

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS												
DIAGNÓSTICO	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	AutorizaçãoEspecial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	81000030	Consulta odontológica	R\$ 29,58	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	N	—	—
	81000065	Consulta odontológica inicial	R\$ 29,58	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	N	—	—
	81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	R\$ 29,58	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	S	—	—
	81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	R\$ 39,62	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	LAUDO	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	R\$ 39,62	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	LAUDO	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	R\$ 39,62	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	LAUDO	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	R\$ 39,62	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	LAUDO	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	84000244	Teste de fluxo salivar	R\$ 37,26	R	ASAI	LAUDO	12 MESES	S	S	N	6 ANOS	—
	81000189	Diagnostico e planejamento para tratamento	R\$ 71,30	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	N	2 ANOS	—
	81000197	Diagnostico e tratamento de estomatite herpetica	R\$ 71,30	R	ASAI	LAUDO	6 MESES	S	S	N	2 ANOS	—
	81000200	Diagnostico e tratamento de estomatite por candidose	R\$ 71,30	R	ASAI	LAUDO	6 MESES	S	S	N	2 ANOS	—
	81000219	Diagnostico e tratamento de halitose	R\$ 71,30	R	ASAI	LAUDO	6 MESES	S	S	N	15 ANOS	—
	81000235	Diagnostico e tratamento de xerostomia	R\$ 71,30	R	ASAI	LAUDO	6 MESES	S	S	N	2 ANOS	—
	81000243	Diagnostico por meio de enceramento	R\$ 71,30	R	ASAI	N	6 MESES	S	S	N	15 ANOS	—
	81000260	Diagnostico por meio de procedimentos laboratoriais	R\$ 71,30	R	ASAI	LAUDO	6 MESES	S	S	N	2 ANOS	—
	82000506	Controle pos-operatorio em odontologia	R\$ 35,65	R	ASAI	N	6 MESES	S	S	S	18 ANOS	—
	84000252	Teste PH de saliva	R\$ 27,10	R	ASAI	LAUDO	12 MESES	N	S	N	6 ANOS	
	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	84000031	Aplicação de cariostático	R\$ 15,84	D	DENTE	N	24 MESES	N	N	N	—	6ANOS

PREVENÇÃO	84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	R\$ 17,30	D	DENTE	N	18 MESES	N	N	N	6 ANOS	15 ANOS
	84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	R\$ 17,30	D	DENTE	N	18 MESES	N	N	N	6 ANOS	15 ANOS
	84000090	Aplicação tópica de flúor	R\$ 15,65	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	N	2 ANOS	15 ANOS
	84000139	Atividade educativa em saúde bucal	R\$ 19,46	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	N	2 ANOS	—
	84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	R\$ 36,51	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	84000198	Profilaxia: polimento coronário	R\$ 27,42	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	N	2 ANOS	—
	85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	R\$ 31,86	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	6 MESES	N	S	N	15 ANOS	—
DENTÍSTICA	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	R\$ 45,73	D	DENTE/ FACE	IF	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100099	Restauração de amálgama - 1 face	R\$ 25,31	D	DENTE/ FACE	N	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	R\$ 25,44	D	DENTE/ FACE	N	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	R\$ 29,87	D	DENTE/ FACE	IF	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	R\$ 36,58	D	DENTE/ FACE	IF	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	R\$ 30,55	D	DENTE/ FACE	N	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	R\$ 32,21	D	DENTE/ FACE	N	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	R\$ 41,13	D	DENTE/ FACE	IF	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces ou mais faces	R\$ 45,73	D	DENTE/ FACE	IF	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	R\$ 30,98	R	AS; AI	N	24 MESES	N	S	N	15 ANOS	—

