

Tabela VRPO 2015

Escrito por ABO Taguatinga

Sáb, 14 de Novembro de 2015 10:30

CONSELHO REGIONAL
DE ODONTOLOGIA
DO DISTRITO FEDERALSÍNDICATO DOS
ODONTÓLOGISTAS
DO DISTRITO FEDERAL

Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

Valores Referenciais para Procedimentos Odontológicos

Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos – Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos
(Valores atualizados pelo INPC-IBGE, índice 9,81% de 01/08/2014 a 31/07/2015 publicado no dia 21/10/2015)

| CATEGORIA DE SERVIÇOS | CÓDIGO |
|-----------------------|-------------|
| 0 – Diagnóstico | 100 – 490 |
| 1 – Prevenção | 500 – 590 |
| 2 – Odontopediatria | 600 – 690 |
| 3 – Dentística | 700 – 1990 |
| 4 – Endodontia | 2000 – 2990 |
| 5 – Periodontia | 3000 – 3990 |
| 6 – Prótese | 4000 – 4990 |
| 7 – Cirurgia | 5000 – 5990 |
| 8 – Orlodonto | 6000 – 6990 |
| 9 – Radiologia | 700 – 790 |

| 100 – 490 – DIAGNÓSTICO | CR-DF | RS |
|--|---------|--------|
| 100 – 190 – Exame Clínico | | |
| 110 – Consulta Inicial. Exame clínico e plano de tratamento | 0151-97 | 104,45 |
| 120 – Urgência Noturna, sábado, domingo ou feriado | 0289-73 | 198,45 |
| 130 – Avaliação Técnica: Perda inicial ou final | 0112-55 | 77,39 |
| 140 – Falta a Consulta | 0122-33 | 84,06 |
| OBS.: Urgência Noturna = dias úteis de 22:00 hs às 06:00 hs. | | |

| 200 – 390 – RADIOLOGIA | CR-DF | RS |
|--|---------|--------|
| 210 – Periapical | 0025-97 | 17,85 |
| 220 – Interproximal (Bite-Wing) | 0025-97 | 17,85 |
| 230 – Oclusal | 0098-16 | 39,88 |
| 240 – Rx Postero-Anterior | 0128-06 | 88,00 |
| 250 – Rx da ATM Série Completa (três incidências) | 0244-84 | 188,35 |
| 260 – Panorâmica | 0116-28 | 79,82 |
| 270 – Telerradiografia Com Traçado Computadorizado | 0155-65 | 106,91 |
| 280 – Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado | 0126-00 | 87,87 |
| 290 – Rx da Mão (Carpal) | 0139-21 | 95,08 |
| 300 – Modelos Oculodentários (par) | 00135-6 | 93,16 |
| 310 – Bites (unidade) | 0024-58 | 16,89 |
| 320 – Fotografias (unidade) | 0024-03 | 16,52 |

| 400 – 490 – TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO | CR-DF | RS |
|---|---------|-------|
| 410 – Teste de Rison de Cárie, pH, Cárie, Tampão ou Fluxo Salivar | 0098-67 | 65,43 |
| OBS.: Valor Individual para cada tipo de teste. | | |

| 500 – 590 – PREVENÇÃO | CR-DF | RS |
|---|---------|--------|
| 510 – Profilaxia Polimento criterioso (quatro hemiarçadas) | 0140-88 | 96,83 |
| 520 – Orientação de Higiene Bucal | 0100-00 | 68,74 |
| 530 – Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia) | 0080-43 | 55,27 |
| 540 – Controle de Placa Bacteriana (por sessão) | 0079-70 | 54,84 |
| 550 – Trat de Gingivite terapêutica básica (2 hemiarçadas) | 0184-55 | 126,83 |
| OBS.: Procedimento realizado pelo clínico geral e todas as áreas de especialidades. | | |

