

| CATEGORIA DE SERVIÇOS..... | CÓDIGO | 2000 – 2990 ENDODONTIA | |
|---|-------------|---|--------|
| 0 – Diagnóstico..... | 100 - 490 | 2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino..... | 143,74 |
| 1 – Prevenção..... | 500 - 590 | 2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar..... | 170,90 |
| 2 – Odontopediatria..... | 600 – 890 | 2030 Tratamento Endodôntico de Molar..... | 275,76 |
| 3 – Dentística..... | 900 –1990 | 2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino..... | 155,02 |
| 4 – Endodontia..... | 2000 - 2990 | 2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar..... | 196,64 |
| 5 – Periodontia..... | 3000 – 3990 | 2060 Retratamento Endodôntico de Molar..... | 360,48 |
| 6 – Prótese..... | 4000 - 4990 | 2070 Tratamento de Perfuração..... | 100,72 |
| 7 – Cirurgia..... | 5000 - 5990 | 2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem.)..... | 88,67 |
| 8 – Ortodontia..... | 6000 - 6990 | 2090 Capeamento Pulpar (excluindo restaur. final)..... | 51,35 |
| 9 - Radiologia..... | 200 - 390 | 2100 Pulpotomia | 59,58 |
| | | 2110 Clareação Interna (por elemento)..... | 89,19 |
| 100 - 490 DIAGNÓSTICO | R\$ | 2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular..... | 39,95 |
| 100 – 190 Exame Clínico | | 2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Incompleta(por sessão)..... | 61,23 |
| 110 Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento..... | 46,67 | 2140 Urgência Endo.–Pulpect. (indep. da seq. do tratamento) | 62,59 |
| 120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados..... | 82,69 | 2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos..... | 133,40 |
| 130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final..... | 34,10 | 2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog. | 153,65 |
| 140 Falta a Consulta..... | 36,45 | 2170 Apicetomia de pré-molares | 157,62 |
| OBS:Urgência Noturna = dias úteis de 22:00 hs às 06:00 hs. | | 2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada..... | 178,76 |
| | | 2190 Apicetomia de Molares..... | 181,92 |
| 200 - 390 RADIOLOGIA | | 2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada..... | 203,06 |
| 210 Periapical..... | 9,13 | 2210 Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto | 69,32 |
| 220 Interproximal (Bite-Wing)..... | 9,13 | 2220 Curativo de Demora..... | 80,47 |
| 230 Oclusal..... | 20,30 | 2230 Reembasamento Provisório | 26,75 |
| 240 Rx Postero-Anterior..... | 45,65 | 2240 Restauração Temporária..... | 32,32 |
| 250 Rx da ATM Série Completa (três incidências)..... | 87,39 | | |
| 260 Panorâmica..... | 41,43 | 3000 – 3990 PERIODONTIA | |
| 270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado..... | 55,40 | 3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont.e Leve (p/ Seg.) Baixo Risco | 51,48 |
| 280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado..... | 45,63 | 3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder.(p/ seg.) Méd. Risco | 59,58 |
| 290 Rx da Mão (Carpal)..... | 49,55 | 3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco | 69,00 |
| 300 Modelos Ortodônticos (par)..... | 48,00 | 3040 Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)..... | 61,72 |
| 310 Slides (unidade)..... | 8,67 | 3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)..... | 24,16 |
| 320 Fotografia (unidade)..... | 8,49 | 3060 Dessensibilização Dentária (por segmento)..... | 30,79 |
| | | 3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.)..... | 67,99 |
| 400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO | | 3080 Ajuste Oclusal (por sessão)..... | 48,62 |
| 410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac.Tampão ou Fluxo Salivar..... | 29,90 | 3090 Remoção de Fatores de Retenção..... | 46,91 |
| OBS: Valor Individual Para Cada Tipo de Teste. | | 3100 Placa de Mordida Miorrelaxante..... | 154,60 |
| | | 3110 Preservação Pré-Cirúrgica (por segmento)..... | 46,00 |
| 500 - 590 PREVENÇÃO | | 3120 Gengivectomia (por segmento)..... | 106,31 |
| 510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarcadas)..... | 42,58 | 3130 Cirurgia Retalho (por segmento)..... | 114,31 |
| 520 Orientação de Higiene Bucal..... | 36,82 | 3140 Sepultamento Radicular (por raiz)..... | 112,96 |
| 530 Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)..... | 24,37 | 3150 Cunha Distal (p/ elemento)..... | 105,76 |
| 540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)..... | 24,16 | 3160 Extensão de Vestíbulo (por segmento)..... | 229,06 |
| 550 Trat.de Gengivite–Terapêutica básica (2 hemiarcadas)..... | 55,68 | 3170 Enxerto Pediculado (por elemento)..... | 112,55 |
| | | 3180 Enxerto Livre (por elemento)..... | 132,80 |