	85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	R\$ 30,98	R	AS; AI	N	24 MESES	N	S	N	15 ANOS	—
	85400211	Núcleo de preenchimento	R\$ 38,97	D	DENTE	IF	24 MESES	N	S	N	15 ANOS	—
	85100137	Restauracao em ionomero de vidro - 1 face	R\$ 29,84	D	DENTE/ FACE	N	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100145	Restauracao em ionomero de vidro - 2 faces	R\$ 32,03	D	DENTE/ FACE	N	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100153	Restauracao em ionomero de vidro - 3 faces	R\$ 36,60	D	DENTE/ FACE	IF	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85100161	Restauracao em ionomero de vidro - 4 faces	R\$ 41,18	D	DENTE/ FACE	IF	24 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85300012	Dessensibilizacao dentaria	R\$ 35,65	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	12 MESES	N	S	N	15 ANOS	—
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	81000049	Consulta odontológica de Urgência	R\$ 56,18	R	ASAI	N	15 DIAS	N	N	S	2 ANOS	—
	81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	R\$ 73,03	R	ASAI	IF	1 MÊS	N	N	S	—	—
	82001022	incisao e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou	R\$ 56,18	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	82001030	incisao e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou	R\$ 56,18	R	GRUPO	N	Único	N	N	S	2 ANOS	—
	82001197	redução simples de luxação de Articulação Tempororo-mandibular	R\$ 56,18	R	ASAI	N	Único	N	N	N	15 ANOS	—
	82001251	Reimplante dentário com contenção	R\$ 56,18	D	DENTE	N	Único	N	N	N	6 ANOS	—
	82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	R\$ 56,18	R	GRUPO	N	Único	N	N	S	6 ANOS	—
	82001650	Tratamento de alveolite	R\$ 56,18	D	DENTE	N	Único	N	N	S	6 ANOS	—
	85100048	Colagem de fragmentos dentários	R\$ 56,18	D	DENTE	I	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	85200034	Pulpectomia	R\$ 56,18	D	DENTE	IF	Único	N	N	S	6 ANOS	—
	85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	R\$ 56,18	R	GRUPO	N	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA	R\$ 56,18	R	GRUPO	N	Único	N	N	S	15 ANOS	—
	85300080	Tratamento de pericoronarite	R\$ 56,18	R	GRUPO	N	Único	N	N	N	15 ANOS	—
	85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em	R\$ 56,18	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	6 MESES	N	N	N	15 ANOS	—

	85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	R\$ 56,18	R	AS; AI	N	6 MESES	N	N	N	15 ANOS	—
	85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	R\$ 56,18	D	DENTE	F	15 DIAS	N	N	S	15 ANOS	—
	82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	R\$ 53,38	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	12 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	R\$ 52,22	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	12 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
RADIOLOGIA	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	81000383	Radiografia oclusal	R\$ 11,32	R	ASAI	N	12 MESES	N	N	N	6 ANOS	—
	81000278	Fotografia	R\$ 9,35	R	HASD; HASE; HAID; HAID	FOTO	6 MESES	N	S	S	6 ANOS	—
	81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	R\$ 95,32	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	81000375	Radiografia interproximal - bite-wing	R\$ 5,06	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	6 MESES	N	N	N	6 ANOS	—
	81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	R\$ 45,25	R	ASAI	N	6 MESES	N	N	S	6 ANOS	—
	81000421	Radiografia periapical	R\$ 5,06	D	DENTE	N	6 MESES	N	N	N	2 ANOS	—
	81000324	Radiografia antero-posterior	R\$ 38,71	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	S	2 ANOS	—
	81000340	Radiografia da atm	R\$ 38,71	R	LADO DIREITO; LADO ESQUERDO	N	6 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	81000367	Radiografia da mão e punho - carpal	R\$ 34,06	R	ASAI	N	12 MESES	N	S	S	6 ANOS	—
	81000430	Radiografia postero-anterior	R\$ 38,71	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	S	2 ANOS	—
	81000472	Telerradiografia	R\$ 33,27	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	S	6 ANOS	—
	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	82000212	Aumento de coroa clínica	R\$ 69,72	R	GRUPO	I	24 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	82000336	Cirurgia odontológica a retalho	R\$ 72,28	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	24 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	82000417	Cirurgia periodontal a retalho	R\$ 72,28	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	24 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	82000557	Cunha proximal	R\$ 66,98	R	GRUPO	N	Único	N	S	S	15 ANOS	—

