

INSTRUÇÕES GERAIS
DIAGNÓSTICO

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
102	Consulta de controle	Não	Não	41,00
110	Consulta inicial	Não	Não	41,00
120	Consulta de emergência	Não	Não	60,00
130	Perícias inicial e final	Não	Não	30,00
140	Falta (atendimento desmarcado até 4 horas antes)	Não	Não	41,00

RADIOLOGIA

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
210	RX periapical	Não	Não	9,00
220	RX Bite-wing (Interproximal)	Não	Não	9,00
230	RX oclusal	Não	Não	19,00
240	RX postero-anterior	Não	Não	39,00
250	RX da ATM série completa (3 incidências)	Não	Não	84,00
260	RX panorâmica	Não	Não	41,00
270	Telerradiografia com traçado computadorizado	Não	Não	54,00
280	Telerradiografia sem traçado	Não	Não	39,00
290	RX da mão (Carpal)	Não	Não	46,00
300	Modelos ortodônticos (par)	Não	Não	45,00
310	Slides (unidade) - máximo 5 unidades	Não	Não	9,00
320	Fotos (unidade) - máximo 8 unidades	Não	Não	9,00
330	Panorâmica com traçado	Sim	Não	66,00
340	Tomografia linear com 1 corte	Sim	Não	68,00
350	Tomografia linear com 2 cortes	Sim	Não	136,00
360	Tomografia linear com 3 cortes	Sim	Não	204,00
370	Tomografia linear com 4 cortes	Sim	Não	272,00
380	Documentação em disquete	Não	Não	21,00
390	Documentação ortodôntica (inclui 01 panorâmica, 01 telerradio- grafia com traçado, 01 par de modelos ortodônticos, 08 fotos.)	Não	Não	192,00
397	Tomografia Computadorizada para 1 dente	Sim	Não	90,00
398	Tomografia Computadorizada para 2 dentes na mesma arcada	Sim	Não	130,00
399	Tomografia Computadorizada para 3 dentes na mesma arcada	Sim	Não	170,00
400	Tomografia Computadorizada para 4 dentes na mesma arcada	Sim	Não	210,00
401	Tomografia Computadorizada de Maxila ou Mandíbula Total	Sim	Não	250,00
402	Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular ATM -	Sim	Não	149,00
403	Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular ATM -	Sim	Não	248,00
404	Tomografia Computadorizada dos seios da face	Sim	Não	248,00

TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
410	Teste de risco de cárie	Sim	Não	30,00
420	Teste de fluxo salivar	Sim	Não	29,00
430	Halitometria	Sim	Não	29,00
50	Exame anatomopatológico por peça e/ou citopatológico	Sim	Não	80,00
51	Revisão de lâmina	Sim	Não	70,00
5061	Punção aspirativa com agulha fina/coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco maxilo-facial	Sim	Não	82,00

PREVENÇÃO ?

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
500	Prevenção (inclui profilaxia, orientação de higiene bucal, aplicação de flúor, controle de placa bacteriana, raspagem supra-gengival e tratamento da gengivite - por arcada)	Não	Não	150,00

ODONTOPEDIATRIA ?