| 600 - 890 ODONTOPEDIATRIA | | 3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)..... | 133,06 |
| 610 Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarcadas)..... | 26,84 | 3200 Frenectomia ou Bridectomia..... | 96,13 |
| 620 Aplicação de Selante (por elemento)..... | 27,16 | 3210 Odonto-Secção (por elemento)..... | 109,08 |
| 630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)..... | 31,77 | 3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrogada - por raiz.. | 135,18 |
| 640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarcadas)..... | 24,69 | 3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrogada - por raiz | 155,61 |
| 650 Remineralização - Flúorterapia (quatro sessões)..... | 97,96 | 3240 Manutenção do Tratamento Cirúrgico..... | 48,19 |
| 660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarcada) | 49,69 | 3250 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses | 120,02 |
| 670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarcada)..... | 49,56 | 3260 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m. | 143,63 |
| 680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)..... | 44,90 | 3270 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses | 120,02 |
| 690 Restauração Preventiva (ionômero + selante)..... | 45,64 | 3280 Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)..... | 109,96 |
| 700 Coroa de Aço..... | 94,47 | 3290 Trat. Regenerativo com uso de Barreira..... | 348,29 |
| 710 Pulpotomia..... | 58,72 | 3300 Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno..... | 218,29 |
| 720 Tratamento Endodôntico em Decíduos..... | 106,91 | 3310 Trat. Regenerativo com materiais enxertantes..... | 335,99 |
| 730 Exodontia de Dentes Decíduos..... | 34,03 | 3320 Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento | |
| 740 Mantenedor de Espaço | 118,00 | Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões..... | 48,19 |
| 750 Placa de Mordida..... | 117,68 | 3330 Restauração Temporária..... | 32,32 |
| 760 Plano Inclinado..... | 117,53 | OBS: Item 3010 – Bolsas de até 4mm. | |
| 770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2).... | 35,18 | Item 3020 – Bolsas acima de 4mm até 6mm. | |
| 780 Ulotomia..... | 56,08 | Item 3030 – Bolsas acima de 6mm. | |
| 790 Ulectomia..... | 60,12 | Cada Arcada Tem Três Segmentos. | |
| 800 Restauração Temporária..... | 32,32 | | |

| | | | |
|---|----------|---|--------|
| OBS: A Remineralização (fluoroterapia) será realizada de acordo com a avaliação do risco de cárie, do paciente. Em média 4 sessões de flúor. | | 4000 – 4990 PRÓTESE | |
| | | 4010 Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável) | 64,76 |
| 900 - 1990 DENTÍSTICA | | 4020 Enceramento de Diagnóstico (por elemento)..... | 131,76 |
| 910 Restauração de Amálgama - 1 face | 40,31 | 4030 Ajuste Oclusal (por sessão)..... | 48,61 |
| 920 Restauração de Amálgama - 2 faces..... | 50,45 | 4040 Restauração Metálica Fundida..... | 199,86 |
| 930 Restauração de Amálgama - 3 faces..... | 58,98 | 4050 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana..... | 375,54 |
| 940 Restauração de Amálgama - 4 faces..... | 71,90 | 4060 Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas..... | 30,01 |
| 950 Restauração de Amálgama Pin..... | 75,95 | 4070 Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas | 37,89 |
| 960 Rest. Resina Fotopolimerizável-Clas I,V ou VI..... | 48,33 | 4080 Núcleo Metálico Fundido..... | 148,00 |
| 970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III..... | 51,14 | 4090 Coroa Provisória..... | 65,25 |
| 980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV..... | 71,87 | 4100 Coroa Provisória Prensada em Resina..... | 133,86 |
| 990 Faceta em Resina..... | 80,06 | 4110 Reembasamento Provisório..... | 26,75 |
| 1000 Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro..... | 48,10 | 4120 Coroa de Jaqueta Acrílica..... | 168,56 |
| 1010 Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável..... | 60,70 | 4130 Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura..... | 448,99 |
| 1020 Núcleo de Preenchimento em Amálgama..... | 60,87 | 4140 Coroa Metal Cerâmica..... | 356,09 |
| 1030 Ajuste Oclusal (por sessão)..... | 48,62 | 4150 Coroa de Veneer..... | 308,94 |
| 1040 Retentor Intrarradicular..... | 132,78 | 4160 Coroa Total Metálica..... | 236,77 |
| 1050 Clareamento de Dente Vitalizado | 30,76 | 4170 Coroa 3/4 ou 4/5 | 233,49 |
| 1060 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)..... | 298,84 | 4180 Facetas Laminadas de Porcelana..... | 376,30 |
| 1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada..... | 138,67 | 4190 Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento)..... | 476,84 |