| 600 – 890 – ODONTOPEDIATRIA | CR-DF | RS |
|---|---------|--------|
| 610 – Aplicação Tópica de Flúor-Varniz (4 hemiarçadas) | 0085-04 | 58,85 |
| 620 – Aplicação de Selante (por elemento) | 0095-81 | 61,10 |
| 630 – Aplicação de Selante-Técnica Invasiva (por elemento) | 0104-18 | 71,61 |
| 640 – Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas) | 0081-40 | 55,94 |
| 650 – Remineralização - Fluoreturapia (quatro sessões) | 0060-79 | 55,52 |
| 660 – Adequação do Meio Bucal com Ionômero de Vidro (por hemiarçada) | 0163-70 | 112,56 |
| 670 – Adequação do Meio Bucal com IRM (por hemiarçada) | 0163-38 | 112,29 |
| 680 – Restauração do Ionômero de Vidro (1 face) | 0146-60 | 100,77 |
| 690 – Restauração Preventiva (Ionômero + selante) | 0148-94 | 102,36 |
| 700 – Coroa de Aço | 0310-00 | 213,07 |
| 710 – Pulpectomia | 0193-76 | 133,17 |
| 720 – Tratamento Endodôntico em Dentes | 0353-76 | 243,14 |
| 730 – Exodontia de Dentes Decíduos | 0111-03 | 78,21 |
| 740 – Mantenedor de Espaço | 0518-67 | 355,10 |
| 750 – Placa de Mordida | 0431-82 | 298,80 |
| 760 – Plano Inclinado | 0437-45 | 300,66 |
| 770 – Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2) | 0117-15 | 80,53 |
| 780 – Ulotomia | 0180-48 | 124,02 |
| 790 – Uleotomia | 0194-03 | 133,35 |
| 800 – Restauração Temporária | 0114-67 | 78,81 |
| OBS.: A Remineralização (fluoreturapia) será realizada de acordo com a avaliação do risco de cárie, do paciente. Em média 4 sessões de flúor. | | |

| 900 – 1990 – DENTÍSTICA | CR-DF | RS |
|---|---------|--------|
| 910 – Restauração de Amálgama - 1 face | 0130-08 | 69,39 |
| 920 – Restauração de Amálgama - 2 faces | 0163-42 | 112,32 |
| 930 – Restauração de Amálgama - 3 faces | 0191-88 | 131,87 |
| 940 – Restauração de Amálgama - 4 faces | 0235-00 | 161,52 |
| 950 – Restauração de Amálgama Pin | 0248-61 | 170,86 |
| 960 – Rest. Resina Fotopolimerizável - Clss I/V ou VI | 0157-00 | 107,90 |
| 970 – Rest. Resina Fotopolimerizável - Clss III | 0165-52 | 113,76 |
| 980 – Rest. Resina Fotopolimerizável - Clss II ou IV | 0234-91 | 161,45 |
| 990 – Faceta em Resina | 0262-39 | 180,33 |

| | | |
|---|---------|--------|
| 1000 – Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro | 0157-61 | 108,32 |
| 1010 – Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável | 0199-73 | 137,26 |
| 1020 – Núcleo de Preenchimento em Amálgama | 0200-27 | 137,65 |
| 1030 – Ajuste Oclusal (por sessão) | 0159-18 | 109,40 |
| 1040 – Reforço Intraradicul. | 0423-48 | 291,06 |
| 1050 – Clareamento de Dente Vitalizado | 0101-12 | 69,50 |
| 1060 – Restauração Inlay e onlay (Artglass/Solindex) | 1055-00 | 725,21 |
| 1070 – Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitalizados por arcada | 0684-81 | 458,82 |
| 1080 – Restauração Médica Fundida | 0542-94 | 373,20 |
| 1090 – Restauração Temporária | 0114-67 | 78,82 |
| 1100 – Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente | 0489-79 | 322,92 |
| 1110 – Restauração Inlay e Onlay de Porcelana | 1091-36 | 760,16 |