PERIODONTIA	82000921	Gengivectomia	R\$ 67,56	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	N	12 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	82000948	Gengivoplastia	R\$ 67,56	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	N	12 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	82001464	Sepultamento radicular	R\$ 71,49	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	6 ANOS	—
	85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	R\$ 53,75	R	GRUPO	I	Único	N	S	S	6 ANOS	—
	85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	R\$ 37,70	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	6 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85300047	Raspagem supra-gengival	R\$ 32,41	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	N	15 ANOS	—
	82001685	Tunelização	R\$ 76,42	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	18 ANOS	—
	86000209	Contenção fixa - por arcada	R\$ 77,16	R	AI; AS	IF	12 MESES	N	S	S	18 ANOS	—
	82000662	Enxerto gengival livre	R\$ 138,44	R	S1;S2;S3;S4;S5;S6	N	Único	N	S	S	18 ANOS	—
	82000689	Enxerto pediculado	R\$ 110,09	R	S1;S2;S3;S4;S5;S7	N	Único	N	S	S	18 ANOS	—
ENDODONTIA	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	85200042	Pulpotomia	R\$ 38,21	D	DENTE	I	Único	N	S	N	2 ANOS	15 ANOS
	85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	R\$ 33,08	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	6 ANOS	—
	85200093	Retratamento endodôntico birradicular	R\$ 134,73	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	R\$ 228,46	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	R\$ 98,08	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	R\$ 62,72	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese	R\$ 37,64	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	6 ANOS	18 ANOS
	85200140	Tratamento endodôntico birradicular	R\$ 107,95	D	DENTE	IF	Único	N	S	N	6 ANOS	—
	85200158	Tratamento endodôntico unirradicular	R\$ 174,91	D	DENTE	IF	Único	N	S	N	6 ANOS	—
	85200166	Tratamento endodôntico multirradicular	R\$ 90,91	D	DENTE	IF	Único	N	S	N	6 ANOS	—
	85100056	Curativo de demora em endodontia	R\$ 27,10	D	DENTE	I	Único	N	S	S	15 ANOS	—

	85200026	Preparo para nucleo intrarradicular	R\$ 37,30	D	DENTE	F	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	85200050	Remocao de corpo estranho intracanal	R\$ 73,78	D	DENTE	IF	Único	S	S	S	15 ANOS	—
	85200069	Remocao de material obturador intracanal para retratamento endodontico	R\$ 73,78	D	DENTE	IF	Único	S	S	S	15 ANOS	—
	85200085	Restauracao temporaria / tratamento expectante	R\$ 37,94	D	DENTE	I	Único	S	S	S	15 ANOS	—
	85100013	Capeamento pulpar direto	R\$ 19,13	D	DENTE	I	Único	N	S	N	6 ANOS	—
	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	82000034	Alveoloplastia	R\$ 51,17	R	GRUPO	I	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	R\$ 114,13	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 101,15	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	R\$ 129,99	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 117,02	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	R\$ 97,77	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	R\$ 85,32	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000239	Biópsia de boca	R\$ 51,78	R	ASAI	LAUDO	Único	N	S	N	18 ANOS	—
	82000247	Biópsia de glândula salivar	R\$ 51,78	R	AS; AI	LAUDO	Único	N	S	N	18 ANOS	—
	82000255	Biópsia de lábio	R\$ 51,78	R	AS; AI	LAUDO	Único	N	S	N	18 ANOS	—
	82000263	Biópsia de língua	R\$ 51,78	R	ASAI	LAUDO	Único	N	S	N	18 ANOS	—
	82000271	Biópsia de mandíbula	R\$ 51,78	R	AI	LAUDO	Único	N	S	N	18 ANOS	—
	82000280	Biópsia de maxila	R\$ 51,78	R	AS	LAUDO	Único	N	S	N	18 ANOS	—
	82000298	Bridectomia	R\$ 60,79	R	GRUPO	N	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000301	Bridotomia	R\$ 56,46	R	GRUPO	N	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000352	Cirurgia para exostose maxilar	R\$ 53,59	R	ASAI	IF	Único	N	S	S	18 ANOS	—
	82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	R\$ 81,07	R	ASAI	IF	Único	N	S	S	18 ANOS	—