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
610	Aplicação tópica de flúor (verniz) - 4 hemiarcadas	Não	Não	26,00
620	Aplicação de selante (por elemento)	Sim	sim	25,00
630	Aplicação de selante (técnica invasiva)	Sim	sim	31,00
650	Remineralização (fluorterapia) - por sessão, máximo de 4 sessões	Sim	sim	22,00
660	Adequação do meio bucal com ionômero de vidro/IRM - por hemiarcada	Sim	sim	61,00
680	Restauração a ionômero de vidro (1 face)	Sim	sim	54,00
690	Restauração preventiva (ionômero + selante)	Sim	sim	39,00
700	Coroa de aço, acetato ou policarbonato	Sim	sim	67,00
710	Capeamento pulpar em decíduos (excluindo restauração final)	Não	sim	42,00
720	Pulpotomia	Não	sim	54,00
721	Restauração provisória (urgência)	Não	Não	37,00
730	Tratamento endodôntico em decíduos	Não	sim	132,00
740	Exodontia de decíduos	Não	Não	32,00
750	Mantenedor de espaço (fixo ou removível)	Sim	sim	106,00
760	Placa de mordida mio-relaxante rígida	Sim	sim	175,00
770	Plano inclinado	Sim	sim	120,00
780	Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões	Sim	Não	41,00
800	Ulectomia	Sim	sim	54,00
850	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro	Sim	sim	59,00
891	Arco lingual de Nance	Sim	sim	201,00
893	Placa lábio-ativa	Sim	sim	177,00
894	Quadri-hélice	Sim	sim	251,00
895	Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos	Sim	sim	195,00
896	Grade palatina fixa	Sim	sim	201,00
897	Grade palatina móvel	Sim	sim	121,80
898	Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões)			115,00
910	Restauração de amálgama - 1 face	Sim	Sim	37,00
920	Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	Sim	44,00
930	Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	Sim	50,00
940	Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	Sim	65,00
950	Restauração de amálgama pim	Sim	Sim	72,00
960	Restauração resina fotopolimerizável classe I, V e VI	Sim	Sim	43,00
970	Restauração resina fotopolimerizável classe III - dentes anteriores	Sim	Sim	46,00
980	Restauração resina fotopolimerizável classe IV e II	Sim	Sim	64,00
990	Faceta em resina	Sim	Sim	98,00

DENTÍSTICA ?

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
910	Restauração de amálgama - 1 face	Sim	Sim	37,00
920	Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	Sim	44,00
930	Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	Sim	50,00
940	Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	Sim	65,00
950	Restauração de amálgama pim	Sim	Sim	72,00
960	Restauração resina fotopolimerizável classe I, V e VI	Sim	Sim	43,00

DENTÍSTICA (Cont.)

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
970	Restauração resina fotopolimerizável classe III - dentes anteriores	Sim	Sim	46,00
980	Restauração resina fotopolimerizável classe IV e II	Sim	Sim	64,00
990	Faceta em resina	Sim	Sim	98,00
1030	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro	Sim	Sim	59,00
1040	Núcleo de preenchimento em resina	Sim	Sim	46,00
1050	Núcleo de preenchimento em amálgama	Sim	sim	46,00
1060	Desgaste seletivo - 4 hemiarcadas	Sim	sim	34,00
1070	Pinos de retenção - excluindo a restauração	Sim	sim	7,00
1080	Microabrasão do esmalte- por elemento	Sim	Sim	77,00
1090	Clareamento caseiro (por arcada) - carência de 2 anos para repetição	Sim	Sim	238,00
1100	Aplicação de selante - por elemento	Sim	Sim	25,00
1110	Aplicação de selante (técnica invasiva) - por elemento	Sim	Sim	31,00
1130	Remineralização (fluorterapia) - 4 hemiarcadas, por sessão, máximo 4 sessões	Sim	Sim	22,00
1140	Adequação do meio bucal com ionômero de vidro/IRM (por hemiarcada)	Sim	Sim	61,00
1150	Restauração a ionômero de vidro (1 face)	Sim	Sim	54,00
1160	Restauração provisória (urgência)	Não	Não	37,00
760	Placa de mordida miorelaxante rígida	Sim	Sim	175,00
11101	Restauração Inlay e Onlay de porcelana	Sim	Sim	428,00
4030	Ajuste Oclusal protético - por sessão	Sim	Sim	47,00
4040	Restauração Metálica Fundida	Sim	Sim	174,00

