**ANEXO III**

**TABELAS DE PREÇOS ADOTADAS PELO FASERV**

Os serviços contratados serão remunerados conforme Tabelas de preços adotadas pelo FASERV e compreendem os procedimentos previstos nas tabelas abaixo:.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA DE SERVIÇOS DO FASERV** | | | | | | | | | |
| **Código** | **Descrição** | **Valor** | **Idade** | **Periodicidade** | **Região** | **Dente** | **Face** | **RefMat** | **Observação** |
| **DIAGNÓSTICO** | | | | | | | | | |
| 81000049 | Consulta odontológica de Urgência | R$ 50,45 |  |  |  |  |  |  | Usar esse código quando nenhum outro da tabela de urgência e emergência for compatível com o procedimento a ser realizado. Somente usado por clinicas de urgência e emergência contratualizadas para esse tipo de atendimento. Quando não existir clinica credenciada para esse fim esse código não poderá ser solicitado com o código de consulta odontológica. Descrever os procedimentos realizados no Campo 49‐observação da guia. |
| 81000057 | Consulta odontológica de Urgência 24 hs | R$ 63,54 |  |  |  |  |  |  | Descrever o diagnóstico no Campo 49‐observação da guia. Esse código deve ser usado somente por clinicas de urgência e emergência contratualizadas para esse tipo de atendimento. |
| 81000065 | Consulta odontológica inicial | R$ 37,58 |  | 6 meses |  |  |  |  | É a primeira consulta realizada com o profissional |
| **ODONTOPEDIATRIA** | | | | | | | | | |
| 84000031 | Aplicação de cariostático | R$ 17,32 | até 4 anos | 6 meses | AS, AI |  |  |  | É indicada em crianças de pequena idade que não permite tratamento, na fase de reversão de risco |
| 84000058 | Aplicação de selante ‐ técnica invasiva | R$ 26,14 | até 15 anos | 6 meses |  | DP | O, P |  | Indicado para dentes recém erupcionados na dentição permanente até a erupção dos segundos molares. Não remunerado com o código 84000074. |
| 84000074 | Aplicação de selante de fóssulas e fissuras | R$ 26,71 | até 15 anos | 6 meses |  | DP | O, P |  | Indicado para dentes recém erupcionados na dentição permanente até a erupção dos segundos molares. Não remunerado com o código 84000058. |
| 85100013 | Capeamento pulpar direto | R$ 23,58 |  | vida |  | DD e DP |  |  | Consiste em utilizar manobras para recuperar um dente que tenha sido afetado por cárie ou fratura com exposição da polpa dentária na tentativa de se evitar o tratamento endodôntico |
| 85100048 | Colagem de fragmentos dentários | R$ 72,16 |  | vida |  | DD e DP |  |  | Somente quando indicado, encaminhar a radiografia final com os bordos hermeticamente vedados |
| 83000020 | Coroa de acetato em dente decíduo | R$ 72,16 | acima de 2 anos | 2 anos |  | DD |  |  | Indicado para dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto; dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo. Não remunerado com os códigos 83000046 e 83000062. |
| 83000046 | Coroa de aço em dente decíduo | R$ 72,16 | acima de 2 anos | 2 anos |  | DD |  |  | Indicado para dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto; dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo. |
| 83000062 | Coroa de policarbonato em dente decíduo | R$ 72,16 | acima de 2 anos | 2 anos |  | DD |  |  | Não remunerado com os códigos 83000020 e 83000062. Indicado para dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto; dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo. |
| 83000089 | Exodontia simples de decíduo | R$ 38,10 |  | vida |  | DD |  |  |  |
| 85000787 | Imobilização dentária em dentes decíduos | R$ 53,05 |  |  |  | DD |  |  |  |
| 83000127 | Pulpotomia em dente decíduo | R$ 46,45 |  | vida |  | DD |  |  | Não remunerada juntamente ao tratamento endodontico para o mesmo profissional (83000151). O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico. |
| 83000151 | Tratamento endodôntico em dente decíduo | R$ 118,54 |  | 1 ano |  |  |  |  | Não remunerada juntamente ao tratamento pulpotomia para o mesmo profissional (83000127). |