| 2000 – 2990 – ENDODONTIA | CR-DF | RS |
|--|---------|--------|
| 2010 – Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino | 0407-71 | 321,13 |
| 2020 – Tratamento Endodôntico de Pré-Molar | 0554-79 | 381,34 |
| 2030 – Tratamento Endodôntico de Molar | 0693-81 | 617,88 |
| 2040 – Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino | 0504-03 | 346,46 |
| 2050 – Retratamento Endodôntico de Pré-Molar | 0682-42 | 475,84 |
| 2060 – Retratamento Endodôntico de Molar | 1174-09 | 607,08 |
| 2070 – Tratamento de Perfuração | 0322-36 | 221,58 |
| 2080 – Remoção de Núcleo Intraradicul. (p/ elem.) | 0263-30 | 194,74 |
| 2090 – Casqueamento Pulpar (excluindo restaur. final) | 0170-12 | 116,92 |
| 2100 – Pulpotomia | 0196-36 | 134,97 |
| 2110 – Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente | 0489-79 | 322,88 |
| 2120 – Preparo Para Núcleo Intraradicul. | 0129-00 | 88,65 |
| 2130 – Trat. Dentes com Rizogênese Incompleta (por sessão) | 0193-46 | 132,97 |
| 2140 – Urgência Endo. Pulpact (Indep. da seq. do tratamento) | 0205-00 | 141,23 |
| 2150 – Apicetomia de Caninos ou incisivos | 0439-50 | 301,36 |
| 2160 – Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retróg. | 0502-50 | 345,37 |
| 2170 – Apicetomia de pré-molares | 0519-82 | 357,28 |
| 2180 – Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada | 0588-52 | 409,14 |
| 2190 – Apicetomia de Molares | 0601-36 | 413,35 |
| 2200 – Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada | 0668-08 | 459,21 |
| 2210 – Remoção do Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto | 0221-94 | 152,56 |
| 2220 – Curativo de Demora | 0254-40 | 174,86 |
| 2230 – Reembasamento Provisório | 0086-33 | 69,24 |
| 2240 – Restauração Temporária | 0114-67 | 78,81 |

| 3000 – 3990 – PERIODONTIA | CR-DF | RS |
|--|---------|----------|
| 3010 – Tratamento Não Cirúrg. Periodontite Leve (p/ Seg.) Baixo Risco | 0166-55 | 114,47 |
| 3020 – Tratamento Não Cirúrg. Periodontite Moder. (p/ seg.) Méd. Risco | 0193-73 | 133,14 |
| 3030 – Tratamento Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/ Seg.) Alto Risco | 0224-94 | 154,60 |
| 3040 – Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão) | 0199-89 | 136,89 |
| 3050 – Controle de Placa Bacteriana (por sessão) | 0079-79 | 54,84 |
| 3060 – Dessensibilização Dentária (por segmento) | 0101-21 | 69,57 |
| 3070 – Imobiliz. Dentar. com Res. Fotopolimerizável (3 dent.) | 0276-21 | 189,87 |
| 3080 – Ajuste Oclusal (por sessão) | 0159-18 | 109,40 |
| 3090 – Remoção de Fatores de Retenção | 0166-33 | 109,78 |
| 3100 – Placa de Mordida Miorrelaxante | 0438-46 | 301,37 |
| 3110 – Pmservação Pré-Cirúrgica (por segmento) | 0152-59 | 104,96 |
| 3120 – Gengivectomia (por segmento) | 0347-18 | 238,63 |
| 3130 – Cirurgia Retalho (por segmento) | 0371-48 | 255,33 |
| 3140 – Sepultamento Radicular (por raiz) | 0367-36 | 262,51 |
| 3150 – Curva Distal (p/ elemento) | 0344-21 | 236,60 |
| 3160 – Extensão de Vestíbulo (por segmento) | 0382-06 | 262,62 |
| 3170 – Enxerto Pediculado (por elemento) | 0386-10 | 251,64 |
| 3180 – Enxerto Livre (por elemento) | 0434-06 | 298,37 |
| 3190 – Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento) | 0434-86 | 298,89 |
| 3200 – Frenectomia ou Bridetomia | 0312-40 | 214,72 |
| 3210 – Odont. Seção (por elemento) | 0354-27 | 243,50 |
| 3220 – Amput. Radicular s/ Obturação Retrógrada - por raiz | 0443-88 | 305,11 |
| 3230 – Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrógrada - por raiz | 0508-46 | 349,49 |
| 3240 – Manutenção do Tratamento Cirúrgico | 0159-21 | 109,44 |
| 3250 – Tratamento Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses | 0395-33 | 271,73 |
| 3260 – Tratamento Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m. | 0395-33 | 271,73 |
| 3270 – Tratamento Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 a 2 meses | 0395-33 | 271,73 |
| 3280 – Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento) | 0358-27 | 246,27 |
| 3290 – Tratamento Regenerativo com uso de Barreira | 1102-89 | 758,08 |
| 3300 – Tratamento Regenerativo com enxerto de osso autógeno | 0709-94 | 487,30 |
| 3310 – Tratamento Regenerativo com materiais enxertados | 1057-71 | 727,09 |
| 3320 – Manutenção do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) Imobilizando 4 sessões | 0169-21 | 109,43 |
| 3330 – Restauração Temporária | 0114-67 | 78,81 |
| 3340 – Diagnóstico da Halitose | 0538-64 | 370,23 |
| 3350 – Tratamento da Halitose | 1732-15 | 1.190,72 |
| OBS.: Item 3010 – Bolsas de até 4mm. / Item 3020 – Bolsas acima de 4 mm até 6 mm. Item 3030 – Bolsas acima de 6mm. / Cada Arcada Tem Três Segmentos. | | |