ENDODONTIA 

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
2010	Tratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	sim	Sim	114,00
2020	Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	sim	Sim	158,00
2030	Tratamento Endodôntico de Molar	sim	Sim	238,00
2050	Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	sim	Sim	140,00
2060	Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	sim	Sim	192,00
2070	Retratamento Endodôntico de Molar	sim	Sim	322,00
2090	Tratamento de perfuração	sim	Sim	73,00
2100	Remoção de Núcleo Intrarradicular - por elemento	sim	Sim	68,00
2110	Capeamento pulpar (excluindo restauração final)	sim	Sim	53,00
2120	Pulpotomia	sim	Sim	54,00
2130	Clareamento interno ou Recromia (para dente despolpado)	sim	Sim	102,00
2140	Preparo para núcleo intrarradicular	sim	Sim	34,00
2150	Tratamento de dentes com rizogênese incompleta - por sessão	sim	Sim	41,00
2160	Urgência endodôntica (independente da seqüência do tratamento)	Não	Sim	60,00
2170	Troca de curativo, irrigação, aspiração e medicação intracanal (até dois para o mesmo dente)	sim	Sim	29,00
2171	Restauração provisória de urgência	sim	Sim	37,00
2172	Coroa Provisória (imediata)	sim	Sim	65,00
2173	Remoção de corpo estranho intracanal	sim	Sim	38,00
2174	Remoção de restauração metálica e coroas	sim	Sim	31,00
2175	Drenagem intra-oral de abscesso	sim	Sim	87,00
2176	Cirurgia para remoção de cisto	sim	Sim	107,00
2177	Sutura intrabucal quando acompanhada de outra cirurgia	sim	Sim	72,00
2178	Curetagem apical (pode ser associada à apicetomia)	sim	Sim	70,00
5110	Apicetomia de incisivo ou canino	sim	Sim	110,00
5120	Apicetomia de incisivo ou canino com obturação retrógrada	sim	Sim	122,00

ENDODONTIA (Cont.)

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
5130	Apicetomia de pré-molar	sim	Sim	134,00
5140	Apicetomia de pré-molar com obturação retrógrada	sim	Sim	147,00
5150	Apicetomia de molar	sim	Sim	159,00
5160	Apicetomia de molar com obturação retrógrada	sim	Sim	173,00
5870	Remoção de sutura intrabucal	sim	Sim	15,00


PERIODONTIA ?

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
3010	Tratamento não-cirúrgico da periodontite por segmento	Sim	sim	54,00
3030	Tratamento de processo agudo - por elemento	Não	sim	56,00
3040	Controle de placa bacteriana - por sessão, máximo 3 sessões	Sim	sim	22,00
3050	Dessensibilização dentária - por segmento	Sim	sim	32,00
3060	Imobilização dentária com resina fotopolimerizável (3 dentes)	Sim	sim	78,00
3070	Desgaste seletivo (quatro hemiarçadas)	Sim	sim	34,00
3080	Remoção de fatores de retenção	Sim	sim	48,00
3100	Proservação pré-cirúrgica (tratamento global)	Não	Não	47,00
3110	Gengivectomia - por segmento	Sim	sim	103,00
3120	Cirurgia retalho - por segmento	Sim	sim	106,00
3140	Cunha distal	Sim	sim	105,00
3141	Aumento de Coroa Clínica	Sim	sim	120,00
3150	Extensão de vestíbulo - por segmento	Sim	sim	106,00
3160	Enxerto pediculado - por elemento	Sim	sim	105,00
3170	Enxerto livre - por elemento	Sim	sim	133,00
3171	Enxerto Conjuntivo Epitelial - por elemento	Sim	sim	129,00
3180	Frenectomia	Sim	sim	88,00
3190	Bridectomia	Sim	sim	88,00
3200	Odonto-secção - por elemento	Sim	sim	106,00
3210	Amputação radicular sem obturação retrógrada - por raiz	Sim	sim	106,00
3220	Amputação radicular com obturação retrógrada - por raiz	Sim	sim	122,00
3230	Manutenção do tratamento cirúrgico (tratamento global)	Não	sim	45,00
3231	Tratamento de Halitose	Sim	sim	442,00
3232	Tratamento periodontal com uso de Barreira, enxerto de osso autógeno, materiais enxertantes e outros	Sim	sim	325,00
33001	Tratamento Regenerativo com Enxerto de Osso Autógeno	Sim	sim	233,95
33101	Tratamento Regenerativo com Materiais Enxertantes	Sim	sim	349,04
3500	Tratamento periodontal-manutenção (reavaliação, orientação de higiene bucal, controle de placa, novas raspagens, preservação do tratamento e aplicação de fluor por segmento)	Não	Não	89,00
760	Placa de mordida miorreaxante rígida	Sim	sim	175,00
4030	Ajuste Oclusal - por sessão, máximo 2 sessões	Sim	sim	47,00
5870	Remoção de sutura intrabucal	sim	Sim	15,00

