

TABELA TUSS LIFE EMPRESARIAL SAÚDE

DESCRIÇÃO		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
Cód	DIAGNÓSTICO	1	2	3	4	5	6
81000065	Consulta Inicial ou para auditoria	C	C	C	C	C	C
84000244	Teste de Fluxo Salivar	C	C	C	C	C	C
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	C	C	C	C	C	C
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e /ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	C	C	C	C	C	C
84000252	Teste de Ph Salivar	C	C	C	C	C	C
EMERGÊNCIA /PRONTO-SOCORRO		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
0905	Emergência Inespecífica	C	C	C	C	C	C
0906	Exodontia de Emergência	C	C	C	C	C	C
0910	Lesão de Tecido Mole	C	C	C	C	C	C
81000057	Consulta Odontologica de Urgência e/ou Urgência 24 hs	C	C	C	C	C	C
82000468	Controle de Hemorragia c/ ou sem Aplicação de Agente Hemostático em Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	C	C	C	C	C	C
82001022	Incisão E Drenagem Extra-Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
82001030	Incisão E Drenagem Intra-Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
82001197	Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular(ATM)	C	C	C	C	C	C
82001251	Reimplante Dentário com Contenção	C	C	C	C	C	C
82001308	Remoção de dreno extra oral	C	C	C	C	C	C
82001316	Remoção de dreno intra oral	C	C	C	C	C	C
82001375	Remoção de tamponamento nasal	C	C	C	C	C	C
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	C	C	C	C	C	C
82001413	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial	C	C	C	C	C	C
82001430	Retirada dos meios de fixação da região buco-maxilo-facial	C	C	C	C	C	C
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	C	C	C	C	C	C
82001650	Tratamento de Alveolite	C	C	C	C	C	C
85000787	Imobilização Dentária em Dentes Decíduos	C	C	C	C	C	C
85100048	Colagem de Fragmentos Dentários	C	C	C	C	C	C
85100056	Curativo de Demora em Endodontia	C	C	C	C	C	C
85200085	Restauração Temporária /Tratamento Expectante	C	C	C	C	C	C
85300020	Imobilização Dentária em Dentes Permanentes	C	C	C	C	C	C
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	C	C	C	C	C	C
85300080	Tratamento de Pericoronarite	C	C	C	C	C	C

85400467	Recimentação de Trabalhos Protéticos	C	C	C	C	C	C
ODONTOLOGIA PREVENTIVA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
84000198	Profilaxia: Polimento Coronário - (Incluí Atividade educativa e controle de placa)	C	C	C	C	C	C
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	C	C	C	C	C	C
84000201	Remineralização	C	C	C	C	C	C
ODONTOPEDIATRIA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
2012	Adequação do meio bucal com ionômero de vidro ou IRM (por arcada)	C	C	C	C	C	C
81000014	Condicionamento em Odontologia	C	C	C	C	C	C
83000089	Exodontia Simples de Decíduo	C	C	C	C	C	C
83000097	Mantenedor de Espaço Fixo	NC	C	C	C	C	C
83000100	Mantenedor de Espaço Removível	NC	C	C	C	C	C
83000127	Pulpotomia em dente Decíduo	C	C	C	C	C	C
83000135	Restauração atraumática em dente decíduo	C	C	C	C	C	C
83000151	Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	C	C	C	C	C	C
84000031	Aplicação de Cariostático	C	C	C	C	C	C
84000074	Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras	C	C	C	C	C	C
84000090	Aplicação Tópica de Flúor ou verniz - (Incluí Atividade educativa e controle de placa)	C	C	C	C	C	C
84000112	Aplicação de verniz fluoretado	C	C	C	C	C	C
85100013	Capeamento Pulpar Direto	C	C	C	C	C	C
85100137	Restauração em Ionômero de Vidro - 1 Face	C	C	C	C	C	C
85100145	Restauração em Ionômero de Vidro - 2 Face	C	C	C	C	C	C
85100153	Restauração em Ionômero de Vidro - 3 Face	C	C	C	C	C	C
85100161	Restauração em Ionômero de Vidro - 4 Face	C	C	C	C	C	C
DENTÍSTICA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
3011	Restauração a pino	C	C	C	C	C	C
85100064	Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	C	C	C	C	C	C
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	C	C	C	C	C	C
85100099	Restauração de Amálgama -1 face	C	C	C	C	C	C
85100102	Restauração de Amálgama - 2 faces	C	C	C	C	C	C
85100110	Restauração de Amálgama - 3 faces	C	C	C	C	C	C
85100129	Restauração de Amálgama - 4 faces	C	C	C	C	C	C
85100137	Restauração em Ionômero de Vidro- 1 Face	C	C	C	C	C	C
85100145	Restauração em Ionômero de Vidro- 2 Faces	C	C	C	C	C	C
85100153	Restauração em Ionômero de Vidro- 3 Faces	C	C	C	C	C	C
85100161	Restauração em Ionômero de Vidro- 4 Faces	C	C	C	C	C	C

