

COBERTURAS DOS PLANOS

LEGENDA

S

COBERTO

NÃO COBERT

PLANOS

TUSS	PROCEDIMENTOS	ROL	Essencial	Essencial Plus	Essencial Plus Doc	Pleno
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	SIM	S	S	S	S
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	SIM	S	S	S	S
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	SIM	S	S	S	S
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	SIM	S	S	S	S
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	SIM	S	S	S	S
84000163	CONTROLE DO BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	SIM	S	S	S	S
85300055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	SIM	S	S	S	S
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	SIM	S	S	S	S
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	SIM	S	S	S	S
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	SIM	S	S	S	S
84000171	CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE	SIM	S	S	S	S
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	SIM	S	S	S	S
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	SIM	S	S	S	S
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE- TÉCNICA INVASIVA	SIM	S	S	S	S
84000201	REMINERALIZAÇÃO	SIM	S	S	S	S
83000135	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO	SIM	S	S	S	S
85100080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE	SIM	S	S	S	S
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	SIM	S	S	S	S
82001707	ULECTOMIA	SIM	S	S	S	S
82001715	ULOTOMIA	SIM	S	S	S	S
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO -1 FACE	SIM	S	S	S	S
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO -2 FACES	SIM	S	S	S	S
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO- 3 FACES	SIM	S	S	S	S
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO -4 FACES	SIM	S	S	S	S
85100099	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 1 FACE	SIM	S	S	S	S
85100102	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 2 FACES	SIM	S	S	S	S
85100110	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 3 FACES	SIM	S	S	S	S
85100129	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 4 FACES	SIM	S	S	S	S
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	SIM	S	S	S	S
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	SIM	S	S	S	S
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	SIM	S	S	S	S
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	SIM	S	S	S	S
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S	S	S	S
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	SIM	S	S	S	S
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S	S	S	S
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S	S	S	S
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S	S	S	S
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	SIM	S	S	S	S
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	NÃO		S	S	S
83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	NÃO		S	S	S
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	SIM	S	S	S	S
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	SIM	S	S	S	S
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	SIM	S	S	S	S
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	SIM	S	S	S	S
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	SIM	S	S	S	S
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	SIM	S	S	S	S
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA/TRATAMENTO EXPECTANTE	SIM	S	S	S	S
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	SIM	S	S	S	S
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	SIM	S	S	S	S
85400262	PINO PRÉ FABRICADO	SIM	S	S	S	S
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	SIM	S	S	S	S
85400432	PROVISÓRIO PARA FACETA	NÃO				S
85400190	FACETA EM CERÔMERO	NÃO				S
85400459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	S	S	S	S
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	S	S	S	S
85400440	PROVISÓRIO PARA INLAY/ONLAY (CERÔMERO)	NÃO				S

85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	NÃO				\$
85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	NÃO				\$
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	SIM	\$	\$	\$	\$
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	SIM	\$	\$	\$	\$
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA	SIM	\$	\$	\$	\$
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	SIM	\$	\$	\$	\$
85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	NÃO				\$
85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	NÃO				\$
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	SIM	\$	\$	\$	\$
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	SIM	\$	\$	\$	\$
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	SIM	\$	\$	\$	\$
85200042	PULPOTOMIA	SIM	\$	\$	\$	\$
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	SIM	\$	\$	\$	\$
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	SIM	\$	\$	\$	\$
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	SIM	\$	\$	\$	\$
85200026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR	SIM	\$	\$	\$	\$
85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO	NÃO		\$	\$	\$
81000197	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	SIM	\$	\$	\$	\$
81000200	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	SIM	\$	\$	\$	\$
81000219	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	SIM	\$	\$	\$	\$
81000235	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	SIM	\$	\$	\$	\$
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82000239	BIÓPSIA DE BOCA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000280	BIÓPSIA DE MAXIA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	SIM	\$	\$	\$	\$
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	SIM	\$	\$	\$	\$
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	SIM	\$	\$	\$	\$
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24 HORAS	SIM	\$	\$	\$	\$
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ATM	SIM	\$	\$	\$	\$
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTES HEMOSTÁTICOS EM REGIÃO BUCO-MAXILO-	SIM	\$	\$	\$	\$
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTES HEMOSTÁTICOS EM REGIÃO BUCO-MAXILO	SIM	\$	\$	\$	\$
85200034	PULPECTOMIA	SIM	\$	\$	\$	\$
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	SIM	\$	\$	\$	\$
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	SIM	\$	\$	\$	\$
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	SIM	\$	\$	\$	\$
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	SIM	\$	\$	\$	\$
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	SIM	\$	\$	\$	\$
85300063	TRATAMENTO DE ABCESSO PERIODONTAL AGUDO	SIM	\$	\$	\$	\$
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAX	SIM	\$	\$	\$	\$
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAX	SIM	\$	\$	\$	\$
82000816	EXODONTIA A RETALHO	SIM	\$	\$	\$	\$
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS/IMPACTADOS	SIM	\$	\$	\$	\$
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS/IMPACTADOS	SIM	\$	\$	\$	\$
82000034	ALVEOLOPLASTIA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	SIM	\$	\$	\$	\$
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82000786	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	SIM	\$	\$	\$	\$
82000778	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR	SIM	\$	\$	\$	\$
82000794	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE MUCOCELE	SIM	\$	\$	\$	\$
82000808	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE RÂNULA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000077	APICETOMIA BIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000085	APICETOMIA BIRRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000298	BRIDECTOMIA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000301	BRIDOTOMIA	SIM	\$	\$	\$	\$