| 1080 Restauração Metálica Fundida..... | 199,96 | 4200 Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento)..... | 391,40 |
| 1090 Restauração Temporária..... | 32,32 | 4210 Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento)..... | 143,54 |
| | | 4220 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.) | 574,98 |
| | | | |
| 4230 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.)..... | 440,63 | 5530 Reconstr.Parcial de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese | 585,00 |
| 4240 Prót. Parcial Removível Provisór. em Acríl. C/ ou S/ Grampos | 360,46 | 5540 Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial..... | 124,80 |
| 4250 Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral..... | 646,23 | 5550 Excisão em Cunha de Lábio e Sutura..... | 127,50 |
| 4260 Prótese Parcial Removível Para Encaixes..... | 753,47 | 5560 Cirurgia de Hipertrofia do Lábio..... | 216,00 |
| 4270 Encaixe Fêmea (por elemento)..... | 228,95 | 5570 Cirurgia Para Microstomia..... | 360,00 |
| 4280 Encaixe Macho (por elemento)..... | 228,95 | 5580 Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz..... | 360,00 |
| 4290 Reembasamento de Prótese Total ou Parcial..... | 169,21 | 5590 Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula | 168,00 |
| 4300 Prótese Total..... | 806,36 | 5600 Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula... | 390,00 |
| 4310 Prótese Total Caracterizada..... | 1.050,60 | 5610 Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula... | 204,00 |
| 4320 Prótese Total Imediata..... | 492,06 | 5620 Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula... | 645,00 |
| 4330 Casquete de Moldagem | 55,76 | 5630 Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula | 575,00 |
| 4340 Ponto de Solda..... | 118,56 | 5640 Redução de Fratura de Côndilo Mandibular..... | 372,00 |
| 4350 Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata..... | 159,86 | 5650 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta..... | 108,00 |
| 4360 Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal..... | 154,60 | 5660 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta..... | 60,00 |
| 4370 Jig ou Front-Platô | 66,32 | 5670 Reimplante de Dente (por elemento)..... | 96,00 |
| 4380 Conserto em Prótese Total / Parcial..... | 123,30 | 5680 Redução Incruenta de Fratura Le Fort I..... | 291,00 |
| 4390 Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial | 46,44 | 5690 Redução Incruenta de Fratura Le Fort II..... | 291,00 |
| 4400 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente..... | 141,98 | 5700 Redução Incruenta de Fratura Le Fort III..... | 336,00 |
| 4410 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)..... | 211,49 | 5710 Redução Cruenta de Fratura Le Fort I | 450,00 |
| 4420 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)..... | 294,74 | 5720 Redução Cruenta de Fratura Le Fort II..... | 625,00 |
| 4430 Restauração Livre de Metal..... | 363,42 | 5730 Redução Cruenta de Fratura Le Fort III..... | 625,00 |
| 4440 Restauração Temporária..... | 32,32 | 5740 Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face..... | 336,00 |
| | | 5750 Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana | 930,00 |
| | | 5760 Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação | 276,00 |
| | | 5770 Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação... | 360,00 |
| 5000 – 5990 CIRURGIA | | 5780 Osteoplastia Zigomático - Maxilar..... | 361,00 |
| 5010 Exodontia (por elemento)..... | 59,37 | 5790 Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo..... | 36,00 |
| 5020 Exodontia a Retalho..... | 76,66 | 5800 Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular..... | 33,60 |
| 5030 Exodontia (raiz residual)..... | 60,37 | 5810 Retirada de Ancoragem e Cerclagens..... | 33,60 |

| | | | |
|---|--------|---|--------|
| 5040 Alveoloplastia (por segmento)..... | 80,69 | 5820 Cirurgia de Cisto..... | 88,80 |
| 5050 Ulotomia..... | 54,52 | 5830 Artroplastia p/ Luxação Rescidivante da ATM..... | 615,00 |
| 5060 Biópsia | 81,72 | 5840 Ressecção parcial da mandíbula..... | 420,00 |
| 5070 Sulcoplastia (por elemento)..... | 88,79 | 5850 Ressecção parcial da mand. C/ enxerto ósseo..... | 510,00 |
| 5080 Cirurgia Para Torus Palatino..... | 105,04 | 5860 Hemimandibulectomia..... | 480,00 |
| 5090 Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral..... | 84,79 | 5870 Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese..... | 585,00 |
| 5100 Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral..... | 127,06 | 5880 Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo..... | 645,00 |
| 5110 Apicetomia de Caninos ou Incisivos..... | 133,39 | 5890 Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo | 765,00 |