PRÓTESE ?

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
4010	Planejamento em prótese (modelos de estudo - par, montagem em articulador semi-ajustável)	Sim	Sim	59,00
4020	Enceramento de diagnóstico por elemento	Sim	Sim	19,00
4030	Ajuste Oclusal protético por sessão	Sim	Sim	47,00
4040	Restauração metálica fundida	Sim	Sim	174,00
4060	Remoção de restaurações metálicas e coroas	Não	Sim	31,00
4070	Recolocação de restauração metálica fundida e coroas	Não	Sim	26,00

PRÓTESE (Cont.)

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
4080	Núcleo metálico fundido/Pilar para prótese aparafusada ou cimentada/Abutment do implante	Sim	Sim	120,00
4081	Núcleo rosqueável intra canal pré-fabricado	Sim	Sim	106,00
4082	Núcleo cerâmico	Sim	Sim	106,00
4090	Coroa provisória (imediata) com ou sem pino	Não	Sim	65,00
4100	Coroa provisória prensada em resina	Não	Sim	144,00
4110	Reembasamento e reparo de coroa provisória	Sim	Sim	23,00
4120	Coroa de jaqueta acrílica	Sim	Sim	162,00
4130	Coroa de jaqueta de cerâmica pura	Sim	Sim	471,00
4131	Coroa In Ceram	Sim	Sim	471,00
4140	Coroa metalo-cerâmica	Sim	Sim	424,00
4150	Coroa de Venner	Sim	Sim	286,00
4160	Coroa total metálica	Sim	Sim	192,00
4170	Coroa 3/4 ou 4/5	Sim	Sim	171,00
4180	Facetas laminadas de porcelana	Sim	Sim	408,00
4190	Prótese fixa por elemento, metalo-cerâmica	Sim	Sim	476,00
4200	Prótese fixa por elemento, metalo-plástica	Sim	Sim	364,00
4210	Prótese fixa adesiva direta	Sim	Sim	177,00
4220	Prótese fixa adesiva indireta metalo-cerâmica, 3 elementos	Sim	Sim	748,00
4230	Prótese fixa adesiva indireta metalo-plástica, 3 elementos	Sim	Sim	535,00
4231	Prótese fixa adesiva indireta metal free, 3 elementos	Sim	Sim	803,00
4240	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	Sim	Sim	394,00
4250	Prótese parcial removível com grampos bilateral	Sim	Sim	722,00
4260	Prótese parcial removível para encaixes	Sim	Sim	780,00
4270	Encaixe fêmea ou macho por elemento	Sim	Sim	361,00
4280	Reembasamento de prótese removível	Sim	Sim	118,00
4290	Prótese total	Sim	Sim	768,00
4300	Prótese total caracterizada	Sim	Sim	941,00
4310	Prótese total imediata	Sim	Sim	573,00
4320	Reembasamento de prótese total	Sim	Sim	124,00
4330	Casquete de moldagem	Sim	Sim	34,00
4340	Ponto de solda (para prótese fixa com 3 ou mais elementos)	Sim	Sim	69,00
4350	Guia cirúrgico para prótese imediata	Sim	Sim	106,00
4370	Jig de Lúcia ou Front - Platô	Sim	Sim	47,00
4380	Conserto em prótese total ou removível inclusive reparo e/ou substituição de elementos	Não	Sim	57,00
4381	Inlays e Onlays em cerômero	Sim	Sim	282,00
4382	Inlays e Onlays em Empress	Sim	Sim	457,00
760	Placa de mordida miorrelaxante rígida e/ou protetor bucal	Sim	Sim	175,00
5870	Remoção de sutura intrabucal	Sim	sim	15,00
11101	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	Sim	Sim	428,00
41911	Prótese sobre implante (por elemento)	Sim	Sim	600,00
43111	Prótese total sobre implante	Sim	Sim	1.000,00
44301	Restauração Livre de metal	Sim	Sim	517,00
CIRURGIA 				
Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
5010	Exodontia	Sim	Sim	54,00
5020	Exodontia + Retalho	Sim	Sim	64,00
5030	Exodontia raiz residual	Sim	Sim	54,00

