

Tabela de Procedimentos
SAÚDE É TUDO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Diagnóstico								
100	Consulta Inicial sem radiografias	60		não	6 meses	x	x	x	x
101	Consulta Inicial com radiografias	120	x	não	6 meses	x	x	x	x
102	Consulta de Urgência em horário normal	130		não		x	x	x	x
103	Consulta de urgência em horário noturno, sábados, domingos e feriados	190		não		x	x	x	x
104	Exame Histopatológico	250		não	6 meses	x	x	x	x
105	Auditoria Clínica	60		sim					x
106	Falta a consulta								
Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Radiologia								
200	Radiografia Periapical	15	x	não		x	x	x	x
201	Radiografia Interproximal - Bite Wing	15	x	não		x	x	x	x
202	Radiografia Oclusal	50	x	não		x	x	x	x
203	Radiografia Periapical série completa	240		sim	12 meses				x
204	RX postero anterior	120		sim	12 meses				
205	RX da ATM série completa (três incidências)	300		sim	12 meses				
206	Radiografia Panorâmica	130		sim	12 meses		x		x
207	Telerradiografia com traçado	160		sim	12 meses		x		
208	Telerradiografia sem traçado	130		sim	12 meses		x		x
209	RX da mão (carpal)	150		sim	12 meses				
Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Prevenção								
300	Atividade Educativa	20		não	6 meses	x	x	x	x
301	Evidenciação de placa bacteriana (4 hemi-arcos)	20		não	6 meses	x	x	x	x
302	Aplicação tópica de Flúor (4 hemi-arcos)	70		não	6 meses	x	x	x	x
303	Aplicação de selante (por segmento)	85		não	único	x	x	x	x
304	Aplicação de selante, técnica invasiva (por segmento)	95		não	único	x	x	x	x
305	Profilaxia (4 hemi-arcos)	130		não	6 meses	x	x	x	x

Tabela de Procedimentos
SAÚDE É TUDO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
Odontopediatria									
400	Restauração de ionomero de vidro 1(uma) face	120	x	não	36 meses	x	x	x	x
401	Restauração de ionomero de vidro 2(duas) faces	150	x	não	36 meses	x	x	x	x
402	Restauração de ionomero de vidro 3(três) faces	170	x	não	36 meses	x	x	x	x
403	Restauração de ionomero de vidro 4(quatro) ou mais faces	180	x	não	36 meses	x	x	x	x
404	Restauração em amálgama 1(uma) face	110	x	não	36 meses	x	x	x	x
405	Restauração em amálgama 2(duas) faces	150	x	não	36 meses	x	x	x	x
406	Restauração em amálgama 3(três) faces	160	x	não	36 meses	x	x	x	x
407	Restauração em amálgama 4(quatro) ou mais faces	170	x	não	36 meses	x	x	x	x
408	Restauração em resina foto 1(uma) face	120	x	não	36 meses	x	x	x	x
409	Restauração em resina foto 2(duas) faces	150	x	não	36 meses	x	x	x	x
410	Restauração em resina foto 3(três) faces	170	x	não	36 meses	x	x	x	x
411	Restauração em resina foto 4(quatro) ou mais faces	180	x	não	36 meses	x	x	x	x
412	Pulpotomia	135	x	não	único	x	x	x	x
413	Tratamento endodôntico em decíduos	160	x	não	único	x	x	x	x
414	Exodontia de decíduos	90	x	não	único	x	x	x	x
415	Adequação do meio bucal com IRM (por arco)	90	x	não	único	x	x	x	x
416	Adequação do meio bucal por ionomero de vidro (por arco)	120		não	único	x	x	x	x
417	Cariostático (4 hemi-arcos)	65		não	único	x	x	x	x
418	Remineralização, Fluorterapia (4 sessões)	25		não	6 meses		x		x
419	Mantenedor de espaço	500		sim	único				
420	Condicionamento odontopediátrico (até 2 sessões)	90		sim	único				x
Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
Dentística									
500	Restauração em amálgama 1(uma) face	110	x	não	36 meses	x	x	x	x
501	Restauração em amálgama 2(duas) faces	150	x	não	36 meses	x	x	x	x
502	Restauração em amálgama 3(três) faces	160	x	não	36 meses	x	x	x	x
503	Restauração em amálgama 4(quatro) ou mais faces	170	x	não	36 meses	x	x	x	x
504	Restauração em resina foto 1(uma) face	120	x	não	36 meses	x	x	x	x
505	Restauração em resina foto 2(duas) faces	150	x	não	36 meses	x	x	x	x

Tabela de Procedimentos
SAÚDE É TUDO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