82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO- DENTÁRIA	SIM	\$	\$	\$	\$
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO- DENTÁRIA	SIM	\$	\$	\$	\$
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	NÃO		\$	\$	\$
82001073	ODONTOSECCÃO	SIM	\$	\$	\$	\$
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	SIM	\$	\$	\$	\$
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-UNILATERAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-BILATERAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	SIM	\$	\$	\$	\$
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82001308	REMOÇÃO DE DRENO EXTRA-ORAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82001316	REMOÇÃO DE DRENO INTRA-ORAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	SIM	\$	\$	\$	\$
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	SIM	\$	\$	\$	\$
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESP	SIM	\$	\$	\$	\$
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	SIM	\$	\$	\$	\$
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE	SIM	\$	\$	\$	\$
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE	SIM	\$	\$	\$	\$
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	NÃO		\$	\$	\$
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO-NASAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO-SINUSAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO	SIM	\$	\$	\$	\$
82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	\$	\$	\$	\$
82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS /CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO	SIM	\$	\$	\$	\$
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FA	SIM	\$	\$	\$	\$
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS /CARTILAGINOSOS NA REGIÃO	SIM	\$	\$	\$	\$
82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/ PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM ODONTOLOGIA	SIM	\$	\$	\$	\$
82000344	CIRURGIA ODONTOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS	NÃO		\$	\$	\$
00000063	REDUÇÃO DE TUBEROSIDADE	NÃO		\$	\$	\$
00000028	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO NO SEIO MAXILAR	NÃO		\$	\$	\$
81000090	CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	NÃO		\$	\$	\$
81000073	CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA	SIM	\$	\$	\$	\$
86000055	APARELHO EXTRA-BUCAL	NÃO				
86000098	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO	NÃO				
86000110	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO PARCIAL	NÃO				
86000128	APARELHO REMOVÍVEL COM ALCAS BIONATOR INVERTIDA OU DE ESCHELER	NÃO				
86000144	ARCO LINGUAL	NÃO				
86000152	BARRA TRANSPALATINA FIXA	NÃO				
86000160	BARRA TRANSPALATINA REMOVÍVEL	NÃO				
86000195	BOTÃO DE NANCE	NÃO				
86000209	CONTENÇÃO FIXA - POR ARCADEA	SIM	\$	\$	\$	\$
86000225	DISJUNTOR PALATINO - HIRAX	NÃO				
86000233	DISJUNTOR PALATINO - MACNARAMA	NÃO				
86000241	DISTALIZADOR COM MOLA NITINOL	NÃO				
86000250	DISTALIZADOR DE HILGERS	NÃO				
86000268	DISTALIZADOR DISTAL JET	NÃO				
86000276	DISTALIZADOR PENDULO/PENDEX	NÃO				
86000284	DISTALIZADOR TIPO JONES JIG	NÃO				
00000014	ESTUDO E PLANEJAMENTO ORTODONTICO	NÃO				
86000306	GIANELLY	NÃO				
86000314	GRADE PALATINA FIXA	NÃO				
86000322	GRADE PALATINA REMOVÍVEL	NÃO				
86000357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO FIXO	NÃO				
86000365	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO ORTOPÉDICO	NÃO				
86000373	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO REMOVÍVEL	NÃO				
86000390	MENTONEIRA	NÃO				
86000454	PLACA DE DISTALIZAÇÃO DE MOLARES	NÃO				
86000462	PLACA DE HAWLEY	NÃO				
86000470	PLACA DE HAWLEY - COM TORNO EXPANSOR	NÃO				
86000489	PLACA DE MORDIDA ORTODONTICA	NÃO				
86000500	PLACA DE VERTICALIZAÇÃO DE CANINOS	NÃO				
86000527	PLACA ENCAPSULADA DE MAURICIO	NÃO				
86000535	PLACA LABIO ATIVA	NÃO				
85400270	PLACA OCLUSAL RESILIENTE	NÃO				
86000543	PLANO ANTERIOR FIXO	NÃO				
86000551	PLANO INCLINADO	NÃO				
86000560	QUADRIHELICE	NÃO				
00000065	RECUPERADOR DE ESPAÇO	NÃO				
86000020	APARELHO DE KLAMMT	NÃO				
86000047	APARELHO DE THUROW	NÃO				