CIRURGIA (Cont.)

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
5040	Alveoloplastia (por segmento)	Sim	Sim	84,00
5061	Punção aspirativa com agulha fina/coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco maxilo-facial	Sim	Não	82,00
5070	Sulcoplastia por arcada	Sim	Sim	91,00
5080	Cirurgia para torus palatino	Sim	Sim	111,00
5090	Cirurgia para torus unilateral	Sim	Sim	80,00
5100	Cirurgia para torus mandibular bilateral	Sim	Sim	136,00
5110	Apicetomia de incisivo ou canino	Sim	Sim	110,00
5120	Apicetomia de incisivo ou canino com obturação retrógrada	Sim	Sim	122,00
5130	Apicetomia de pré-molar	Sim	Sim	134,00
5140	Apicetomia de pré-molar com obturação retrógrada	Sim	Sim	147,00
5150	Apicetomia de molar	Sim	Sim	159,00
5160	Apicetomia de molar com obturação retrógrada	Sim	Sim	173,00
5170	Frenectomia labial superior	Sim	Sim	81,00
5180	Frenectomia lingual	Sim	Sim	88,00
5190	Correção de bridas musculares	Sim	Sim	88,00
5200	Remoção de dentes inclusos ou impactados	Sim	Sim	137,00
5210	Cirurgia de osteoma e odontoma	Sim	Sim	113,00
5220	Cirurgia de cisto de desenvolvimento	Sim	Sim	151,00
5230	Marzupialização de cisto	Sim	Sim	127,00
5240	Remoção de corpo estranho no seio maxilar	Sim	Sim	127,00
5260	Tratamento cirúrgico de fístula buco-sinusal ou buco-nasal com retalho	Sim	Sim	127,00
5270	Excisão de glândula sublingual	Sim	Sim	348,00
5280	Excisão de glândula submandibular	Sim	Sim	330,00
5290	Excisão de glândula parótida	Sim	Sim	557,00
5300	Excisão de rânula	Sim	Sim	95,00
5310	Excisão de tumor glândula salivar	Sim	Sim	348,00
5320	Retirada de cálculo salivar	Sim	Sim	143,00
5330	Plástica do canal de Stenon	Sim	Sim	333,00
5340	Excisão de Mucocele	Sim	Sim	95,00
5350	Palentolabioplastia bilateral	Sim	Sim	401,00
5360	Tratamento cirúrgico do lábio leporino	Sim	Sim	314,00
5370	Reconstituição parcial do lábio traumatizado	Sim	Sim	314,00
5380	Reconstituição total de lábio traumatizado	Sim	Sim	450,00
5390	Redução cirúrgica de luxação de ATM	Sim	Sim	306,00
5391	Redução não cirúrgica de luxação da ATM	Sim	Sim	150,00
5400	Tratamento cirúrgico para anquilose de ATM (p/lado)	Sim	Sim	422,00
5410	Tratamento cirúrgico para osteomielite dos ossos da face	Sim	Sim	382,00
5420	Excisão de sutura de lesão da boca com rotação de retalho	Sim	Sim	227,00
5430	Suturas Simples de face	Sim	Sim	68,00
5440	Suturas múltiplas de face	Sim	Sim	103,00
5450	Incisão de drenagem de abscesso	Sim	Sim	46,00
5460	Maxilectomia com ou sem esvaziamento orbitário	Sim	Sim	408,00
5470	Osteotomia e Osteoplastia de mandíbula para Prognatismo	Sim	Sim	491,00
5480	Osteotomia e Osteoplastia de mandíbula para Micrognatismo	Sim	Sim	422,00
5490	Osteotomia e Osteoplastia de mandíbula para Laterognatismo	Sim	Sim	422,00
5500	Osteotomia e Osteoplastia de maxila tipo Le Fort I	Sim	Sim	422,00
5510	Osteotomia e Osteoplastia de maxila tipo Le Fort II	Sim	Sim	541,00
5520	Osteotomia e Osteoplastia de maxila tipo Le Fort III	Sim	Sim	656,00

