

Procedimentos Cobertos =R\$0,27

Tabela de Procedimentos

CÓD.	DIAGNÓSTICO	USO	1	2	3	4	5	6
0100	Consulta Inicial	32,00	C	C	C	C	C	C

CÓD.	EMERGÊNCIA /PRONTO-SOCORRO	USO	1	2	3	4	5	6
0901	Colagem de fragmento	53,60	C	C	C	C	C	C
0902	Curativo em caso de hemorragia bucal após extração	53,60	C	C	C	C	C	C
0903	Curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose	53,60	C	C	C	C	C	C
0904	Curativo provisório	53,60	C	C	C	C	C	C
0905	Emergência inespecífica (incluindo procedimento executado)	53,60	C	C	C	C	C	C
0906*	Exodontia de emergência	53,60	C	C	C	C	C	C
0907	Imobilização dentária temporária	53,60	C	C	C	C	C	C

CÓD.	CÓDIGO PRONTO-SOCORRO	USO	1	2	3	4	5	6
0915	Urgência noturna / Pronto Socorro (ADICIONAL)	64,00	C	C	C	C	C	C

CÓD.	ODONTOPEDIATRIA	USO	1	2	3	4	5	6
2010	Aplicação de selante (por dente)	27,20	C	C	C	C	C	C
2011	Aplicação tópica de flúor (4 hemiarçadas)	96,00	C	C	C	C	C	C
2012	Adequação do meio bucal com ionômero de vidro ou IRM (por arcada)	54,40	C	C	C	C	C	C
2013	Aplicação de Cariostático (por hemiarcada)	20,00	C	C	C	C	C	C
2014	Condicionamento odontopediátrico (Limitada às duas primeiras sessões)	47,20	N	C	C	C	C	C

CÓD.	DENTÍSTICA	USO	1	2	3	4	5	6
3010	Núcleo de preenchimento em resina, amálgama ou ionômero de vidro	80,00	C	C	C	C	C	C
3011	Restauração a pino	93,60	C	C	C	C	C	C
3012	Restauração em resina fotopolimerizável (dente anterior)- 1 face	52,00	C	C	C	C	C	C
3013	Restauração em resina fotopolimerizável (dente anterior)- 2 faces	77,60	C	C	C	C	C	C
3014	Restauração em resina fotopolimerizável (dente anterior) - 3 faces ou mais (reconstrução)	89,60	C	C	C	C	C	C
3015	Restauração em resina fotopolimerizável (dente posterior)- 1 face	52,00	C	C	C	C	C	C
3016	Restauração em resina fotopolimerizável (dente posterior)- 2 faces	77,60	C	C	C	C	C	C

CÓD.	ENDODONTIA	USO	1	2	3	4	5	6
4010*	Tratamento endodôntico - 1 conduto	220,00	C	C	C	C	C	C
4011*	Tratamento endodôntico - 2 condutos	260,00	C	C	C	C	C	C
4012*	Tratamento endodôntico - 3 ou + condutos	380,00	C	C	C	C	C	C
4013*	Retratamento endodôntico (inclui remoção de obturação radicular) - 1 condutos	264,00	C	C	C	C	C	C
4014*	Retratamento endodôntico (inclui remoção de obturação radicular) - 2 condutos	341,60	C	C	C	C	C	C
4015*	Retratamento endodôntico (inclui remoção de obturação radicular) - 3 ou + condutos	443,20	C	C	C	C	C	C

PLANOS: 1 =VERDE;2=AZUL;3=BRONZE;4=PRATA;5=OURO;6=VIP

CÓD.	EMERGÊNCIA /PRONTO-SOCORRO	USO	1	2	3	4	5	6
0908	Incisão e drenagem de abscesso extra-oral	53,60	C	C	C	C	C	C
0909	Incisão e drenagem de abscesso intra-oral	53,60	C	C	C	C	C	C
0910	Lesão de tecido mole	53,60	C	C	C	C	C	C
0911	Pericoronarite	53,60	C	C	C	C	C	C
0912	Recimentação de peça protética	53,60	C	C	C	C	C	C
0913	Reimplante de dente avulsionado	53,60	C	C	C	C	C	C
0914	Tratamento de alveolite	53,60	C	C	C	C	C	C