4000 - 4999 - PRÓTESE

| | | |
|--|---------|----------|
| 4010 - Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável) | 0210-76 | 144,85 |
| 4020 - Encoramento de Diagnóstico (por elemento) | 0226-94 | 157,35 |
| 4030 - Ajuste Oclusal (por sessão) | 0189-18 | 109,40 |
| 4040 - Restauração Metálica Fundida | 0542-94 | 373,20 |
| 4050 - Restauração Inlay e Onlay de Porcelana | 1091-36 | 750,22 |
| 4060 - Remoção de Restaurações Metálicas ou Coróneas | 0097-55 | 67,05 |
| 4070 - Recolocação da Restauração Metálica Fundida ou Corónea | 0126-36 | 66,16 |
| 4080 - Núcleo Metálico Fundido | 0381-58 | 262,26 |
| 4090 - Coroa Provisória | 0213-55 | 146,77 |
| 4100 - Coroa Provisória Prensada em Resina | 0436-06 | 301,10 |
| 4110 - Reembasamento Provisório | 0086-33 | 59,34 |
| 4120 - Coroa de Jaqueta Acrílica | 0534-51 | 387,41 |
| 4130 - Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura | 1287-85 | 684,65 |
| 4140 - Coroa Metálica Cerâmica | 1109-71 | 762,81 |
| 4150 - Coroa de Veneer | 0900-64 | 619,11 |
| 4160 - Coroa Total Metálica | 0624-70 | 429,42 |
| 4170 - Coroa 3/4 ou 4/5 | 0824-07 | 429,62 |
| 4180 - Facetas Laminadas de Porcelana | 1093-70 | 751,82 |
| 4190 - Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento) | 1492-01 | 1.025,03 |
| 4200 - Prótese Fixa em Metal Plástico (por elemento) | 1136-88 | 781,61 |
| 4210 - Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento) | 0460-79 | 322,93 |
| 4220 - Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.) | 2002-64 | 1.376,54 |
| 4230 - Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástico (3 elem.) | 1431-66 | 984,16 |
| 4240 - Prótese Parcial Removível Provisória em Acril. c/ ou s/ Grampos | 1059-40 | 728,25 |
| 4250 - Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral | 1861-46 | 1.279,60 |
| 4260 - Prótese Parcial Removível Para Encaixes | 2509-79 | 1.735,27 |
| 4270 - Encaixe Fêmea (por elemento) | 1069-79 | 735,34 |
| 4280 - Encaixe Macho (por elemento) | 1069-79 | 735,34 |
| 4290 - Reembasamento de Prótese Total ou Parcial | 0549-00 | 377,38 |
| 4300 - Prótese Total | 2381-85 | 1.637,33 |
| 4310 - Prótese Total Caracterizada | 2984-07 | 2.051,92 |
| 4320 - Prótese Total Imediata | 1530-65 | 1.052,32 |
| 4330 - Casquete de Moldagem | 0176-88 | 121,58 |
| 4340 - Ponta de Solda | 0374-67 | 257,54 |
| 4350 - Guia Cirúrgica Para Prótese Imediata | 0533-56 | 368,77 |
| 4360 - Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal | 0417-24 | 286,80 |
| 4370 - Jig ou Front-Plast | 0208-88 | 143,57 |
| 4380 - Consórcio Prótese Total / Parcial | 0315-00 | 216,52 |
| 4390 - Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial | 0152-56 | 104,68 |
| 4400 - Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente | 0469-79 | 322,92 |
| 4410 - Clareamento dental com moldina de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada) | 0684-81 | 456,86 |
| 4420 - Restauração Inlay e onlay (Artglass/Scotch) | 1056-00 | 725,21 |
| 4430 - Restauração Livre de Metal | 1317-67 | 905,78 |
| 4440 - Restauração Temporária | 0114-67 | 78,82 |

