

CÓDIGO	ANATOMIA PATOLÓGICA	USO	PLANO					VIP
			AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	160,00	C	C	C	C	C	C
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	160,00	C	C	C	C	C	C
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	160,00	C	C	C	C	C	C
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	160,00	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	CIRURGIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
8021	EXODONTIA DE DENTE EXTRA-NUMERARIO	64,00	C	C	C	C	C	C
8036	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTO	160,00	C	C	C	C	NC	C
8037	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM SEIO MAXILAR	368,00	C	C	C	C	NC	C
8038	TRATAMENTO DE LESÃO CÍSTICA	160,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
8041	SINUSOTOMIA	256,00	C	C	C	C	C	C
82000034	ALVEOLOPLASTIA	80,00	C	C	C	C	C	C
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	256,00	C	C	C	C	C	C
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	224,00	C	C	C	C	C	C
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	288,00	C	C	C	C	C	C
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	256,00	C	C	C	C	C	C
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	224,00	C	C	C	C	C	C
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	192,00	C	C	C	C	C	C
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	101,60	C	C	C	C	C	C
82000239	BIÓPSIA DE BOCA	64,00	C	C	C	C	C	C
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – BILATERAL	256,00	C	C	C	C	C	C
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – UNILATERAL	160,00	C	C	C	C	C	C
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	160,00	C	C	C	C	C	C
82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	432,00	C	C	C	C	C	C
82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	96,00	C	C	C	C	C	C
82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	128,00	C	C	C	C	C	C
82000816	EXODONTIA A RETALHO	80,00	C	C	C	C	C	C
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	80,00	C	C	C	C	C	C
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	64,00	C	C	C	C	C	C
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	64,00	C	C	C	C	C	C
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	64,00	C	C	C	C	C	C
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	160,00	C	C	C	C	NC	C
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	192,00	C	C	C	C	C	C
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	96,00	C	C	C	C	C	C
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	280,00	C	C	C	C	C	C
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS	190,00	C	C	C	C	C	C
82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	160,00	C	C	C	C	NC	C
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	256,00	NC	C	C	NC	NC	C
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL	288,00	C	C	C	C	NC	C
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL	288,00	C	C	C	C	NC	C
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	304,00	C	C	C	NC	C	C
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	304,00	C	C	C	NC	C	C
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS – SEM RECONSTRUÇÃO	304,00	C	C	C	NC	C	C
82001707	ULECTOMIA	64,00	C	C	C	C	C	C
82001715	ULOTOMIA	64,00	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	DENTÍSTICA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
3011	RESTAURAÇÃO DE PINO	93,60	C	C	C	C	C	C
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	93,60	C	C	C	C	C	C
85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	52,00	C	C	C	C	C	C
85100102	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	77,60	C	C	C	C	C	C
85100110	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	89,60	C	C	C	C	C	C
85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES	89,60	C	C	C	C	C	C
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	52,00	C	C	C	C	C	C
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	77,60	C	C	C	C	C	C
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	89,60	C	C	C	C	C	C
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	89,60	C	C	C	C	C	C
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	80,00	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	32,00	C	C	C	C	C	C
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	32,00	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	ENDODONTIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO	120,00	C	C	C	C	NC	C
85200034	PULPECTOMIA	83,20	C	C	C	C	C	C
85200042	PULPOTOMIA	83,20	C	C	C	C	C	C
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	64,00	C	C	C	C	C	C
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	341,60	C	C	C	C	C	C
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	443,20	C	C	C	C	C	C
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	264,00	C	C	C	C	C	C
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	180,00	C	C	C	C	C	C
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	39,20	C	C	C	C	C	C
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	260,00	C	C	C	C	C	C
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	380,00	C	C	C	C	C	C