CIRURGIA	82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	R\$ 53,59	R	HASD; HASE; HAID; HAID	IF	Único	N	S	S	18 ANOS	–
	82000395	Cirurgia para torus palatino	R\$ 53,59	R	AS	IF	Único	N	S	S	18 ANOS	–
	82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	R\$ 165,10	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	Único	N	S	S	6 ANOS	–
	82000794	Exérese ou excisão de mucocele	R\$ 56,46	R	GRUPO	N	24 MESES	N	S	S	15 ANOS	–
	82000808	Exérese ou excisão de rânula	R\$ 220,42	R	GRUPO	N	24 MESES	N	S	S	15 ANOS	–
	82000816	Exodontia a retalho	R\$ 48,28	D	DENTE	IF	Único	N	S	N	6 ANOS	–
	82000832	Exodontia de permanente por indicação	R\$ 37,32	D	DENTE	I	Único	N	S	N	6 ANOS	–
	82000859	Exodontia de raiz residual	R\$ 37,91	D	DENTE	I	Único	N	S	N	6 ANOS	–
	82000875	Exodontia simples de permanente	R\$ 37,32	D	DENTE	I	Único	N	S	N	6 ANOS	–
	82000883	Frenulectomia labial	R\$ 60,79	R	AS; AI	N	Único	N	S	S	6 ANOS	18 ANOS
	82000891	Frenulectomia lingual	R\$ 60,79	R	AI	N	Único	N	S	S	6 ANOS	18 ANOS
	82000905	Frenulotomia labial	R\$ 60,79	R	AS; AI	N	Único	N	S	S	6 ANOS	18 ANOS
	82000913	Frenulotomia lingual	R\$ 60,79	R	AI	N	Único	N	S	S	6 ANOS	18 ANOS
	82001073	Odonto-seção	R\$ 68,94	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	18 ANOS	–
	82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	R\$ 72,49	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	Único	N	S	S	15 ANOS	–
	82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	R\$ 229,96	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	IF	Único	N	S	S	6 ANOS	–
	82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	R\$ 99,06	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	IF	Único	N	S	S	6 ANOS	–
	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	R\$ 90,61	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	–
	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	R\$ 90,61	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	–
	82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	R\$ 165,10	R	AS	N	Único	N	S	S	15 ANOS	–
	82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	R\$ 165,10	R	AS	N	Único	N	S	S	15 ANOS	–
	82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	R\$ 60,79	R	AS; AI	N	Único	N	S	S	15 ANOS	–

	82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	R\$ 141,98	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	N	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	R\$ 277,36	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	R\$ 277,36	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	R\$ 141,98	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	N	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82001634	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	R\$ 127,05	R	S1; S2; S3; S4; S5; S6	I	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM	R\$ 56,18	R	AS; AI	N	6 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	82001707	Ulectomia	R\$ 37,76	D	DENTE	I	Único	N	S	N	6 ANOS	18 ANOS
	82001715	Ulotomia	R\$ 34,20	D	DENTE	I	Único	N	S	N	6 ANOS	18 ANOS
	82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimen to cirurgico em odontologia	R\$ 35,65	R	ASAI	N	Único	S	S	S	15 ANOS	—
	82000050	Amputacao radicular com obturacao retrograda	R\$ 107,67	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000069	Amputacao radicular sem obturacao retrograda	R\$ 76,91	D	DENTE	IF	Único	N	S	S	15 ANOS	—
	82000190	Aprofundamento/aume nto de vestibulo	R\$ 161,91	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	24 MESES	N	S	S	18 ANOS	—
	82000441	Coleta de raspado em lesoes ou sitios especificos da regio	R\$ 52,22	R	s1; s2; s3; s4; s5; s6	LAUDO	12 MESES	S	S	S	15 ANOS	—
	82000743	Exerese de ipoma na regio buco-maxilo-facial	R\$ 89,62	R	HASD; HASE; HAID; HAID	LAUDO	24 MESES	S	S	S	15 ANOS	—
	82000778	Exerese ou excisao de calculo salivar	R\$ 89,62	R	HASD; HASE; HAID; HAID	LAUDO	24 MESES	S	S	S	15 ANOS	—
	82001308	Remocao de dreno extra-oral	R\$ 38,13	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	12 MESES	S	S	S	18 ANOS	—
	82001316	Remocao de dreno intra-oral	R\$ 38,13	R	HASD; HASE; HAID; HAID	N	12 MESES	S	S	S	18 ANOS	—
	82001367	Remocao de odontoma	R\$ 138,28	R	HASD; HASE; HAID; HAID	LAUDO	24 MESES	S	S	S	15 ANOS	—
	82001154	Reconstrucao de sulco gengivo-labial	R\$ 93,75	R	AS; AI	N	24 MESES	S	S	S	18 ANOS	—
	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	81000014	Condicionamento em Odontologia	R\$ 63,73	R	ASAI	N	3 MESES	N	S	S	—	6ANOS