5000 - 5999 - CIRURGIA

| | | |
|---|---------|----------|
| 5010 - Exodontia (por elemento) | 0101-79 | 131,84 |
| 5020 - Exodontia a Retalho | 0248-12 | 170,65 |
| 5030 - Exodontia (raiz residual) | 0184-82 | 133,91 |
| 5040 - Alveoplastia (por segmento) | 0262-97 | 180,76 |
| 5050 - Ulterioria | 0175-76 | 120,81 |
| 5060 - Biópsia | 0266-10 | 182,90 |
| 5070 - Sulcoplastia (por elemento) | 0280-15 | 199,44 |
| 5080 - Cirurgia Para Tonus Palatina | 0343-36 | 236,01 |
| 5090 - Cirurgia Para Tonus Mandibular - Unilateral | 0275-40 | 189,30 |
| 5100 - Cirurgia Para Tonus Mandibular - Bilateral | 0416-67 | 286,40 |
| 5110 - Apicetomia de Caninos ou Incisivos | 0438-50 | 301,38 |
| 5120 - Apicetomia de Caninos ou Incisivos Com obturação retrógrada | 0502-50 | 346,40 |
| 5130 - Apicetomia de Pré-Molares | 0518-82 | 357,29 |
| 5140 - Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada | 0586-52 | 403,14 |
| 5150 - Apicetomia de Molares | 0601-37 | 413,35 |
| 5160 - Apicetomia de Molares - Com obturação retrógrada | 0668-06 | 459,21 |
| 5170 - Frênectomia ou Brâquidomia | 0312-40 | 214,72 |
| 5180 - Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados | 0465-67 | 320,08 |
| 5190 - Cirurgia de Tumores Intra-Osseos | 0466-40 | 320,59 |
| 5200 - Tratamento de Lesão Cística (enucleação) | 0520-03 | 357,45 |
| 5210 - Tratamento de Lesão Cística (marsupialização e enucleação final) | 0601-58 | 413,51 |
| 5220 - Remoção do Corpo Estranho no Seio Maxilar | 0574-40 | 394,81 |
| 5230 - Trst. Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho | 0465-67 | 320,08 |
| 5240 - Excisão da Glândula Sublingual | 1051-24 | 722,64 |
| 5250 - Excisão da Glândula Submandibular | 1051-24 | 722,64 |
| 5260 - Excisão da Glândula Parótida | 1703-81 | 1.171,10 |
| 5270 - Excisão de Rênula | 1132-80 | 778,69 |
| 5280 - Excisão do Tumor de Glândula Salivar | 1051-24 | 722,64 |
| 5290 - Retirada de Cálculo Salivar | 0426-06 | 292,89 |
| 5300 - Excisão de Mucocele de Desenvolvimento | 0290-15 | 199,46 |
| 5310 - Drenagem de Abscesso | 0167-08 | 107,93 |
| 5320 - Ulectomia | 0194-03 | 133,38 |
| 5330 - Sinusotomia | 0480-00 | 329,95 |
| 5340 - Plástico do Canal de Stenon | 0890-91 | 612,42 |
| 5350 - Palato-labioplastia Bilateral | 1074-18 | 738,41 |
| 5360 - Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino | 0836-36 | 674,93 |
| 5370 - Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado | 0836-36 | 674,93 |
| 5380 - Reconstr. Total de Lábio Traumatizado | 1200-08 | 624,91 |
| 5390 - Redução Cirúrgica de Luxação de ATM | 0818-18 | 562,44 |