| **PREVENÇÃO** | | | | | | | | | |
| 84000090 | Aplicação tópica de flúor (duas arcadas) | R$ 50,00 | até 15 anos | 6 meses | AS, AI |  |  |  | Indicado para os dentes permanentes recem erupcionados |
| 84000139 | Atividade educativa em saúde bucal | R$ 40,00 |  | 6 meses | AS, AI |  |  |  | Conscientização da importância dos hábitos corretos de higiene bucal e nutricionais |
| 84000163 | Controle de biofilme (placa bacteriana) | R$ 53,00 |  | 6 meses | AS, AI |  |  |  | Consiste na evidenciação de placa e profilaxia. O procedimento não permite liberação de nenhum código correlacionado individualmente.Não permite a liberação de raspagem supragengival e subgengival concomitantemente. |
| 84000198 | Profilaxia: polimento coronário | R$ 54,00 |  | 6 meses | AS, AI |  |  |  | Já incluido no procedimento de raspagem supragengival e subgengival; consiste no polimento através de meios mecânicos da superfície coronária do dente. |
| **DENTISTICA** | | | | | | | | | |
| 85100064 | Faceta direta em resina fotopolimerizável | R$ 90,02 |  | 2 anos |  | DP e DD | V |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100099 | Restauração de amálgama ‐ 1 face | R$ 54,64 |  | 2 anos |  | DD e DP | M, D, P, L, V, O |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100102 | Restauração de amálgama ‐ 2 faces | R$ 60,72 |  | 2 anos |  | DD e DP | VD, VL, VM, VO, DL, DM, DO, MO, LM, LO |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100110 | Restauração de amálgama ‐ 3 faces | R$ 65,58 |  | 2 anos |  | DD e DP | DOP, DOL, DOV, MOD, MOP, MOL, MOV |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100129 | Restauração de amálgama ‐ 4 faces | R$ 72,86 |  | 2 anos |  | DD e DP | MODP, MODL, MODV |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100137 | Restauração em ionômero de vidro - 1 face | R$ 36,07 |  | 1 ano |  | DD e DP | M, D, P, L, V, O |  | Autorizado por face restaurada, independente do número de cavidades. |
| 85100145 | Restauração em ionômero de vidro - 2 faces | R$ 40,89 |  | 1 ano |  | DD e DP | VD, VL, VM, VO, DL, DM, DO, MO, LM, LO |  | Autorizado por face restaurada, independente do número de cavidades. |
| 85100153 | Restauração em ionômero de vidro - 3 faces | R$ 45,70 |  | 1 ano |  | DD e DP | DOP, DOL, DOV, MOD, MOP, MOL, MOV |  | Autorizado por face restaurada, independente do número de cavidades. |
| 85100161 | Restauração em ionômero de vidro - 4 faces | R$ 45,70 |  | 1 ano |  | DD e DP | MODP, MODL, MODV |  | Autorizado por face restaurada, independente do número de cavidades. |
| 85100196 | Restauração em resina fotopolimerizável 1 face | R$ 66,14 |  | 2 anos |  | DD e DP | M, D, P, L, V, O, I |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100200 | Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces | R$ 74,24 |  | 2 anos |  | DD e DP | DO, MO, OP, OL, OV, MI, DI, VI, MD, MV, DP |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100218 | Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces | R$ 83,93 |  | 2 anos |  | DD e DP | DOP, DOL, DOV, MOD, MOP, MOL, MOV, DIV, MIV, DIM, IVP |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| 85100226 | Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces ou mais faces | R$ 83,93 |  | 2 anos |  | DP e DD | MODP, MODL, MODV, MVPI, MOVL, DOVL, MDVP |  | Verificar excessos, falta de material restaurador e ponto de contato. Inclui forramento‐capeamento pulpar indireto. Necessidade de especificar o material usado no forro no campo 47‐ observação |
| **ENDODONTIA** | | | | | | | | | |
| 85200018 | Clareamento de dente desvitalizado | R$ 55,75 | acima de 16 anos | 7 dias |  | DP |  |  | Em dentes anteriores e pré-molares. Por sessão de troca de curativo. Máximo de 3 sessões. Passível de repetição com 2 anos. Não autorizados em dentes que serão restaurados com coroa total .RX inicial |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | R$ 40,84 |  | 2 anos |  | DP |  |  | Inclui todas as sessões de troca de curativo. |
