NOTURNO, SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS		X	X	X	X	X	X	X
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	60	CONSULTA INICIAL		X	X	X	X	X	X	X
81000073	CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA	60					X			X	
81000090	CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	60					X			X	
86000209	CONTENÇÃO FIXA - POR ARCADA	1000	POR ARCO				X			X	
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	20	04 HEMI ARCOS		X	X	X	X	X	X	X
84000171	CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE	25	ATÉ 04 SESSÕES		X	X	X	X	X	X	X
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	190			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	190			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000506	CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO EM ODONTOLOGIA	135	POR HEMI ARCO		X	X	X	X	X	X	X F30%
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	600			X	X	X	X	X	X	X F30%
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	600			X	X	X	X	X	X	X F30%
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	600	UNITÁRIA		X	X	X	X	X	X	X F30%
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE	600	UNITÁRIA		X	X	X	X	X	X	X F30%
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO	600	UNITÁRIA		X	X	X	X	X	X	X F30%
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE	600	UNITÁRIA		X	X	X	X	X	X	X F30%
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	550	UNITÁRIA QUANDO ANTECEDER PRÓTESE DEFINITIVA OU RMF		X	X	X	X	X	X	X F30%
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	500	UNITÁRIA QUANDO ANTECEDER PRÓTESE DEFINITIVA OU RMF		X	X	X	X	X	X	X F30%
85500011	COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE	498	UNITÁRIA QUANDO ANTECEDER PRÓTESE DEFINITIVA				X F30%			XF30%	
85500020	COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA	498	UNITÁRIA QUANDO ANTECEDER PRÓTESE DEFINITIVA				X F30%			XF30%	
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA Prensada	530									
85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	1300									
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	900	REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE CERÔMERO UNITÁRIA APENAS EM INCISIVOS E CANINOS- INCLUI A PEÇA PROTÉTICA		X	X	X	X	X	X	X F30%
85400122	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CERÂMICA	1500									
85400130	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CERÔMERO	900									
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	700	REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL METÁLICA UNITÁRIA EM PRÉ MOLARES E MOLARES PERMANENTES- INCLUI A PEÇA PROTÉTICA		X	X	X	X	X	X	X F30%
85400157	COROA TOTAL METALO CERÂMICA	1300									
85500038	COROA TOTAL METALO CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	1300	POR ELEMENTO				X F30%			XF30%	
85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA – CERÔMERO	1000									
85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA – RESINA ACRÍLICA	1000									
85500046	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA SOBRE IMPLANTE – CERÔMERO	1300	POR ELEMENTO				X F30%			XF30%	
85500054	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA SOBRE IMPLANTE – RESINA ACRÍLICA	1000	POR ELEMENTO				X F30%			XF30%	
82000522	CRIOCIRURGIA DE NEOPLASIAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	1150									
82000549	CRIOterapia OU TERMOTERAPIA EM ODONTOLOGIA	500									
82000557	CUNHA PROXIMAL	350	POR ELEMENTO ATÉ 03 SESSÕES		X	X	X	X	X	X	X F30%
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	60	RETRATAMENTO EM DENTES PERMANENTES ATÉ 03 SESSÕES		X	X	X	X	X	X	X F30%

85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	60		TRATAMENTO EM DENTES DECÍDUOS ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	60		TRATAMENTO EM DENTES PERMANENTES ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	60		TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	60		TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	90		POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	250		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO (EM PEÇA CIRÚRGICA, MATERIAL DE PUNÇÃO/BÍÓPSIA E CITOLOGIA ESFOLIATIVA DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL)	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BÍÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	250		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO (EM PEÇA CIRÚRGICA, MATERIAL DE PUNÇÃO/BÍÓPSIA E CITOLOGIA ESFOLIATIVA DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL)	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	250		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO (EM PEÇA CIRÚRGICA, MATERIAL DE PUNÇÃO/BÍÓPSIA E CITOLOGIA ESFOLIATIVA DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL)	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	250		PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO (EM PEÇA CIRÚRGICA, MATERIAL DE PUNÇÃO/BÍÓPSIA E CITOLOGIA ESFOLIATIVA DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL)	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000189	DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	60		CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	X	X	X	X	X	X	X