CIRURGIA (Cont.)

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
5530	Reconstrução total de maxila ou mandíbula c/ enxerto ósseo ou prótese	Sim	Sim	557,00
5540	Reconstrução parcial de maxila ou mandíbula com enxerto ósseo ou prótese	Sim	Sim	491,00
5550	Reconstrução de sulco gengivo-labial	Sim	Sim	141,00
5560	Excisão em cunha de lábio e sutura	Sim	Sim	113,00
5570	Cirurgia de hipertrofia do lábio	Sim	Sim	246,00
5580	Cirurgia para Microstomia	Sim	Sim	408,00
5590	Redução de fratura de ossos próprios do nariz	Sim	Sim	408,00
5600	Redução incruenta de fratura unilateral de mandíbula	Sim	Sim	191,00
5610	Redução cruenta de fratura unilateral de mandíbula	Sim	Sim	331,00
5620	Redução incruenta de fratura bilateral de mandíbula	Sim	Sim	231,00
5630	Redução cruenta de fratura bilateral de mandíbula	Sim	Sim	483,00
5640	Redução cruenta de fratura cominutiva de mandíbula	Sim	Sim	573,00
5650	Redução de fratura de côndilo mandibular	Sim	Sim	422,00
5660	Fraturas alvéolo-dentárias - redução cruenta	Sim	Sim	123,00
5670	Fraturas alvéolo-dentárias - redução incruenta	Sim	Sim	68,00
5680	Reimplante de dente por elemento	Sim	Sim	110,00
5690	Redução incruenta de fratura Le Fort I	Sim	Sim	227,00
5700	Redução incruenta de fratura Le Fort II	Sim	Sim	286,00
5710	Redução incruenta de fratura Le Fort III	Sim	Sim	382,00
5720	Redução cruenta de fratura Le Fort I	Sim	Sim	422,00
5730	Redução cruenta de fratura Le Fort II	Sim	Sim	528,00
5740	Redução cruenta de fratura Le Fort III	Sim	Sim	602,00
5750	Fraturas complexas do segmento fixo da face	Sim	Sim	382,00
5760	Fraturas complexas do segmento da face com fixação pericraniana	Sim	Sim	483,00
5770	Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica sem fixação	Sim	Sim	314,00
5780	Fratura de osso zigomático - redução cirúrgica e fixação	Sim	Sim	408,00
5790	Osteoplastia zigomático-maxilar	Sim	Sim	365,00
5800	Retirada de fios intra ou trans-ósseos	Sim	Sim	42,00
5810	Retirada de bloqueio maxilo-mandibular	Sim	Sim	38,00
5820	Retirada de ancoragem e cerclagens	Sim	Sim	38,00
5830	Ulectomia	Sim	Sim	54,00
5840	Cirurgia de Cisto	Sim	Sim	100,00
5841	Exérese de pequenos cistos de mandíbula/maxila	Sim	Sim	151,00
5850	Planejamento pré-operatório	Sim	Sim	45,00
5880	Colagem de dispositivo ortodôntico	Sim	Sim	26,00
5890	Exposição cirúrgica de dente retido	Sim	Sim	105,00
5900	Drenagem intra-oral de abscesso	Sim	Sim	87,00
5910	Remoção de dreno	Sim	Sim	15,00
5920	Tratamento de alveolite	Sim	Sim	38,00
5930	Tratamento de hemorragia	Sim	Sim	72,00
5940	Remoção cirúrgica de implante (por pino)	Sim	Sim	101,00
5950	Remoção cirúrgica de grade periostal	Sim	Sim	287,00
5960	Curetagem apical (pode ser associada à apicetomia)	Sim	Sim	70,00
5970	Colocação de Barra de Erich (por arcada)	Sim	Sim	115,00
5980	Remoção de Barra de Erich (por arcada)	Sim	Sim	87,00
6000	Bloqueio maxilo-mandibular	Sim	Sim	44,00
6010	Preparo de enxerto ósseo autógeno	Sim	Sim	229,00
6020	Reconstrução de rebordo alveolar com enxerto ósseo autógeno por hemi-arco	Sim	Sim	229,00
6030	Cateterismo de glândula salivar	Sim	Sim	137,00