506	Restauração em resina foto 3(três) faces	170	x	não	36 meses	x	x	x	x
507	Restauração em resina foto 4(quatro) ou mais face	180	x	não	36 meses	x	x	x	x
508	Restauração de ângulo	190	x	não	36 meses	x	x	x	x
509	Restauração a pino	200	x	não	36 meses	x	x	x	x
510	Restauração de superfície radicular	130	x	não	36 meses	x	x	x	x
511	Núcleo de preenchimento em iomero de vidro	230	x	não	único	x	x	x	x
512	Núcleo de preenchimento em resina foto	150	x	não	único	x	x	x	x
513	Núcleo de preenchimento em amálgama	140	x	não	único	x	x	x	x
514	Ajuste Oclusal (por sessão)	150		não	36 meses	x	x	x	x
515	Clareamento de dente vitalizado (por arco)	260							x F30%
Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Periodontia								
600	Raspagem supra gengival (4 hemi-arcos)	130		sim	6 meses	x	x	x	x
601	Raspagem supra e sub gengival (por hemi-arco)	80	x	sim	6 meses	x	x	x	x
602	Curetagem de bolsa periodontal (por hemi-arco)	90	x		6 meses	x	x	x	x
603	Imobilização dentária temporária (3 dentes)	250	x	não	12 meses	x	x	x	x
604	Tratamento de abscesso periodontal (por arcada)	175	x	sim	12 meses	x	x	x	x
605	Aumento de Coroa Clínica (por dente)	140	x	sim	único	x	x	x	x
606	Sepultamento radicular (por raiz)	170	x	sim	único	x	x	x	x
607	Cirurgia periodontal a retalho (por segmento)	350	x	sim	24 meses	x	x	x	x
608	Cunha distal (por elemento)	350		não	único	x	x	x	x
609	Gengivectomia / Gengivoplastia (por hemi-arco)	350	x	não	único	x	x	x	x
610	Preservação pré-cirúrgico (por segmento)	130			6 meses				x
611	Dessensibilização dentária (por segmento)	90			6 meses				x
612	Remoção de fatores de retenção	135			6 meses				x
613	Manutenção Trat. Cirúrgico periodontal (por segmento)	135		sim	6 meses				x
614	Placa de mordida Miorrelaxante	320		não	36 meses				
615	Moldeira para clareamento	180		não	6 meses				x

Tabela de Procedimentos
SAÚDE É TUDO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Cirurgia								
700	Alveoloplastia	250	x			x	x	x	x
701	Apicectomia unirradicular	400	x		único	x	x	x	x
702	Apicectomia unirradicular com obturação retrógada	450	x		único	x	x	x	x
703	Apicectomia birradicular	500	x		único	x	x	x	x
704	Apicectomia birradicular com obturação retrógada	550	x		único	x	x	x	x
705	Apicectomia trirradicular	600	x		único	x	x	x	x
706	Apicectomia trirradicular com obturação retrógada	650	x		único	x	x	x	x
707	Biopsia (retirada do fragmento)	250				x	x	x	x
708	Cirurgia de tórus mandibular bilateral	450	x		único	x	x	x	x
709	Cirurgia de tórus palatino, remoção de hiperplastias	350	x		único	x	x	x	x
710	Cirurgia de tórus unilateral	260	x		único	x	x	x	x
711	Correção de bridas musculares	300	x		único	x	x	x	x
712	Excisão de mucocele	250	x		único	x	x	x	x
713	Excisão de rânula	250	x		único	x	x	x	x
714	Exodontia a retalho	200	x		único	x	x	x	x
715	Exodontia de raiz residual	180	x		único	x	x	x	x
716	Exodontia simples	170	x		único	x	x	x	x
717	Exodontia múltipla (com alveoloplastia)	530	x		único	x	x	x	x
718	Hemissecção com ou sem amputação radicular	350	x			x	x	x	x
719	Redução cruenta de fratura alvéolo dental	450	x		12 meses	x	x	x	x
720	Redução incruente de fratura alvéolo dental	300	x		12 meses	x	x	x	x
721	Frenectomia labial	270			único	x	x	x	x
722	Frenectomia lingual	285			único	x	x	x	x
723	Remoção de dentes retidos, inclusos ou impactados	450	x		único	x	x	x	x
724	Sulcoplastia (por arco)	300			único	x	x	x	x
725	Ulectomia	170			único	x	x	x	x
726	Ulotomia	170			único	x	x	x	x
727	Remoção de dente semi-incluso	400	x		único	x	x	x	x
728	Incisão e drenagem de abscesso intra e extra oral	150			1 mês	x	x	x	x
729	Tratamento Cirúrgico de fistula buco sinusal	570			único				

Tabela de Procedimentos
SAÚDE É TUDO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