CÓD.	ODONTOLOGIA PREVENTIVA	USO	1	2	3	4	5	6
1000	Profilaxia (4 hemiarçadas) Inclui controle de placa bacteriana, orientação em higiene oral e evidencição de placa	53,60	C	C	C	C	C	C

CÓD.	ODONTOPEDIATRIA	USO	1	2	3	4	5	6
2015	Exodontia de dentes decíduos	64,00	C	C	C	C	C	C
2016	Pulpotomia	41,60	C	C	C	C	C	C
2017	Restauração com ionômero de vidro (por dente)	52,00	N	C	C	C	C	C
2018	Mantenedor de espaço fixo móvel, uni ou bilateral	200,00	C	C	C	C	C	C
2019	Capeamento pulpar	32,80	C	C	C	C	C	C
2020*	Tatamento endodôntico em dente decíduo	80,00	C	C	C	C	C	C

CÓD.	DENTÍSTICA	USO	1	2	3	4	5	6
3017	Restauração em resina fotopolimerizável (dente posterior)- 3 faces ou mais	89,60	C	C	C	C	C	C
3018	Restauração em amálgama - 1 face	52,00	C	C	C	C	C	C
3019	Restauração em amálgama - 2 faces	77,60	C	C	C	C	C	C
3020	Restauração em amálgama - 3 ou + faces	89,60	C	C	C	C	C	C
3021	Faceta em resina fotopolimerizável	93,60	C	C	C	C	C	C

CÓD.	ENDODONTIA	USO	1	2	3	4	5	6
4016	Remoção de núcleo intrarradicular ou pino metálico	64,00	C	C	C	C	C	C
4017	Pulpotomia / pulpectomia	83,20	C	C	C	C	C	C
4018*	Clareamento de dentes desvitalizados	120,00	N	C	C	C	C	C
4019*	Tratamento endodôntico de dentes com rizogênese incompleta	39,20	C	C	C	C	C	C
4020*	Tratamento da perfuração	180,00	C	C	C	C	C	C

CÓD.	PERIODONTIA	USO	1	2	3	4	5	6
5010	Contenção com resina fotopolimerizável (6 dentes)	101,60	C	C	C	C	C	C
5011	Gengivectomia / gengivoplastia (por hemiarco)	134,40	C	C	C	C	C	C
5012*	Hemi-secção de raiz	91,20	C	C	C	C	C	C
5013	Raspagem supra-gengival (por arcada)	53,60	C	C	C	C	C	C
5014	Placa de mordida miorreaxante	312,00	N	C	C	C	C	C
5015	Dessensibilização dentinária (por arcada)	27,20	N	C	C	C	C	C
5016	Desgaste seletivo ou ajuste oclusal	56,00	C	C	C	C	C	C
5017	Aumento de coroa clinica (por dente)	72,00	C	C	C	C	C	C
5018*	Sepultamento radicular	92,00	C	C	C	C	C	C
5019	Curetagem de bolsa (por hemiarcada)	45,60	C	C	C	C	C	C

CÓD.	PERIODONTIA	USO	1	2	3	4	5	6
5020	Cirurgia periodontal a retalho (por hemiarcada)	123,20	C	C	C	C	C	C
5021	Correção de bridas musculares	80,00	C	C	C	C	C	C
5022	Cunha distal	67,20	C	C	C	C	C	C
5023	Amputação radicular com obturação retrógrada	224,00	C	C	C	C	C	C
5024	Amputação radicular sem obturação retrógrada	192,00	C	C	C	C	C	C
5025	Enxerto livre (por segmento)	224,00	N	C	C	C	C	C
5026	Enxerto ósseo alógeno	320,00	N	C	C	C	C	C
5027	Enxerto ósseo autógeno	317,60	N	C	C	C	C	C
5028	Enxerto pediculado deslizante (por segmento)	80,00	N	C	C	C	C	C
5029	Moldeiras para clareamento (superior e inferior)	160,00	N	C	C	C	C	C