CIRURGIA (Cont.)

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
6040	Remoção de hiperplasia de cavidade bucal	Sim	Sim	186,00
53301	Sinusotomia	Sim	Sim	158,40
58301	Artroplastia por Luxação Rescidivante da ATM	Sim	Sim	615,00
58302	Levantamento de seio maxilar (unilateral)	Sim	Sim	400,00
50601	Biopsia de Lesão de Boca	Sim	Sim	250,00

ORTODONTIA 

Código	Procedimento	P Inicial	P Final	Valor
60101	Aparelho Ortodôntico Fixo Superior	Sim	sim	350,00
60151	Aparelho Ortodôntico Fixo inferior	Sim	sim	350,00
60301	Manutenção de Aparelho ortodôntico			115,00
60401	Placa labial ativa	Sim	sim	177,00
60501	Aparelho extra bucal	Sim	sim	202,21
60601	Arco lingual	Sim	sim	201,00
60701	Botão de Nance	Sim	sim	184,47
60801	Barra Transpalatina Fixa	Sim	sim	184,47
60901	Barra Transpalatina Removível	Sim	sim	111,25
61001	Quadri-Hélice	Sim	sim	251,00
61101	Grade Palatina Fixa	Sim	sim	201,00
61201	Pendulum de Hilgers com mola de TMA	Sim	sim	208,14
61301	Pendex de Hilgers com Mola de TMA	Sim	sim	229,14
61401	Distalizador de Mola Tipo Jones JIG	Sim	sim	205,74
61501	Herbst Encapsulado	Sim	sim	309,33
61601	Máscara Facial – Delaire tração reversa (sem disjuntor)	Sim	sim	170,92
61701	Mentoneira	Sim	sim	93,24
61801	Disjuntor palatino Tipo Haas, Hyrax	Sim	sim	211,39
61901	Disjunto palatino tipo McNamara, Faltin	Sim	sim	180,98
62001	Frankel	Sim	sim	237,99
62101	Bimler	Sim	sim	237,99
62201	Planas	Sim	sim	237,99
62301	Aparelho removível com alça de Bionator invertida	Sim	sim	233,99
62401	Aparelho removível com alça de Escheler	Sim	sim	237,99
62501	Bionator de Balters	Sim	sim	233,99
62601	Placa Dupla de Sanders	Sim	sim	233,99
62701	Aparelho de Thurow	Sim	sim	216,12
62801	Placa de Hawley	Sim	sim	195,00
62901	Placa de Hawley com torno expansor	Sim	sim	195,00
63001	Grade Palatina removível	Sim	sim	121,80
63101	Planejamento em Ortodontia			181,67