85100196	Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face	C	C	C	C	C	C
85100200	Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 faces	C	C	C	C	C	C
85100218	Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 faces	C	C	C	C	C	C
85100226	Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 faces	C	C	C	C	C	C
85400211	Núcleo de preenchimento	C	C	C	C	C	C
ENDODONTIA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
85200018	Clareamento de Dente Desvitalizado	NC	C	C	C	C	C
85200034	Pulpectomia	C	C	C	C	C	C
85200042	Pulpotomia	C	C	C	C	C	C
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	C	C	C	C	C	C
85200077	Remoção de Núcleo Intrarradicular	C	C	C	C	C	C
85200093	Retratamento Endodôntico Birradicular	C	C	C	C	C	C
85200107	Retratamento Endodôntico Multirradicular	C	C	C	C	C	C
85200115	Retratamento Endodôntico Unirradicular	C	C	C	C	C	C
85200123	Tratamento de Perfuração Endodôntica	C	C	C	C	C	C
85200131	Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta	C	C	C	C	C	C
85200140	Tratamento Endodôntico Birradicular	C	C	C	C	C	C
85200158	Tratamento Endodôntico Multirradicular	C	C	C	C	C	C
85200166	Tratamento Endodôntico Unirradicular	C	C	C	C	C	C
PERIODONTIA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
82000050	Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000069	Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000212	Aumento de Coroa Clínica	C	C	C	C	C	C
82000417	Cirurgia Periodontal a Retalho	C	C	C	C	C	C
82000557	Cunha Proximal	C	C	C	C	C	C
82000603	Enxerto com Osso Autógeno do Mento ou linha oblíqua	C	C	C	C	C	C
82000620	Enxerto com Osso Liofilizado	NC	C	C	C	C	C
82000662	Enxerto Gengival Livre	C	C	C	C	C	C
82000689	Enxerto Pediculado	C	C	C	C	C	C
82000921	Gengivectomia	C	C	C	C	C	C
82000948	Gengivoplastia	C	C	C	C	C	C
82001073	Odonto-Secção	C	C	C	C	C	C
82001464	Sepultamento Radicular	C	C	C	C	C	C
82001545	Tratamento Cirúrgico de Bidas Constrictivas da Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
82001685	Tunelização	C	C	C	C	C	C

85100072	Placa de Acetato para Clareamento Caseiro	NC	C	C	C	C	C
85300012	Dessensibilização Dentária	C	C	C	C	C	C
85300039	Raspagem Sub-Gengival/Alisamento Radicular - (Incluí Atividade educativa e controle de placa)	C	C	C	C	C	C
85300047	Raspagem Supra-Gengival - (Incluí Atividade educativa e controle de placa)	C	C	C	C	C	C
85400025	Ajuste Oclusal por Desgaste Seletivo ou por acréscimo	C	C	C	C	C	C
85400246	Órtese Miorrelaxante (Placa Oclusal Estabilizadora)	NC	C	C	C	C	C
86000209	Contenção Fixa-Par Arcada	C	C	C	C	C	C
PRÓTESE		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
6011	Coroa 3/4 ou 4/5	NC	NC	NC	C	C	C
6019	Coroa Venner	NC	NC	NC	C	C	C
6022	Encaixe Fresado Tipo Macho/Fêmea	NC	NC	NC	C	C	C
6040	Coroa em Art-Glass(Dentes Anteriores)	C	C	C	C	C	C
83000046	Coroa de Aço ou acetato em Dente Decíduo	C	C	C	C	C	C
85100170	Restauração em Resina (indireta)-Inlay	NC	NC	NC	C	C	C
85100188	Restauração em Resina(indireta)-Onlay	NC	NC	NC	C	C	C
85400033	Conserto em Prótese Parcial Removível (em Consultorio e em Laboratório)	NC	NC	NC	C	C	C
85400050	Conserto em Prótese Total (em Consultorio e em Laboratório)	NC	NC	NC	C	C	C
85400076	Coroa Provisoria com Pino	C	C	C	C	C	C
85400084	Coroa Provisoria sem Pino	C	C	C	C	C	C
85400092	Coroa Total Acrilica Prensada	NC	NC	NC	C	C	C
85400106	Coroa Total em Ceramica Pura	NC	NC	NC	C	C	C
85400114	Coroa total em cerômero	C	C	C	C	C	C
85400149	Coroa Total Metálica	C	C	C	C	C	C
85400157	Coroa Total Metal Cerâmica	NC	NC	NC	C	C	C
85400165	Coroa Total Metal Plástica-Cerômero	NC	NC	NC	C	C	C
85400181	Faceta em Cerâmica Pura	NC	NC	NC	C	C	C
85400220	Núcleo Metálico Fundido ou pino pré fabricado	C	C	C	C	C	C
85400300	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal-Cerâmica	NC	NC	NC	C	C	C
85400319	Protese Fixa Adesiva Indireta em Metal-Plástica	NC	NC	NC	C	C	C
85400335	Protese Parcial Fixa em Metal-Cerâmica	NC	NC	NC	C	C	C
85400343	Protese Parcial Fixa em Metal-Plástica	NC	NC	NC	C	C	C
85400378	Protese Parcial Removível com Encaixes de Precisão ou de Semi Precisão	NC	NC	NC	C	C	C
85400386	Protese Parcial Removível com Grampos Bilateral	NC	NC	NC	C	C	C
85400394	Protese Parcial Removível Provisoria em Acrilico com ou sem Grampos	NC	NC	NC	C	C	C
85400408	Protese Total	NC	NC	NC	C	C	C