CÓD.	PRÓTESE	USO	1	2	3	4	5	6
6010*	Coroa metalo-plástica	565,60	N	N	N	C	C	C
6011*	Coroa 3/4 ou 4/5	381,60	N	N	N	C	C	C
6012*	Coroa de aço em Policarbonato	120,00	N	N	N	C	C	C
6013*	Coroa de jaqueta acrílica	333,60	N	N	N	C	C	C
6014*	Coroa de resina acrílica com pino	333,60	N	N	N	C	C	C
6015*	Coroa em cerâmica pura	1.400,00	N	N	N	C	C	C
6016*	Coroa metalo-cerâmica	1.200,00	N	N	N	C	C	C
6017*	Coroa provisória	107,20	N	N	N	C	C	C
6018*	Coroa total metálica	434,40	N	N	N	C	C	C
6019*	Coroa venner	565,60	N	N	N	C	C	C
6020*	Elemento de prótese fixa metalo-plástica	650,00	N	N	N	C	C	C
6021*	Elemento de prótese fixa metalo-cerâmica	813,60	N	N	N	C	C	C
6022*	Encaixe fresado tipo macho/fêmea	400,00	N	N	N	C	C	C
6023*	Faceta laminada em porcelana	1.400,00	N	N	N	C	C	C
6024*	Núcleo metálico fundido	200,00	N	N	N	C	C	C

CÓD.	PRÓTESE	USO	1	2	3	4	5	6
6025*	Prótese fixa adesiva indireta metalo-cerâmica	1.221,60	N	N	N	C	C	C
6026*	Prótese fixa adesiva indireta metalo-plástica	1.008,00	N	N	N	C	C	C
6027	Prótese parcial removível com encaixe	1.400,00	N	N	N	C	C	C
6028	Prótese parcial removível definitiva	1.200,00	N	N	N	C	C	C
6029	Prótese parcial removível provisória	360,00	N	N	N	C	C	C
6030	Prótese total	1.200,00	N	N	N	C	C	C
6031	Prótese total imediata	813,60	N	N	N	C	C	C
6032	Prótese total caracterizada	1.200,00	N	N	N	C	C	C
6033	Reembasamento de prótese total ou removível	267,20	N	N	N	C	C	C
6034	Conserto de prótese total ou removível	80,00	N	N	N	C	C	C
6035	Remoção de prótese fixa ou unitária	64,00	C	C	C	C	C	C
6036*	Restauração inlay e onlay de porcelana	800,00	N	N	N	C	C	C
6037*	Restauração metálica fundida	328,00	N	N	N	C	C	C
6038*	Restauração inlay e onlay em resina	390,00	N	N	N	C	C	C

CÓD.	RADIOLOGIA	USO	1	2	3	4	5	6
7010	Radiografia interproximal	8,00	C	C	C	C	C	C
7011	Radiografia oclusal	40,00	C	C	C	C	C	C
7012	Radiografia periapical	8,00	C	C	C	C	C	C

CÓD.	ANATOMIA PATOLÓGICA	USO	1	2	3	4	5	6
7510	Exame histopatológico	160,00	C	C	C	C	C	C

CÓD.	RADIOLOGIA - CENTRO RADIOGRÁFICO	USO	1	2	3	4	5	6
7013	Radiografia periapical série completa	220,00	N	C	C	C	C	C
7014	Radiografia periapical/interproximal em Centro Radiográfico	21,60	N	C	C	C	C	C
7015	Radiografia panorâmica	96,00	N	C	C	C	C	C
7016	Radiografia pósterior anterior	98,40	N	N	N	N	C	C

CÓD.	RADIOLOGIA - CENTRO RADIOGRÁFICO	USO	1	2	3	4	5	6
7022	Modelos ortodônticos	64,00	N	C	C	C	C	C
7023	Rotate	195,20	N	N	N	N	C	C
7024	Sonografia	195,20	N	N	N	N	C	C
7025	Técnica de localização em Centro Radiográfico	64,00	N	C	C	C	C	C

7017	Radiografia de ATM	98,40	N	N	N	N	C	C
7018	Radiografia de mão e punho	100,00	N	N	N	N	C	C
7019	Fotos ou Slides (unidade)	20,00	N	C	C	C	C	C
7020	Documentação ortodôntica ou ortopédica	320,00	N	C	C	C	C	C
7021	Documentação periodontal	240,00	N	C	C	C	C	C