ODONTOPEDIATRIA	83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	R\$ 60,32	D	DENTE	IF	12 MESES	N	S	S	2 ANOS	15 ANOS
	83000046	Coroa de aço em dente decíduo	R\$ 60,32	D	DENTE	IF	12 MESES	N	S	S	2 ANOS	15 ANOS
	83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	R\$ 60,32	D	DENTE	IF	12 MESES	N	S	S	2 ANOS	15 ANOS
	83000089	Exodontia simples de decíduo	R\$ 22,75	D	DENTE	I	Único	N	S	N	2 ANOS	15 ANOS
	83000127	Pulpotomia em dente decíduo	R\$ 38,21	D	DENTE	I	Único	N	S	N	2 ANOS	15 ANOS
	83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	R\$ 37,64	D	DENTE	IF	Único	N	S	N	2 ANOS	15 ANOS
	87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	R\$ 19,46	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	N	2 ANOS	15 ANOS
	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	R\$ 19,46	R	ASAI	N	6 MESES	N	S	N	2 ANOS	15 ANOS
	87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	R\$ 63,73	R	ASAI	N	3 MESES	N	S	S	2 ANOS	6ANOS
	82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	R\$ 57,70	R	ASAI	N	6 MESES	S	S	S	2 ANOS	—
	83000135	Restauração atraumatica em dente decíduo	R\$ 35,52	R	DENTE	I	24 MESES	S	S	N	2 ANOS	—
	85100080	Restauracao atraumatica em dente permanente	R\$ 37,94	D	DENTE		24 MESES	S	S	N	6 ANOS	—
	84000112	Aplicacao topica de verniz fluoretado	R\$ 21,35	R	AS; AI	N	6 MESES	N	S	N	6 ANOS	—
	84000201	Remineralização Dentária	R\$ 52,65	R	AS; AI	N	6 MESES	N	S	N	2 ANOS	—
	85000787	Imobilizacao dentaria em dentes decíduos	R\$ 73,78	R	HASD; HASE; HAID; HAID	IF	6 MESES	S	S	S	15 ANOS	—
	87000148	Estabilizacao por meio de contencao fisica e/ou mecanica em pacientes com necessidades	R\$ 57,70	R	ASAI	N	12 MESES	S	S	S	2 ANOS	—
	CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	Dente ou Região	Dente/face/ Região	Raio-X	Periodicidade	Autorização Especial	Necessidade de auditoria PRÉVIA	Especialidade	Idade mínima	Idade máxima
	85400076	Coroa provisória com pino	R\$ 49,86	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400084	Coroa provisória sem pino	R\$ 49,86	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400114	Coroa total em cerômero	R\$ 287,40	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400149	Coroa total metálica	R\$ 194,48	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—

PRÓTESE DENTÁRIA	85400220	Núcleo metálico fundido	R\$ 111,37	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400262	Pino pré fabricado	R\$ 111,37	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400432	Provisório para Faceta	R\$ 49,86	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400440	Provisório para Inlay/Onlay	R\$ 49,86	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	R\$ 49,86	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	85400556	Restauração metálica fundida	R\$ 158,47	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	15 ANOS	—
	87000040	Coroa de acetato em dente permanente	R\$ 60,32	D	DENTE	IF	12 MESES	N	S	S	2 ANOS	15 ANOS
	87000059	Coroa de aço em dente permanente	R\$ 60,32	D	DENTE	IF	12 MESES	N	S	S	2 ANOS	15 ANOS
	87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	R\$ 60,32	D	DENTE	IF	12 MESES	N	S	S	2 ANOS	15 ANOS
	85400092	Coroa total acrílica prensada	R\$ 54,30	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	18 ANOS	—
	85400505	Remocao de trabalho protetico	R\$ 43,77	D	DENTE	IF	36 MESES	N	S	S	18 ANOS	—
	85400475	Reembasamento de coroa provisoria	R\$ 51,07	D	DENTE	N	36 MESES	N	S	s	18 ANOS	—



Informações adicionais

1. A Guia de Tratamento Odontológico-GTO/ Padrão TISS/TUSS deve ser preenchida em 2 (duas) vias.

 - A 1ª via deve ser encaminhada para análise da auditoria odontológica.
 - A 2ª via deve permanecer com o dentista e só deve ser encaminhada à Empresa em caso de extravio da primeira via.
2. Radiografias, devem ser apresentadas, sempre que solicitadas pela auditoria odontológica.
3. Para melhor compreensão dos procedimentos, o profissional poderá consultar a descrição e o detalhamento dos mesmos no ROL DE PROCEDIMENTOS DA ANS (ver site da Agência Nacional de Saúde Suplementar).
4. A participação do beneficiário em cada procedimento, encontra-se descrito na tabela. E seu desconto se dará através do seu contra cheque. Não se deve fazer cobrança de nenhum valor ao beneficiário.

5. As regras operacionais constantes nessa tabela fazem parte do contrato de prestação de serviço, estabelecido entre operadora e profissional.

LEGENDA:

- Códigos TUSS inseridos
- Códigos novos