86000039	APM - APARELHO DE PROTRAÇÃO MANDIBULAR	NÃO				
86000179	BIONATOR DE BALTERS	NÃO				
86000187	BLOCOS GEMINADOS DE CLARK - TWINBLOCK	NÃO				
86000330	HERBST ENCAPSULADO	NÃO				
86000381	MASCARA FACIAL - DELAIRE E TRAÇÃO REVERSA	NÃO				
86000403	MODELADOR ELASTICO DE BIMLER	NÃO				
86000411	MONOBLOCO	NÃO				
86000438	PISTAS DIRETAS DE PLANAS - SUPERIOR INFERIOR	NÃO				
86000446	PISTAS INDIRETAS DE PLANAS	NÃO				
86000519	PLACA DUPLA DE SANDERS	NÃO				
86000578	REGULADOR DE FUNÇÃO DE FRANKEL	NÃO				
86000586	SIMÕES NETWORK	NÃO				
86000594	SPLINTER	NÃO				
85300047	RASPAGEM SUPRAGENGIVAL	SIM	S	S	S	S
85300039	RASPAGEM SUBGENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	SIM	S	S	S	S
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	SIM	S	S	S	S
82000921	GENGIVECTOMIA	SIM	S	S	S	S
82000948	GENGIVOPLASTIA	SIM	S	S	S	S
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	SIM	S	S	S	S
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	SIM	S	S	S	S
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	SIM	S	S	S	S
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	NÃO		S	S	S
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	SIM	S	S	S	S
82000557	CUNHA PROXIMAL	SIM	S	S	S	S
82000689	ENXERTO PEDICULADO	SIM	S	S	S	S
85300098	MANUTENÇÃO PERIODONTAL	NÃO		S	S	S
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA	NÃO		S	S	S
84000236	TESTE DE CONTAGEM MICROBIOLÓGICA	NÃO		S	S	S
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	SIM	S	S	S	S
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	SIM	S	S	S	S
85400033	CONCERTO PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	NÃO				
85400050	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	NÃO				
85400572	COROA 3/4 OU 4/5	NÃO				
85400106	COROA TOTAL EM CERAMICA PURA	NÃO				
85400157	COROA TOTAL METALO CERAMICA	NÃO				
00000050	COROA VENNER	NÃO				
85400181	FACETA EM CERAMICA PURA	NÃO				
00000047	LAMINADO EM RESINA	NÃO				
85400246	ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)	NÃO				
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	NÃO				
85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO/SEMI PRECISÃO	NÃO				
85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO COM/SEM GRAMPO	NÃO				
85400297	PRÓTESE FIXA ADESIVA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	NÃO				
85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO CERÂMICA	NÃO				
85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO PLASTICA	NÃO				
85400327	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	NÃO				
85400335	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO CERÂMICA	NÃO				
85400343	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO PLÁSTICA	NÃO				
85400351	PRÓTESE PARCIAL FIXA IN CERAN LIVRE DE METAL (METAL FREE)	NÃO				
85400360	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA	NÃO				
85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS BILATERAL	NÃO				
85400408	PRÓTESE TOTAL	NÃO				
85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	NÃO				
85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	NÃO				
85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - MEDIATO (EM LABORATÓRIO)	NÃO				
85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTORIO)	NÃO				
85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	NÃO				
85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	NÃO				
85100170	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - INLAY	NÃO				
85400238	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - ONLAY	NÃO				
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	SIM	S	S	S	S
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	SIM	S	S	S	S
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	SIM	S	S	S	S
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	SIM	S	S	S	S
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MAND/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	SIM	S	S	S	S
00000060	DISCREPÂNCIA DE MODELOS	NÃO			S	
00900002	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA (RADIOGRAFIA PANORÂMICA BÁSICA, TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO E MC	NÃO			S	
00900003	DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA COMPLETA (BÁSICA COM 7 FOTOS E ANÁLISE CEFALOMÉTRICA EXTRA)	NÃO			S	
00900004	DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA ESPECIAL COMPLETA COM TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO FRONTAL, ERUP	NÃO			S	
00900005	DOCUMENTAÇÃO ORTOPÉDICA COMPLETA COM ÍNDICE CARPAL, MODELO DE TRABALHO, 9 FOTOS	NÃO			S	
81000278	FOTOGRAFIA	NÃO			S	
00000062	MODELOS DE TRABALHO	NÃO			S	
81000308	MODELOS ORTODÔNTICOS	NÃO			S	

00900008	PANORÂMICA + MODELOS ORTODÔNTICOS	NÃO			S	
00000061	PANORÂMICA ESPECIAL PARA ATM	NÃO		S	S	S
81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MAND/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA) COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	NÃO		S	S	S
81000340	RADIOGRAFIA DA ATM	NÃO		S	S	S
81000367	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	NÃO		S	S	S
81000456	SLIDE	NÃO			S	
81000570	TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO RADIOGRÁFICA	NÃO		S	S	S
81000472	TELERRADIOGRAFIA	NÃO		S	S	S
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	NÃO		S	S	S
81000537	TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	NÃO			S	
82001685	TUNELIZAÇÃO	SIM	S	S	S	S