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	220,00	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	ESTÉTICA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
9610	CLAREAMENTO À LASER	2.000,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
9611	CLAREAMENTO À LASER - POR ARCADEA	1.000,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
9612	CLAREAMENTO À LASER - POR DENTE	62,50	NC	NC	NC	NC	NC	C
CÓDIGO	IMPLANTODONTIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
82000980	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO	1.600,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500038	COROA TOTAL METALO CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	1.867,20	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500046	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA SOBRE IMPLANTE – CERÔMERO	1.285,60	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500097	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU O'RING SOBRE DOIS IMPLANTES	2.400,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500100	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE QUATRO OU MAIS IMPLANTES	2.700,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500119	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE TRÊS IMPLANTES	3.000,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500160	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 4 IMPLANTES	4.000,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500178	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 5 IMPLANTES	4.000,00	NC	NC	NC	NC	NC	C
CÓDIGO	ODONTOPIEDIATRIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
2012	ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL COM IONÔMERO DE VIDRO OU IRM (POR ARCADEA)	54,40	C	C	C	C	C	C
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	47,20	C	C	C	C	C	C
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	64,00	C	C	C	C	C	C
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	200,00	C	C	C	C	NC	C

83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	200,00	C	C	C	C	NC	C
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	41,60	C	C	C	C	C	C
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO	80,00	C	C	C	C	C	C
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	20,00	C	C	C	C	C	C
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	27,20	C	C	C	C	C	C
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUÓR	96,00	C	C	C	C	C	C
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	32,80	C	C	C	C	C	C
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	52,00	C	C	C	C	NC	C
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	77,60	C	C	C	C	NC	C
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	89,60	C	C	C	C	NC	C
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	89,60	C	C	C	C	NC	C
CÓDIGO	ORTODONTIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
86000357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO FIXO	210,40	NC	C	C	NC	NC	C
86000373	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO REMOVÍVEL	136,00	NC	C	C	NC	NC	C
CÓDIGO	PERIODONTIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	224,00	C	C	C	C	C	C
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	192,00	C	C	C	C	C	C
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	72,00	C	C	C	C	C	C
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	123,20	C	C	C	C	C	C
82000557	CUNHA PROXIMAL	67,20	C	C	C	C	C	C
82000603	ENXERTO COM OSSO AUTÓGENO DO MENTO	317,60	C	C	C	C	NC	C
82000620	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO	320,00	C	C	C	C	NC	C
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	224,00	C	C	C	C	NC	C
82000689	ENXERTO PEDICULADO	80,00	C	C	C	C	NC	C
82000921	GENGIVECTOMIA	134,40	C	C	C	C	C	C
82000948	GENGIVOPLASTIA	134,40	C	C	C	C	C	C
82001073	ODONTO-SECÇÃO	91,20	C	C	C	C	C	C
82001464	SEPULTAMENTO RADICULAR	92,00	C	C	C	C	C	C
82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	80,00	C	C	C	C	C	C
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	80,00	C	C	C	C	NC	C
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	27,20	C	C	C	C	NC	C
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	45,60	C	C	C	C	C	C
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	53,60	C	C	C	C	C	C
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	56,00	C	C	C	C	C	C
85400246	ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)	312,00	C	C	C	C	NC	C
86000209	CONTENÇÃO FIXA - POR ARCADA	101,60	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	PREVENÇÃO	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	53,60	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	PRÓTESE DENTÁRIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
6011	COROA 3/4 OU 4/5	381,60	NC	NC	C	C	NC	C
6019	COROA VENNEN	650,00	NC	NC	C	C	NC	C
6022	ENCAIXE FRESADO TIPO MACHO FÊMEA	400,00	NC	NC	C	C	NC	C
6040	COROA EM ART GLASS - DENTES ANTERIORES	565,60	C	C	C	C	C	C
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	120,00	C	C	C	C	C	C
85100170	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - INLAY	390,00	NC	NC	C	C	NC	C