85400416	Protese Total Imediata	NC	NC	NC	C	C	C
85400424	Protese Total Incolor	NC	NC	NC	C	C	C
85400459	Provisório com ou sem pino para Restauração Metálica Fundida	C	C	C	C	C	C
85400475	Reembasamento de coroa provisória	C	C	C	C	C	C
85400483	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial -Imediato (em Consultorio)	NC	NC	NC	C	C	C
85400491	Reembasamento de Protese Total ou Parcial-Imediato (em Laboratório)	NC	NC	NC	C	C	C
85400505	Remoção de Trabalho Protético	C	C	C	C	C	C
85400513	Restauração em Cerâmica Pura-Inlay	NC	NC	NC	C	C	C
85400521	Restauração em Ceramica Pura-Onlay	NC	NC	NC	C	C	C
85400556	Restauração Metálica Fundida	C	C	C	C	C	C
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	C	C	C	C	C	C
87000059	Coroa de aço em dente permanente	C	C	C	C	C	C
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	C	C	C	C	C	C
RADIOLOGIA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
81000375	Radiografia Interproximal-Bite-Wing	C	C	C	C	C	C
81000383	Radiografia Oclusal	C	C	C	C	C	C
81000421	Radiografia Periapical	C	C	C	C	C	C
RADIOLOGIA - CENTRO RADIOGRÁFICO		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
7014	Radiografia Periapical/Interproximal em Centro Radiográfico	NC	C	C	C	C	C
7020	Documentação Ortodôntica ou Ortopédica	NC	C	C	C	C	C
7021	Documentação Periodontal	NC	C	C	C	C	C
7023	Rotate	NC	NC	NC	NC	C	C
7024	Sonografia	NC	NC	NC	NC	C	C
7025	Técnica de Localização em Centro Radiográfico	NC	C	C	C	C	C
81000278	Fotografia	NC	C	C	C	C	C
81000294	Levantamento Radiográfico(Exame Radiodôntico)	C	C	C	C	C	C
81000308	Modelos Ortodônticos	NC	C	C	C	C	C
81000324	Radiografia antero-posterior	C	C	C	C	C	C
81000340	Radiografia da ATM	NC	NC	NC	NC	C	C
81000367	Radiografia da Mão e Punho- Carpal	NC	NC	NC	NC	C	C
81000405	Radiografia Panorâmica de Mandíbula/Maxila (Ortopantomografia)	C	C	C	C	C	C
81000430	Radiografia Pósterio-Anterior	C	C	C	C	C	C
81000456	Slide	NC	C	C	C	C	C
81000472	Telerradiografia	C	C	C	C	C	C
81000480	Telerradiografia com Traçado Cefalométrico	NC	C	C	C	C	C