81000197	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	60		ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000200	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	60		ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000219	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	60		ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000235	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	60		ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000243	DIAGNÓSTICO POR MEIO DE ENCERAMENTO	50					X			X	
81000260	DIAGNÓSTICO POR MEIO DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS	130		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000225	DISJUNTOR PALATINO - HIRAX	725		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000233	DISJUNTOR PALATINO - MACNAMARA	618		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000241	DISTALIZADOR COM MOLA NITINOL	700		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000250	DISTALIZADOR DE HILGERS	783		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000268	DISTALIZADOR DISTAL JET	700		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000276	DISTALIZADOR PENDULO/PENDEX	783		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000284	DISTALIZADOR TIPO JONES JIG	703		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000292	DOCUMENTAÇÃO ELETROMIOGRÁFICA	875									
82000581	ENXERTO COM OSSO AUTÓGENO DA LINHA OBLÍQUA	800									
82000603	ENXERTO COM OSSO AUTÓGENO DO MENTO	800									
82000620	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO	1200									
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	490									
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	400		POR ELEMENTO							
82000689	ENXERTO PEDICULADO	400		POR ELEMENTO							
82000700	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA	90		CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
87000148	ESTABILIZAÇÃO POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAS EM ODONTOLOGIA	90		CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	250		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000778	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR	250			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000786	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	500		EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MANDÍBULA/MAXILA	X	X	X	X	X	X	X F30%

82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	250			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	250			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000816	EXODONTIA A RETALHO	200	X	POR ELEMENTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	170	X	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	180	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	90	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	170	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	250			X	X	X	X	X	X	X F30%
85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	1400									
85400190	FACETA EM CERÔMERO	1200									
81000278	FOTOGRAFIA	24		FAZ PARTE DA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA		X			X		
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	270			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	285			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	270			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	285			X	X	X	X	X	X	X F30%
82000921	GENGIVECTOMIA	400	X	POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000948	GENGIVOPLASTIA	350	X	POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
86000306	GIANELLY	350		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000314	GRADE PALATINA FIXA	630		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000322	GRADE PALATINA REMOVÍVEL	418		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
85500062	GUIA CIRÚRGICO PARA IMPLANTE	600									
85400203	GUIA CIRÚRGICO PARA PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	603									
86000330	HERBST ENCAPSULADO	1055									
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	250		POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	250		POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82000964	IMPLANTE ORTODÔNTICO	6000	X	CIRURGIA PARA IMPLANTE			X F30%			X	
82000980	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO	6000	X	CIRURGIA PARA IMPLANTE			X F30%			F30%	
82001006	IMPLANTE ZIGOMÁTICO	6000									
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	150			X	X	X	X	X	X	X F30%
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	150			X	X	X	X	X	X	X F30%
85500070	INTERMEDIÁRIO PROTÉTICO (PARA IMPLANTES)	600									
82001049	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO AUTÓGENO	6000									
82001057	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO HOMÓLOGO	6000									
82001065	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO LIOFILIZADO	6000									
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	300	X	RADIOGRAFIA PERIAPICAL SÉRIE COMPLETA	X	X	X	X	X	X	X F30%
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO FIXO	190				X			X		
86000365	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO ORTOPÉDICO	150				X			X		

86000373	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO REMOVÍVEL	150				X			X		
85500089	MANUTENÇÃO DE PRÓTESE SOBRE IMPLANTES	60		ATÉ 03 SESSÕES			X			X	
86000381	MÁSCARA FACIAL – DELAIRE E TRAÇÃO REVERSA	585		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000390	MENTONEIRA	320		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000403	MODELADOR ELÁSTICO DE BIMLER	813		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
