

**TABELA ODONTOLÓGICA
ESPECIALISTA CREDENCIADO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM
NECESSIDADES ESPECIAIS (1)**

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	R\$
CONSULTAS	1000	
Consulta (inclui exame clínico e plano de tratamento)	1100	44,00
Urgência horário normal	1200	66,00
Urgência horário noturno (dias úteis das 22h às 6h), domingos e feriados	1210	130,00
Consulta (falta não justificada)	1900	44,00
RADIODIAGNÓSTICO	2000	
Radiografia periapical, interproximal, oclusal	2100	20,00
DENTÍSTICA	3000	
Restauração de amálgama (1 face)	3110	58,00
Restauração de amálgama (2 faces)	3120	86,00
Restauração de amálgama (3 faces)	3130	104,00
Restauração de amálgama (4 ou mais faces)	3140	116,00
Restauração de resina fotopolimerizável (1 face)	3310	70,00
Restauração de resina fotopolimerizável (2 faces)	3320	86,00
Restauração de resina fotopolimerizável (3 faces)	3330	108,00
Restauração de resina fotopolimerizável (4 faces)	3340	138,00
Restauração de ionômero de vidro (provisória)	3350	64,00
Remineralização de lesões brancas por sessão (fluoterapia – até 4 sessões)	3400	44,00
CIRURGIA ORAL MENOR	4000	
Exodontia de dente permanente	4100	72,00
Exodontia de raiz residual (somente intra óssea) *	4110	108,00
Exodontia de dente semi-incluso	4120	132,00
Exodontia de dente incluso ou impactado	4130	198,00
Tratamento de alveolite	4200	52,00
Alveoloplastia (por segmento)	4210	102,00
Cirurgia para enucleação de cisto	4220	180,00
Sutura de lesão de mucosa bucal	4230	58,00
Frenectomia	4240	98,00
Remoção de foco residual	4300	94,00
Incisão e drenagem de abscesso	4400	66,00
Biópsia	4500	70,00
Reimplante de dente (por elemento)	4510	120,00
Correção de hiperplasia de cavidade bucal	4600	158,00
Tratamento de hemorragia pós-cirúrgica	4700	52,00
Apicectomia	4800	180,00
Apicectomia com obturação retrógrada	4810	210,00
Tratamento cirúrgico de fístula buco-sinusal	4900	160,00
Excisão de mucocele	4910	94,00
ENDODONTIA	5000	
Tratamento de urgência em endodontia	5100	72,00
Pulpotomia em dente permanente jovem *	5110	72,00
Tratamento endodôntico em dente com 1 conduto *	5121	166,00

(*) Com comprovação radiológica

(1) a) Cobertura aos portadores de deficiências graves reconhecidas pela área de saúde da Terceira Região

b) Para internação utilizar multiplicador 1,5 sobre os valores da tabela

**TABELA ODONTOLÓGICA
ESPECIALISTA CREDENCIADO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM
NECESSIDADES ESPECIAIS (1)**

PROCEDIMENTO	CÓDIGO	R\$
Tratamento endodôntico em dente com 2 condutos *	5122	232,00
Tratamento endodôntico em dente com 3 ou mais condutos *	5123	350,00
Retratamento endodôntico em dente com 1 conduto *	5131	232,00
Retratamento endodôntico em dente com 2 condutos *	5132	278,00
Retratamento endodôntico em dente com 3 ou mais condutos *	5133	416,00
Clareamento dental (por elemento)	5140	120,00
Pulpotomia em dente decíduo	5150	66,00
Tratamento em dente decíduo com 1 conduto *	5151	120,00
Tratamento em dente decíduo com 2 ou mais condutos *	5152	138,00
Remoção de núcleo intra radicular *	5200	90,00
Tratamento conservador de polpa (capeamento direto e indireto) sem restauração final *	5210	48,00
Tratamento endodôntico com rizogênese incompleta de 1 conduto *	5221	226,00
Tratamento endodôntico com rizogênese incompleta de 2 condutos *	5222	272,00
Tratamento endodôntico com rizogênese incompleta de 3 ou mais condutos *	5223	330,00
Tratamento de perfuração	5224	92,00
PERIODONTIA	6000	
Controle do biofilme dental, instrução de higiene bucal (com evidenciação de biofilme obrigatória)	6100	56,00
Profilaxia	6110	54,00
Raspagem supra gengival e polimento dental por arcada	6120	80,00
Raspagem sub gengival e polimento dental por arcada	6130	206,00
Tratamento das lesões periodontais agudas	6140	52,00
Cirurgia de capuz gengival de dente em erupção	6150	60,00
Cirurgia periodontal a retalho, na região de canino a canino	6160	196,00
Gengivectomia ou gengivoplastia (por hemiarcada)	6170	144,00
Gengivectomia ou gengivoplastia (por elemento)	6180	64,00
Cirurgia periodontal a retalho, na região de premolares e molares	6190	196,00
Esplintagem periodontal adesiva (por segmento)	6200	76,00
Esplintagem periodontal adesiva por amarras com fio ortodôntico (por segmento)	6210	84,00
Consulta de desgaste seletivo	6220	48,00
Rizectomia / hemiseção de raiz	6300	180,00
Tratamento periodontal de manutenção	6400	134,00
Enxerto pediculado (por segmento)	6500	196,00
Enxerto livre e/ou conjuntivo subepitelial (por segmento)	6510	220,00
ODONTOPEDIATRIA	7000	
Aplicação tópica de flúor (por hemiarcada)	7100	16,00
Exodontia de dente decíduo	7110	52,00
Aplicação de selante (por elemento)	7120	36,00
Coroa pré-fabricada de aço ou policarbonato	7130	130,00
Sessão de condicionamento psicológico máximo de 2 sessões	7200	36,00
Aplicação de cariostático (4 hemiarcadas)	7210	32,00
Adequação do meio bucal (por hemiarcada)	7220	48,00
Programa de prevenção de saúde bucal (até 8 anos) - inclui exame clínico, controle de biofilme, instrução de higiene bucal, aplicação tópica de flúor, radiografia periapical, interproximal, oclusal, aplicação de selante e sessão de condicionamento psicológico.	7300	116,00

(*) Com comprovação radiológica

(1) a) Cobertura aos portadores de deficiências graves reconhecidas pela área de saúde da Terceira Região

b) Para internação utilizar multiplicador 1,5 sobre os valores da tabela