| | | |
|--|---------|----------|
| 5410 - Tratamento Cirúrg. p/ Osteomielite dos Ossos Face | 1018-18 | 699,91 |
| 5420 - Exsção da Sutura de Lesão da Boca c/ Ret. de Retalho | 1109-09 | 782,42 |
| 5430 - Sutures Simples da Face | 0181-82 | 124,99 |
| 5440 - Sutures Múltiplas da Face | 0276-36 | 169,87 |
| 5450 - Maxilectomia com ou sem Esvaziamento Orbital | 1090-91 | 749,91 |
| 5460 - Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb. p/ Prognatismo | 1893-94 | 1.301,92 |
| 5470 - Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb. p/ Micrognatismo | 1893-94 | 1.301,92 |
| 5480 - Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb. p/ Laterognatismo | 1893-94 | 1.301,92 |
| 5490 - Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I | 1363-84 | 937,39 |
| 5500 - Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II | 1904-55 | 1.343,68 |
| 5510 - Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III | 2318-18 | 1.593,56 |
| 5520 - Reconstrução Total de Mandíbula com Enxerto Ósseo/Prótese | 2818-18 | 1.937,27 |
| 5530 - Reconstrução Parcial de Mandíbula com Enxerto Ósseo/Prótese | 1772-73 | 1.218,80 |
| 5540 - Reconstrução de Sulco Gingivo-Labial | 0378-18 | 259,97 |
| 5550 - Exsção em Cunha de Lábio e Sutura | 0386-36 | 265,60 |
| 5560 - Cirurgia de Hipertrofia do Lábio | 0854-55 | 446,94 |
| 5570 - Cirurgia Para Microstomia | 1090-91 | 749,91 |
| 5580 - Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz | 1090-91 | 749,91 |
| 5590 - Redução Incompleta de Fratura Unilateral de Mandíbula | 0509-09 | 349,95 |
| 5600 - Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula | 1181-82 | 812,40 |
| 5610 - Redução Incompleta de Fratura Bilateral de Mandíbula | 0618-18 | 424,94 |
| 5620 - Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula | 1854-55 | 1.343,58 |
| 5630 - Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula | 1742-42 | 1.197,77 |
| 5640 - Redução de Fratura de Córdão Mandibular | 1127-27 | 774,90 |
| 5650 - Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta | 0327-27 | 224,97 |
| 5660 - Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incompleta | 0181-82 | 124,99 |
| 5670 - Reimplante de Dente (por elemento) | 0280-81 | 199,97 |
| 5680 - Redução Incompleta de Fratura Le Fort I | 0881-82 | 566,16 |
| 5690 - Redução Incompleta de Fratura Le Fort II | 0881-82 | 566,16 |
| 5700 - Redução Incompleta de Fratura Le Fort III | 1018-18 | 699,91 |
| 5710 - Redução Cruenta de Fratura Le Fort I | 1363-84 | 937,39 |
| 5720 - Redução Cruenta de Fratura Le Fort II | 1893-94 | 1.301,92 |
| 5730 - Redução Cruenta de Fratura Le Fort III | 1893-94 | 1.301,92 |
| 5740 - Fraturas Complexas Segmento Fixo da Face | 1018-18 | 699,91 |
| 5750 - Frac. Complexas do Segm. da Face com Fixação Pericraniana | 2818-18 | 1.937,27 |
| 5760 - Frac. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação | 0836-36 | 574,93 |
| 5770 - Frac. do Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação | 1090-91 | 749,91 |
| 5780 - Osteoplastia Zigomático - Maxilar | 1093-94 | 751,99 |
| 5790 - Retirada de Fios Intra ou Trans-Osseos | 0109-09 | 74,99 |
| 5800 - Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular | 0101-01 | 69,99 |
| 5810 - Retirada de Ancoragem e Cartilagens | 0101-02 | 69,99 |
| 5820 - Cirurgia de Cisto | 0269-09 | 184,99 |
| 5830 - Artroplastia p/ Luxação Residiva da ATM | 1863-64 | 1.281,09 |
| 5840 - Ressaqueo parcial da mandíbula | 1272-73 | 874,90 |
| 5850 - Ressaqueo parcial da mandíbula c/ enxerto ósseo | 1545-45 | 1.862,38 |
| 5860 - Hemimandibulectomia | 1454-55 | 999,88 |
| 5870 - Hemimandibulectomia com colocação de prótese | 1772-73 | 1.218,80 |
| 5880 - Hemimandibulectomia com enxerto ósseo | 1954-55 | 1.343,58 |
| 5890 - Mandibulectomia com Reconstr. à custa de osteomielite | 2318-18 | 1.593,56 |
| 5900 - Mandibulectomia com Reconstrução Microcirúrgica | 2318-18 | 1.937,27 |
| 5910 - Osteoplastias da Etmóide-Orbitárias | 2136-36 | 1.468,58 |
| 5920 - Osteoplastias da Mandíbula | 1954-55 | 1.343,58 |
| 5930 - Osteoplastias da Órbita | 2318-18 | 1.593,56 |
| 5940 - Ressecção de Mesofra-Estrutura do Max. Superior | 1154-55 | 793,67 |
| 5950 - Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita | 2045-45 | 1.466,09 |
| 5960 - Ressecção do Max. Sup. e Reconstr. à custa de Retalhos | 2454-55 | 1.687,30 |

Obs.: Os itens de 5330 a 5960 foram reproduzidos da tabela da Associação Médica Brasileira - AMB.