| 85200026 | Preparo para núcleo intrarradicular | R$ 36,43 |  | 2 anos |  | DP |  |  |  |
| 85200034 | Pulpectomia | R$ 46,35 |  | vida |  | DD e DP |  |  | Indicada somente em casos de urgência, para procedimentos endodônticos o código de tratamento já inclui o procedimento. |
| 85200050 | Remoção de corpo estranho intracanal | R$ 81,79 |  | vida |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final |
| 85200077 | Remoção de núcleo intrarradicular | R$ 105,34 |  | 2 anos |  | DP |  |  | Consiste em retirar o núcleo e/ou corpo estranho da cavidade intra‐radicular, com finalidade endodôntica ou protética |
| 85200085 | Restauração temporária / tratamento expectante | R$ 53,57 |  | 2 anos |  | DD e DP |  |  | Aguardar 60 dias para a realização da restauração definitiva. |
| 85200093 | Retratamento endodôntico birradicular | R$ 313,51 |  | 2 anos |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final.Quando necessário, será autorizado para casos onde o tratamento endodôntico foi realizado há mais de 2 anos.Havendo a necessidade antes do prazo, deverá ser ser realizado pelo mesmo profissional responsável pelo tratamento endodôntico sem ônus para o paciente e/ou operadora. Retratamento endodôntico birradicular. O uso do microscópio já está incluso no tratamento |
| 85200107 | Retratamento endodôntico multirradicular | R$ 486,96 |  | 2 anos |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final.Quando necessário, será autorizado para casos onde o tratamento endodôntico foi realizado há mais de 2 anos.Havendo a necessidade antes do prazo, deverá ser ser realizado pelo mesmo profissional responsável pelo tratamento endodôntico sem ônus para o paciente e/ou operadora. Retratamento endodôntico birradicular. O uso do microscópio já está incluso no tratamento |
| 85200115 | Retratamento endodôntico unirradicular | R$ 250,81 |  | 2 anos |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final.Quando necessário, será autorizado para casos onde o tratamento endodôntico foi realizado há mais de 2 anos. Havendo a necessidade antes do prazo, deverá ser ser realizado pelo mesmo profissional responsável pelo tratamento endodôntico sem ônus para o paciente e/ou operadora. Retratamento endodôntico birradicular. O uso do microscópio já está incluso no tratamento |
| 85200123 | Tratamento de perfuração endodôntica | R$ 233,83 |  |  |  | DP |  | MTA | RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico. |
| 85200131 | Tratamento endodôndico de dente com rizogênese incompleta | R$ 171,98 | 4 a 16 anos | 15 dias |  | DP |  |  | Remunerada por sessão de troca de curativo. Máximo de 3 sessões - RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico. |
| 85200140 | Tratamento endodôntico birradicular | R$ 258,77 |  | Vida |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico. |
| 85200158 | Tratamento endodôntico multirradicular | R$ 432,95 |  | Vida |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico. |
| 85200166 | Tratamento endodôntico unirradicular | R$ 212,56 |  | Vida |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico. |
| **PERIODONTIA** | | | | | | | | | |
| 82000212 | Aumento de coroa clínica | R$ 111,86 |  | 2 anos |  | DP |  |  | Consiste em aumentar a coroa clinica do dente com rebaixamento e nivelamento ósseo. Não pode ser solicitada concomitantemente com gengivectomia e / ou cirurgia periodontal a retalho. |
| 82000417 | Cirurgia periodontal a retalho | R$ 133,57 |  | 2 anos | S1, S2, |  |  |  | Fase cirúrgica do tratamento periodontal. É paga somente após terapia básica periodontal realizada em até 90 dias. |