81000308	MODELOS ORTODÔNTICOS	23		FAZ PARTE DA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA		X			X		
86000411	MONOBLOCO	750									
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	230	X	UNITÁRIO QUANDO O ELEMENTO FOR RECEBER PRÓTESE	X	X	X	X	X	X	X F30%
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	500	X	UNITÁRIO CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO	X	X	X	X	X	X	X F30%
86000420	OBTENÇÃO DE MODELOS GNATOSTÁTICOS DE PLANAS	812									
82001073	ODONTO-SECÇÃO	350	X	POR ELEMENTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85400238	ONLAY DE RESINA INDIRETA	900									
85400246	ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)	337									
85400254	ÓRTESE REPOSICIONADORA (PLACA OCLUSAL REPOSICIONADORA)	337									
85500097	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU O'RING SOBRE DOIS IMPLANTES	5000									
85500100	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU O'RING SOBRE QUATRO OU MAIS IMPLANTES	6000									
85500119	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU O'RING SOBRE TRÊS IMPLANTES	6000									
85400262	PINO PRÉ FABRICADO	475	X	UNITÁRIO	X	X	X	X	X	X	X F30%
86000438	PISTAS DIRETAS DE PLANAS - SUPERIOR E INFERIOR	1600		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000446	PISTAS INDIRETAS DE PLANAS	813		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO							
86000454	PLACA DE DISTALIZAÇÃO DE MOLARES	700		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000462	PLACA DE HAWLEY	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000470	PLACA DE HAWLEY - COM TORNO EXPANSOR	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000489	PLACA DE MORDIDA ORTODÔNTICA	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000497	PLACA DE SCHWARZ	875		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000500	PLACA DE VERTICALIZAÇÃO DE CANINOS	875		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000519	PLACA DUPLA DE SANDERS	800		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000527	PLACA ENCAPSULADA DE MAURÍCIO	875		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000535	PLACA LÁBIO-ATIVA	530		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
85400270	PLACA OCLUSAL RESILIENTE	500		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000543	PLANO ANTERIOR FIXO	493		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
86000551	PLANO INCLINADO	493		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO		X			X		
85200026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR	360	X	UM ELEMENTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	350		POLIMENTO CORONÁRIO	X	X	X		X	X	X
85400289	PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA (PROVISÓRIA)	625		POR ELEMENTO							
85400297	PRÓTESE FIXA ADESIVA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	1500		POR ELEMENTO							
85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO CERÂMICA	2255		03 ELEMENTOS							
85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO PLÁSTICA	1613		03 ELEMENTOS							
85400327	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	1250		POR ELEMENTO							

85400335	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO CERÂMICA	1470		POR ELEMENTO								
85400343	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO PLÁSTICA	1200		POR ELEMENTO								
85500127	PRÓTESE PARCIAL FIXA IMPLANTO SUPORTADA	1470		POR ELEMENTO								
85400351	PRÓTESE PARCIAL FIXA IN CERAN LIVRE DE METAL (METAL FREE)	1470		POR ELEMENTO								
85400360	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA	500		POR ELEMENTO								
85500135	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA EM CARGA IMEDIATA	500		POR ELEMENTO								
85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU DE SEMI PRECISÃO	2825										
85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS BILATERAL	2410										
85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO COM OU SEM GRAMPOS	1300										
85400408	PRÓTESE TOTAL	2500										
85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	2500										
85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	3360										
85500143	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 4 IMPLANTES - PARTE PROTÉTICA	3000										
85500151	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 5 IMPLANTES - PARTE PROTÉTICA	3000 0										
85500160	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 4 IMPLANTES	3000 0										
85500178	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 5 IMPLANTES	3000 0										
85500186	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISÓRIO PARA 4 IMPLANTES	2000 0										
85500194	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISÓRIO PARA 5 IMPLANTES	2000 0										
85400432	PROVISÓRIO PARA FACETA	500		POR ELEMENTO								
85400440	PROVISÓRIO PARA INLAY/ONLAY	500		POR ELEMENTO								
85400459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	500		UNITÁRIO QUANDO O ELEMENTO FOR RECEBER RMF	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200034	PULPECTOMIA	170	X	TRATAMENTO DE ODONTALGIA AGUDA	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200042	PULPOTOMIA	170	X		X	X	X		X	X	X	X F30%
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	135	X		X	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	250		PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA/COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001120	PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR IMAGEM NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	300										