730	Marsupialização de cisto	415			único				
731	Reconstrução de sulco gengivo labial	500							
732	Extensão de vestíbulo	350							
733	Enxerto livre (por segmento)	350							
734	Enxerto pediculado (por segmento)	350							
735	Odonto secção (por elemento)	350	x						x
736	Cirurgia de osteoma e odontoma	400							
737	Cirurgia de cisto de desenvolvimento	500							
738	Remoção de corpo estranho no seio maxilar	570			único				
739	Cirurgia de tumores intra-ósseos	500							
740	Sinusotomia	570							
741	Enucleação de cisto	420			12 meses				
742	Excisão de glândula sub lingual	570							
743	Excisão de glândula sub mandibular	570							
744	Excisão de glândula parótida	670							
745	Excisão de tumor de glândula salivar	580			12 meses				
746	Cirurgia para implante	6000	x						x F30%
Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Ortodontia								
800	Aparelho Ortodôntico fixo metálico	0				x	x	x	x
801	Aparelho Ortodôntico móvel	500					x F30%		x
802	Aparelho ortopédico	500					x		x
803	Modelos ortodônticos	150					x		
804	Slides (unidade)	30					x		
805	Fotografias (unidade)	30					x		
806	Documentação ortodôntica	360					x		
807	Manutenção ortodôntica para Aparelhos fixos	190			1 mês		x		
808	Documentação ortopédica	360							
809	Aparelho ortodôntico fixo estético	500							
810	Manutenção ortodôntica para Aparelhos móveis	150			1 mês		x		
811	Serviços de laboratório ortodôntico								

Tabela de Procedimentos
SAÚDE É TUDO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Endodontia								
900	Tratamento endodôntico dentes permanentes 1(um) conduto	370	x		único	x	x	x	x
901	Tratamento endodôntico dentes permanentes 2(dois) condutos	525	x		único	x	x	x	x
902	Tratamento endodôntico dentes permanentes 3(três) condutos	750	x		único	x	x	x	x
903	Tratamento endodôntico dentes permanentes 4(quatro) ou mais condutos	800	x		único	x	x	x	x
904	Retratamento endodôntico 1(um) conduto	450	x		60 meses	x	x	x	x
905	Retratamento endodôntico 2(dois) condutos	630	x		60 meses	x	x	x	x
906	Retratamento endodôntico 3(três) condutos	900	x		60 meses	x	x	x	x
907	Retratamento endodôntico 4(quatro) ou mais condutos	1000	x		60 meses	x	x	x	x
908	Remoção de obturação radicular	85	x		único	x	x	x	x
909	Remoção de núcleo intra-radicular	150	x		único	x	x	x	x
910	Pulpotomia / Pulpectomia	170	x		único	x	x	x	x
911	Tratamento de Perfuração	250	x		único	x	x	x	x
912	Dentes com rizogênese incompleta (por sessão)	100	x		único	x	x	x	x
913	Capeamento pulpar	165	x		único	x	x	x	x
914	Preparo para núcleo intra-radicular	360	x		único	x	x	x	x
915	Clareamento de dente desvitalizado (por elemento)	260	x		único				x
Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Prótese								
1000	Reembasamento provisório	130							x
1001	Restauração metálica fundida	530			60 meses				
1002	Restauração inlay onlay resina	900			60 meses				
1003	Restauração inlay onlay porcelana	1000			60 meses				
1004	Núcleo metálica fundido	360			60 meses				
1005	Coroa provisória	210			60 meses				x
1006	Coroa acrílica	530			60 meses				
1007	Coroa de cerâmica	1300			60 meses				
1008	Coroa metalo cerâmica	1300			60 meses				
1009	Coroa metalo plástica	1000			60 meses				
1010	Coroa total metálica	700			60 meses				

Tabela de Procedimentos
SAÚDE É TUDO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

1011	Coroa 3/4 ou 4/5	970			60 meses				
1012	Faceta em porcelana ou resina	1400			60 meses				
1013	Prótese fixa metalo plástica (por elemento)	1200			60 meses				
1014	Prótese fixa metalo cerâmica (por elemento)	1470			60 meses				
1015	Prótese fixa adesiva direta (por elemento)	2850			60 meses				
1016	Prótese fixa adesiva indireta (por elemento)	2850			60 meses				
1017	Prótese parcial removível provisória	1300			60 meses				
1018	Prótese parcial removível com grampos bilaterais	2240							
1019	Prótese parcial removível para encaixes bilaterais	2410							
1020	Reembasamento de prótese total ou parcial	400			36 meses				
1021	Conserto de prótese total ou parcial	140			24 meses				x
1022	Prótese total	2500			60 meses				
1023	Prótese total imediata	1500			único				
1024	Planejamento em prótese	90							x
1025	Enceramento diagnóstico	50							x
1026	Remoção de prótese fixa	80	x						x
1027	Coroa de Aço	210							
1028	Serviços de laboratório protético								
1029	Prótese sobre implante (por elemento)	6000	x						x F30%
Ítem	Procedimento	Qt Uso	RX	Especialidade	Longevidade	Plano			
						Silver	Gold	Silver I	Platinum
	Implatodontia								
2100	Overdenture	2400	x		60 meses				
2101	Remoção de implante	1000	x		único				
2102	Mini implante	1400	x		único				
2103	Implante ósseo integrado	1600	x		único				
2104	Prótese sobre implante metalo-cerâmica	1868	x		60 meses				
2105	Prótese sobre implante metalo-plástica	1288	x		60 meses				