6000 - 6999 - ORTODONTIA

| | | |
|--|---------|--------|
| 6010 - Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) - I arcada | 0912-06 | 626,06 |
| 6020 - Aparelho Ortodôntico Fixo Estético (polícarboxilato) - I arcada | 1436-03 | 997,15 |
| 6030 - Manutenção de Aparelho Ortodôntico | 0294-79 | 202,64 |
| 6040 - Placa Labio-ativa | 0470-49 | 323,43 |
| 6050 - Aparelho Extra-bucal | 0612-76 | 421,18 |
| 6060 - Arco Lingual | 0537-79 | 369,86 |
| 6070 - Botão de Nariz | 0558-00 | 384,27 |
| 6080 - Barra Transpalatina Fixa | 0552-94 | 380,10 |
| 6090 - Barra Transpalatina Removível | 0397-12 | 231,74 |
| 6100 - Quadrilhação | 0559-00 | 384,27 |
| 6110 - Grade Palatina Fixa | 0558-76 | 384,10 |
| 6120 - Pendulum de Hilgers com mola de TMA | 0630-73 | 433,58 |
| 6130 - Pendex de Hilgers com mola de TMA | 0694-36 | 477,33 |
| 6140 - Distalizador de molar, tipo Jones Jig | 0623-48 | 426,56 |
| 6150 - Herbst Encapsulado | 0937-37 | 644,35 |
| 6160 - Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor) | 0517-94 | 356,04 |
| 6170 - Mentonela | 0262-55 | 184,22 |
| 6180 - Disjuntor Palatina tipo Haas, Hyrax | 0640-58 | 440,35 |
| 6190 - Disjuntor Palatina tipo McNamara, Faltin | 0545-42 | 376,99 |
| 6200 - Frankel | 0721-18 | 495,75 |
| 6210 - Bimler | 0721-18 | 495,75 |
| 6220 - Planas | 0721-18 | 495,75 |
| 6230 - Aparelho Removível com alça de Bionator invertida | 0709-05 | 487,41 |
| 6240 - Aparelho Removível com alça de Eschele | 0721-18 | 495,75 |
| 6250 - Bionator de Balters | 0678-76 | 466,58 |
| 6260 - Placa Dupla de Sanders | 0709-05 | 487,41 |
| 6270 - Aparelho de Thuro | 0654-81 | 450,19 |
| 6280 - Placa de Hawley | 0326-67 | 224,50 |
| 6290 - Placa de Hawley com torno expansor | 0387-27 | 266,22 |
| 6300 - Grade Palatina Removível | 0369-09 | 253,71 |
| 6310 - Planejamento em ortodontia | 0550-51 | 378,43 |

1 - Qualquer Cirurgia-Dentista está apto a realizar estes procedimentos odontológicos, conforme a Lei 5081, que regulamenta a profissão do Cirurgião-Dentista.

2 - As atividades nestes procedimentos deverão ser assecuradas com a Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos (Sindicato dos Odontologistas, Conselho Regional de Odontologia, Associação Brasileira de Odontologia e Associação Brasileira de Cirurgiões Dentistas) ou com a Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos.

Remuneração dos profissionais que atendem pacientes com Necessidades Especiais terá o acréscimo de:

a) Aos procedimentos realizados em Consultório Odontológico serão acrescentados 50% para o cirurgião-dentista e 10% para o auxiliar de consultório dentário sobre o VRPO.

b) Aos procedimentos realizados em Consultório Odontológico com Sedação serão acrescentados 100% para o Cirurgião-Dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre o VRPO.

c) Aos procedimentos realizados em Domicílio serão acrescentados 100% para o cirurgião-dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre o VRPO.

d) Aos procedimentos realizados em Centro Cirúrgico ou em UTI serão acrescentados 100% para o Cirurgião-Dentista, 40% para o cirurgião-dentista auxiliar e 20% para o instrumentador sobre o VRPO.