86000560	QUADRIHÉLICE	630		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO								
81000324	RADIOGRAFIA ANTERO-POSTERIOR	120										
81000340	RADIOGRAFIA DA ATM	300	X	TRÊS INCIDÊNCIAS		X				X		
81000367	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	150										
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	15	X		X	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	50	X	RADIOGRAFIA OCLUSAL EM CONSULTÓRIO OU CLINICA RADIOLÓGICA	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA)	130	X	NOS PLANOS STANDARD E PREMIER COBERTURA SOMENTE NO AUXILIO DIAGNÓSTICO PRÉ OU PÓS CIRURGIA	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA) COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	160		FAZ PARTE DA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA		X			X			
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	15	X	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000430	RADIOGRAFIA PÓSTERO-ANTERIOR	120										
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	100	X	RASPAGEM SUB-GENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR/CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL POR HEMI ARCO	X	X	X	X	X	X	X	X F30%

85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	130		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL E POLIMENTO CORONÁRIO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001138	REABERTURA - COLOCAÇÃO DE CICATRIZADOR	375		01 SESSÃO			X F30%			X	
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	125		RECIMENTAÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO	X	X	X	X	X	F30%	X F30%
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	300		APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO POR ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	450	X	REDUÇÃO DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	350	X	REDUÇÃO DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	150		01 SESSÃO AMBULATORIAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001219	REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO DE DISTÚRBO BUCO-MAXILO-FACIAL	150		POR SESSÃO							
82001235	REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO DE SEQUELA EM TRAUMATISMO BUCO-MAXILO-FACIAL	150		POR SESSÃO							
85400475	REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA	130		COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO 01 SESSÃO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTÓRIO)	130		01 SESSÃO			X			X	
85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - MEDIATO (EM LABORATÓRIO)	130									
82001243	REGENERAÇÃO TECIDUAL GUIADA – RTG	1242									
86000578	REGULADOR DE FUNÇÃO DE FRANKEL	350									
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	327	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
84000201	REMINERALIZAÇÃO	25		ATÉ 04 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	250	X	POR CONDUTO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	450	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS	450	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
82001308	REMOÇÃO DE DRENO EXTRA-ORAL	150		INCISÃO E DRENAGEM (INTRA OU EXTRA-ORAL) DE ABSCESSO, HEMATOMA OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001316	REMOÇÃO DE DRENO INTRA-ORAL	150		INCISÃO E DRENAGEM (INTRA OU EXTRA-ORAL) DE ABSCESSO, HEMATOMA OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001324	REMOÇÃO DE IMPLANTE DENTÁRIO NÃO ÓSSEO INTEGRADO	375									
82001332	REMOÇÃO DE IMPLANTE DENTÁRIO ÓSSEO INTEGRADO NO SEIO MAXILAR	500									
85200069	REMOÇÃO DE MATERIAL OBTURADOR INTRACANAL PARA RETRATAMENTO ENDODÔNTICO	62	X	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	80	X	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRA-CANAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	400	X	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO	X	X	X	X	X	X	X F30%
88001423	REMOÇÃO DE TAMPONAMENTO NASAL	125									
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	80	X	REMOÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85300055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	135		01 SESSÃO	X	X	X	X	X	X	X F30%
83000135	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO	125		TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE	125		TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	110			X	X	X	X	X	X	X F30%
85100102	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	150			X	X	X	X	X	X	X F30%
85100110	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	160			X	X	X	X	X	X	X F30%
85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES	170			X	X	X	X	X	X	X F30%
85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	1000									
85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	1000									
85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	900									
85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	900									

85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	120			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	150			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	170			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	180			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100170	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - INLAY	900										