| 5120 Apicetomia de Caninos ou Incisivos—Com obturação retrógrada..... | 153,64 | 5900 Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica..... | 930,00 |
| 5130 Apicetomia de Pré-Molares | 157,62 | 5910 Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias..... | 705,00 |
| 5140 Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada..... | 178,76 | 5920 Osteoplastias da Mandíbula..... | 645,00 |
| 5150 Apicetomia de Molares..... | 181,92 | 5930 Osteoplastias da Órbita..... | 765,00 |
| 5160 Apicetomia de Molares – Com obturação retrógrada..... | 203,06 | 5940 Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior | 381,00 |
| 5170 Frenectomia ou Bridectomia..... | 96,13 | 5950 Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita | 675,00 |
| 5180 Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados..... | 141,49 | 5960 Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos | 810,00 |
| 5190 Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos..... | 141,73 | OBS: Os itens de 5330 à 5960 foram reproduzidos da tabela da | |
| 5200 Tratamento de Lesão Cística (enucleação)..... | 157,69 | Associação Médica Brasileira - AMB | |
| 5210 Trat. de Lesão Cística (marzipalização e enucleação final)..... | 181,89 | | |
| 5220 Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar..... | 173,89 | 6000 – 6990 ORTODONTIA | |
| 5230 Trat.Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho | 141,49 | 6010 Aparelho Ordotônico Fixo (metálico) - I arcada..... | 285,32 |
| 5240 Excisão de Glândula Sublingual..... | 315,79 | 6020 Aparelho Ordotônt. Fixo Estético (poli-carboxilato)-I arcada | 458,23 |
| 5250 Excisão de Glândula Submandibular..... | 315,59 | 6030 Manutenção de Aparelho Ortodôntico..... | 92,67 |
| 5260 Excisão de Glândula Parótida..... | 509,99 | 6040 Placa Lábio-ativa..... | 146,12 |
| 5270 Excisão de Rânula..... | 339,89 | 6050 Aparelho Extra-bucal..... | 193,48 |
| 5280 Excisão de Tumor de Glândula Salivar..... | 315,59 | 6060 Arco Lingual..... | 174,77 |
| 5290 Retirada de Cálculo Salivar..... | 129,29 | 6070 Botão de Nance..... | 175,97 |
| 5300 Excisão de Mucocele de Desenvolvimento..... | 88,79 | 6080 Barra Transpalatina Fixa..... | 152,07 |
| 5310 Drenagem de Abscesso..... | 48,77 | 6090 Barra Transpalatina Removível..... | 105,16 |
| 5320 Ulectomia | 60,12 | 6100 Quadrihélice..... | 175,97 |
| 5330 Sinusotomia..... | 158,40 | 6110 Grade Palatina Fixa..... | 173,69 |
| 5340 Plástico do Canal de Stenon..... | 294,00 | 6120 Pendulum de Hilgers com mola de TMA..... | 257,44 |
| 5350 Palentolabioplastia Bilateral..... | 354,48 | 6130 Pendex de Hilgers com mola de TMA..... | 267,44 |
| 5360 Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino..... | 276,00 | 6140 Distalizador de molar, tipo Jones Jig..... | 196,55 |
| 5370 Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado..... | 276,00 | 6150 Herbst Encapsulado..... | 205,50 |
| 5380 Reconstr. Total de Lábio Traumatizado..... | 396,00 | 6160 Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor).. | 165,70 |
| 5390 Redução Cirúrgica de Luxação de ATM..... | 270,00 | 6170 Mentoneira..... | 88,02 |
| 5400 Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado)..... | 450,00 | 6180 Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax..... | 194,19 |
| 5410 Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face..... | 336,00 | 6190 Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin..... | 161,78 |
| 5420 Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho | 366,00 | 6200 Frankel..... | 206,55 |
| 5430 Sutures Simples de Face..... | 60,00 | 6210 Bimler..... | 193,55 |
| 5440 Sutures Múltiplas de Face..... | 91,20 | 6220 Planas..... | 180,55 |
| 5450 Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário..... | 360,00 | 6230 Aparelho Removível com alça de Bionator invertida..... | 187,05 |
| 5460 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/ Prognatismo.. | 625,00 | 6240 Aparelho Removível com alça de Escheler..... | 200,05 |
| 5470 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Micrognatismo | 625,00 | 6250 Bionator de Balters..... | 200,05 |
| 5480 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Laterognatismo | 625,00 | 6260 Placa Dupla de Sanders..... | 203,95 |
| 5490 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I.... | 450,00 | 6270 Aparelho de Thurow..... | 180,90 |
| 5500 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II.... | 645,00 | 6280 Placa de Hawley..... | 108,08 |
| 5510 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III.... | 765,00 | 6290 Placa de Hawley com torno expansor..... | 114,58 |
| 5520 Reconstr.Total de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese... | 930,00 | 6300 Grade Palatina Removível..... | 114,58 |