7026	Telerradiografia com traçado computadorizado	128,00	N	C	C	C	C	C
7027	Telerradiografia sem traçado	96,00	N	C	C	C	C	C
7028	Tomografia craniana linear	135,20	N	N	N	N	C	C
7029	Tomografia craniana multidirecional	195,20	N	N	N	N	C	C
7030	Traçado cefalométrico	27,20	N	N	N	N	C	C

CÓD.	CIRURGIA	USO	1	2	3	4	5	6
8010	Alveoloplastia	80,00	C	C	C	C	C	C
8011*	Apicectomia unirradicular	192,00	C	C	C	C	C	C
8012*	Apicectomia unirradicular com obturação retrógrada	224,00	C	C	C	C	C	C
8013*	Apicectomia birradicular	224,00	C	C	C	C	C	C
8014*	Apicectomia birradicular com obturação retrógrada	256,00	C	C	C	C	C	C
8015*	Apicectomia trirradicular	256,00	C	C	C	C	C	C
8016*	Apicectomia trirradicular com obturação retrógrada	288,00	C	C	C	C	C	C
8017	Sulcoplastia (por arcada)	101,60	C	C	C	C	C	C
8018	Ulotomia ou Ulectomia	64,00	C	C	C	C	C	C
8019	Biopsia de cavidade bucal	64,00	C	C	C	C	C	C
8020*	Exodontia simples	64,00	C	C	C	C	C	C
8021*	Exodontia de dente extra-numerário	64,00	C	C	C	C	C	C
8022	Frenectomia labial ou lingual	64,00	C	C	C	C	C	C
8023*	Exodontia de raiz residual	80,00	C	C	C	C	C	C
8024*	Exodontia com retalho	80,00	C	C	C	C	C	C
8025*	Remoção de dente inclusos ou impactados	280,00	C	C	C	C	C	C
8026*	Remoção de terceiros molares e semi-inclusos	190,00	C	C	C	C	C	C

CÓD.	CIRURGIA	USO	1	2	3	4	5	6
8027	Excisão de mucocele	96,00	C	C	C	C	C	C
8028	Excisão de rânula	128,00	C	C	C	C	C	C
8029*	Fratura alvéolo-dentárias (redução cruenta)	192,00	C	C	C	C	C	C
8030*	Fraturas alvéolo-dentárias (redução incruenta)	96,00	C	C	C	C	C	C
8031*	Cirurgia para torus mandibular bilateral	256,00	C	C	C	C	C	C
8032*	Cirurgia para torus mandibular unilateral	160,00	C	C	C	C	C	C
8033*	Cirurgia para torus palatino	160,00	C	C	C	C	C	C
8034*	Cirurgia de tumores intra-osseos	304,00	N	N	N	N	N	C
8035*	Cirurgia de cisto de desenvolvimento	432,00	N	C	C	C	C	C
8036*	Marsupialização de cistos	160,00	N	C	C	C	C	C
8037*	Remoção de corpo estranho no seio maxilar	368,00	N	C	C	C	C	C
8038*	Tratamento de lesão cística (enucleação)	160,00	N	N	N	N	N	C
8039*	Cirurgia de osteoma e odontoma	160,00	N	C	C	C	C	C
8040	Reconstrução de sulco gengivo-labial	160,00	N	C	C	C	C	C
8041	Sinusotomia	256,00	N	C	C	C	C	C
8042*	Tratamento cirúrgico de fístula buco-sinusal ou buco-nasal com retalho	288,00	N	C	C	C	C	C
8043*	Cirurgia para tracionamento Ortodôntico	256,00	N	N	C	N	C	C

CÓD.	ORTODONTIA	USO	1	2	3	4	5	6
9010	Manutenção aparelho fixo - controle mensal	210,40	N	N	C	N	C	C
9011	Manutenção aparelho móvel - controle mensal	136,00	N	N	C	N	C	C

CÓD.	IMPLANTODONTIA	USO	1	2	3	4	5	6
9510*	Overdenture	2.400,00	N	N	N	N	N	C
9511*	Implante Ósseo-integrado	1.600,00	N	N	N	N	N	C
9512*	Protese sobre implante metalo-cerâmica	1.867,20	N	N	N	N	N	C
9513*	Prótese sobre implante metalo-plástica	1.285,60	N	N	N	N	N	C

Necessidade de radiografia Inicial e final para pagamento