81000529	Tomografia Convencional-Linear ou Multi-Direcional	NC	NC	NC	NC	C	C
81000537	Traçado Cefalométrico	C	C	C	C	C	C
ANATOMIA PATOLÓGICA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
81000111	Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
81000138	Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
81000154	Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
81000170	Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C	C	C
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sitios específicos na região buco maxilo facial	C	C	C	C	C	C
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	C	C	C	C	C	C
82001120	Punção aspirativa orientada por imagem na região buco-maxilo-facial	C	C	C	C	C	C
CIRURGIA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
8021	Exodontia de Dente Extra-Numerário	C	C	C	C	C	C
8036	Marsupialização de Cisto	NC	C	C	C	C	C
8037	Remoção de Corpo Estranho em Seio Maxilar	NC	C	C	C	C	C
8038	Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	NC	NC	NC	NC	NC	C
8041	Sinusotomia	C	C	C	C	C	C
82000034	Alveoloplastia	C	C	C	C	C	C
82000077	Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000085	Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000158	Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000166	Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000174	Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000182	Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada	C	C	C	C	C	C
82000190	Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo	C	C	C	C	C	C
82000239	Biópsia de Boca, glândula salivar,lábio,língua,maxila ou mandíbula	C	C	C	C	C	C
82000298	Bridectomia	C	C	C	C	C	C
82000301	Bridotomia	C	C	C	C	C	C
82000360	Cirurgia para Torus Mandibular-Bilateral	C	C	C	C	C	C
82000387	Cirurgia para Torus Mandibular-Unilateral	C	C	C	C	C	C
82000395	Cirurgia para Torus Palatino	C	C	C	C	C	C
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	C	C	C	C	C	C
82000743	Exérese de lipoma na região buco maxilo facial	C	C	C	C	C	C
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	C	C	C	C	C	C
82000786	Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	C	C	C	C	C	C
82000794	Exérese ou Excisão de Mucocele	C	C	C	C	C	C

82000808	Exérese ou Excisão de Rânula	C	C	C	C	C	C
82000816	Exodontia a Retalho	C	C	C	C	C	C
82000859	Exodontia de Raiz Residual	C	C	C	C	C	C
82000875	Exodontia Simples de Permanente	C	C	C	C	C	C
82000883	Frenulectomia Labial	C	C	C	C	C	C
82000891	Frenulectomia Lingual	C	C	C	C	C	C
82001154	Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	C	C	C	C	C	C
82001170	Redução Cruenta de Fratura Alvéolo Dentária	C	C	C	C	C	C
82001189	Redução Incruenta de Fratura Alvéolo Dentária	C	C	C	C	C	C
82001286	Remoção de Dentes Inclusos/Impactados	C	C	C	C	C	C
82001294	Remoção de Dentes Semi-Inclusos/Impactados	C	C	C	C	C	C
82001367	Remoção de Odontoma	C	C	C	C	C	C
82001502	Tracionamento Cirúrgico com Finalidade Ortodôntica	C	C	C	C	C	C
82001510	Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco Nasal	C	C	C	C	C	C
82001529	Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco Sinusal	C	C	C	C	C	C
82001596	Tratamento Cirúrgico de hiperplasias e Tumores Benignos de Tecidos Ósseos/Cartilaginosos na Região Bucco	C	C	C	C	C	C
82001618	Tratamento Cirúrgico de hiperplasias e dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-Maxilo-Fa	C	C	C	C	C	C
82001634	Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos-Sem Reconstrução	C	C	C	C	C	C
82001707	Ulectomia	C	C	C	C	C	C
82001715	Ulotomia	C	C	C	C	C	C
ORTODONTIA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
86000357	Manutenção de Aparelho Ortodôntico-Aparelho Fixo	NC	NC	C	NC	C	C
86000373	Manutenção de Aparelho Ortodôntico-Aparelho Removível	NC	NC	C	NC	C	C
IMPLANTODONTIA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
82000980	Implante Ósseo-integrado	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500038	Corôa Total Metal Cerâmica Sobre Implante	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500046	Corôa Total Metal Plástica Sobre Implante- Cerômero	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500097	Overdenture Barra Clipe ou ORing Sobre dois Implantes	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500100	Overdenture Barra Clipe ou ORing Sobre Quatro ou mais Implantes	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500119	Overdenture Barra Clipe ou ORing Sobre Três Implantes	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500160	Protocolo Branemark para 4 Implantes	NC	NC	NC	NC	NC	C
85500178	Protocolo Branemark para 5 Implantes	NC	NC	NC	NC	NC	C
ESTÉTICA		Verde	Azul	Bronze	Prata	Ouro	Vip
9610	Clareamento á Laser (Duas Arcadas)	NC	NC	NC	NC	NC	C
9611	Clareamento à Laser-Por Arcada	NC	NC	NC	NC	NC	C

9612	Clareamento à Laser-Por Dente	NC	NC	NC	NC	NC	C
------	-------------------------------	----	----	----	----	----	---