85100188	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - ONLAY	390,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400033	CONSERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	80,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400050	CONSERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	80,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	333,60	NC	NC	C	C	NC	C
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	107,20	C	C	C	C	C	C
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	333,60	NC	NC	C	C	NC	C
85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	1.400,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	434,40	C	C	C	C	C	C
85400157	COROA TOTAL METALO CERÂMICA	1.200,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	565,60	NC	NC	C	C	NC	C
85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	1.400,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	200,00	C	C	C	C	C	C
85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO CERÂMICA	1.221,60	NC	NC	C	C	NC	C
85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO PLÁSTICA	1.008,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400335	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO CERÂMICA	813,60	NC	NC	C	C	NC	C
85400343	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO PLÁSTICA	600,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU DE SEMI PRECISÃO	1.400,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS BILATERAL	1.200,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO COM OU SEM GRAMPOS	360,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400408	PRÓTESE TOTAL	1.200,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	813,60	NC	NC	C	C	NC	C
85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	1.200,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	107,20	C	C	C	C	C	C
85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTÓRIO)	267,20	NC	NC	C	C	NC	C
85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - MEDIATO (EM LABORATÓRIO)	267,20	NC	NC	C	C	NC	C
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	64,00	C	C	C	C	C	C
85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	800,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	800,00	NC	NC	C	C	NC	C
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	328,00	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	RADIOLOGIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	8,00	C	C	C	C	C	C
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	40,00	C	C	C	C	C	C
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	8,00	C	C	C	C	C	C
CÓDIGO	RADIOLOGIA - CENTRO RADIOGRÁFICO	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
7014	RADIOGRAFIA PERIAPICAL/INTERPROXIMAL EM CENTRO RADIOGRAFICO	21,60	C	C	C	C	NC	C
7020	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA OU ORTOPÉDICA	320,00	C	C	C	C	NC	C
7021	DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL	240,00	C	C	C	C	NC	C
7023	ROTATE	195,20	NC	NC	C	NC	NC	C
7024	SONOGRAFIA	195,20	NC	NC	C	NC	NC	C
7025	TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO EM CENTRO RADIOGRAFICO	64,00	C	C	C	C	NC	C
81000278	FOTOGRAFIA	20,00	C	C	C	C	NC	C
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	220,00	C	C	C	C	NC	C
81000308	MODELOS ORTODÔNTICOS	64,00	C	C	C	C	NC	C
81000340	RADIOGRAFIA DA ATM	98,40	NC	NC	C	NC	NC	C
81000367	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	100,00	NC	NC	C	NC	NC	C
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	96,00	C	C	C	C	C	C
81000430	RADIOGRAFIA PÓSTERO-ANTERIOR	98,40	NC	NC	C	NC	NC	C

81000456	SLIDE	20,00	C	C	C	C	NC	C
81000472	TELERRADIOGRAFIA	96,00	C	C	C	C	NC	C
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	128,00	C	C	C	C	NC	C
81000529	TOMOGRAFIA CONVENCIONAL – LINEAR OU MULTI-DIRECIONAL	135,20	NC	NC	C	NC	NC	C
81000537	TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	27,20	NC	C	C	C	NC	C
CÓDIGO	URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	USO	AZUL	BRONZE	OURO	PRATA	VERDE	VIP
0905	EMERGENCIA INESPECIFICA	53,60	C	C	C	C	C	C
0906	EXODONTIA DE EMERGENCIA	53,60	C	C	C	C	C	C
0910	LESAO DE TECIDO MOLE	53,60	C	C	C	C	C	C
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24 HS	64,00	C	C	C	C	C	C
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	53,60	C	C	C	C	C	C
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	53,60	C	C	C	C	C	C
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	53,60	C	C	C	C	C	C
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	53,60	C	C	C	C	C	C
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	53,60	C	C	C	C	C	C
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	53,60	C	C	C	C	C	C
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	53,60	C	C	C	C	C	C
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	53,60	C	C	C	C	C	C
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	53,60	C	C	C	C	C	C
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	53,60	C	C	C	C	C	C
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	53,60	C	C	C	C	C	C
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	53,60	C	C	C	C	C	C
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	53,60	C	C	C	C	C	C

C - Procedimento Coberto
NC - Procedimento Não Coberto