85100188	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - ONLAY	900										
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	120			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	150			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	170			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	180			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	530		REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA EM DENTES PERMANENTES	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	130		RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA /TRATAMENTO EXPECTANTE	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	570										
82001413	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO OU SUBMUCOSO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	570										
82001430	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	125										
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	630	X		X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	900	X		X	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	450	X		X	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001448	SEDAÇÃO CONSCIENTE COM ÓXIDO NITROSO E OXIGÊNIO EM ODONTOLOGIA	1250										
87000164	SEDAÇÃO CONSCIENTE COM ÓXIDO NITROSO E OXIGÊNIO EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS EM ODONTOLOGIA	1250										
82001456	SEDAÇÃO MEDICAMENTOSA AMBULATORIAL EM ODONTOLOGIA	125										
87000180	SEDAÇÃO MEDICAMENTOSA AMBULATORIAL EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS EM ODONTOLOGIA	125										
82001464	SEPULTAMENTO RADICULAR	170		POR RAIZ				X			X	
86000586	SIMÕES NETWORK	300										
81000456	SLIDE	23		FAZ PARTE DA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA		X				X		
86000594	SPLINTER	300										
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	120		01 SESSÃO	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
81000472	TELERRADIOGRAFIA	130	X	FAZ PARTE DA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA		X			X			
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	160	X	FAZ PARTE DA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA		X			X			
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA	250										
84000236	TESTE DE CONTAGEM MICROBIOLÓGICA	250		CUSTO LABORATORIAL NÃO INCLUSO								
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	250		01 SESSÃO	X	X	X	X	X	X	X	X F30%
84000252	TESTE DE PH SALIVAR	250										
81000510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO – CONE BEAM	1250										
81000529	TOMOGRAFIA CONVENCIONAL – LINEAR OU MULTI-DIRECIONAL	1000										
81000537	TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	30	X	FAZ PARTE DA DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA		X			X			
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	1750				X			X			
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL	570			X	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL	570			X	X	X	X	X	X	X	X F30%

82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	350		BRIDECTOMIA/BRIDOTOMIA	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	350		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	350		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA MANDÍBULA/MAXILA	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	600		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA MANDÍBULA/MAXILA	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	600		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS – SEM RECONSTRUÇÃO	600		TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001642	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR - ATM	250									
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	175	X	POR ARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	223		01 SESSÃO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85100234	TRATAMENTO DE FLUOROSE - MICROABRASÃO	75		ATÉ 03 SESSÕES			X			X	
85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GNA	125		RASPAGEM SUB-GENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR/CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL POR SESSÃO POR HEMIARCO	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	365	X	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO (RADICULAR/CÂMARA PULPAR)	X	X	X	X	X	X	X F30%
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	75	X	RASPAGEM SUB-GENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR/CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL ATÉ 02 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	75	X	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA POR SESSÃO ATÉ 03 SESSÕES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	525	X	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES	X	X	X	X	X	X	X F30%
83000151	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECÍDUO	160	X		X	X	X	X	X	X	X F30%
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	800	X	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES	X	X	X	X	X	X	X F30%
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	370	X	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES	X	X	X	X	X	X	X F30%
82001669	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO REGENERATIVO COM ENXERTO DE OSSO AUTÓGENO	800									
82001685	TUNELIZAÇÃO	800									
82001707	ULECTOMIA	170			X	X	X	X	X	X	X F30%
82001715	ULOTOMIA	170			X	X	X	X	X	X	X F30%