| 82000557 | Cunha proximal | R$ 85,01 |  | 2 anos | S3, S4, | 17, 27, 37, 47, 18, 28, 38, 48 |  |  | Tratamento cirúrgico de hiperplasias gengivais e/ou defeito ósseo‐angular na superfície distal de molares ou proximal dos dentes que dispõe de gengiva inserida reduzida. |
| 85300012 | Dessensibilização dentária | R$ 16,40 |  | 6 meses | AS, AI |  |  |  | Inclui todas as sessões.Permitida apenas após a raspagem subgengival . |
| 82000662 | Enxerto gengival livre | R$ 162,87 |  | 2 anos | S1, S2, |  |  |  | Necessário envio de relatório e foto inicial. |
| 82000921 | Gengivectomia | R$ 90,95 |  | 2 anos | S3, S4, S1, S2, | DP |  |  | Procedimento cirúrgico que consiste na redução de bolsas periodontais supraósseas (até 4 mm) ou para refazer contornos gengivais anormais tais como crateras e hiperplasias gengivais. Não pode ser solicitado concomitante com o código de gengivoplastia e/ ou aumento de coroa clínica. Enviar a indicação do procedimento cirúrgico no campo 47‐ observação. |
| 82000948 | Gengivoplastia | R$ 90,95 |  | 2 anos | S3, S4, S1, S2, | DP |  |  | Consiste na remoção do excesso gengival causado por movimentação ortodôntica ou hiperplasias gengivais localizadas. Não pode ser solicitada concomitante com cirurgia para aumento de coroa clínica. |
| 85300020 | Imobilização dentária em dentes permanentes | R$ 55,79 |  |  | S1, S2, |  |  |  | Em casos de mobilidade grau 2, ocasionada por doença periodontal. Em caso de outro fator etiológico descrever no campo 47‐ Observação da guia. |
| 85300098 | Manutenção periodontal | R$ 73,83 |  |  |  |  |  |  | Exclusivo para pacientes em tratamento periodontal com raspagem subgengival prévia.Envolve os 4 hemiarcos. Inclui reforço da educação para a saúde, raspagem supragengival(85300047) e polimento(84000198) nos 4 hemiarcos, além da raspagem subgengival nas áreas indicadas. Necessário justificativa. |
| 85300039 | Raspagem sub‐gengival/alisamento radicular | R$ 68,15 |  | 6 meses | AS, AI |  |  |  | Tratamento de terapia básica periodontal, inclui o procedimento de raspagem supragengival. Faz‐se necessário o envio da radiografia com identificação de perda óssea alveolar ou informação no campo47‐ observação sobre a perda de inserção periodontal. |
| 85300047 | Raspagem supra‐gengival | R$ 68,15 |  | 6 meses | AS, AI |  |  |  | Pode ser manual ou através de ultra‐som. Não pode ser solicitada concomitante a profilaxia e controle de biofilme. |
| 82001251 | Reimplante dentário com contenção | R$ 55,19 |  | 2 anos | S3, S4, | DP |  |  | Consiste no reimplante dentário e contenção com fio ortodôntio, fibra de vidro/ carbono e resina fotopolimerizada. É necessário o envio de maiores esclarecimentos sobre o ocorrido no campo 47‐ observação da guia. |
| 85300055 | Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) | R$ 27,86 |  | 6 meses | S3, S4, AS, AI |  |  |  | Consiste na remoção de fatores retentivos de placa e polimento coronário.Como remoção de restaurações em excesso e sem polimento,consertos de próteses mal adaptadas,remoção de restos radiculares e selamento de cavidades. Informar no Campo 49‐ observação da guia os procedimentos realizados. Não permite solicitação concomitante com controle do biofilme, profilaxia e raspagem supragengival. |
| 85300063 | Tratamento de abscesso periodontal agudo | R$ 43,73 |  |  |  | DP |  |  | Evento único. Descrever no campo 47‐ observação a região de origem do abscesso e o tratamento proposto. |
| 82001685 | Tunelização | R$ 119,07 |  | 2 anos | S1, S2, S3, S4, |  |  |  | Encaminhar relatório com justificativa e foto inicial e final. |
| **PROTESE** | | | | | | | | | |
| 85400017 | Ajuste Oclusal por acréscimo | R$ 58,46 |  | 1 ano |  | DP |  |  | Consiste na estabilidade oclusal ‐ que é proporcionada através de contatos bilaterais simultaneos com a mesma intensidade dos dentes posteriores em uma dimensão vertical de oclusão. Quando em infraoclusão precisa de acréscimo para estabilidade oclusal. |
| 85400025 | Ajuste Oclusal por desgaste seletivo | R$ 42,53 |  | 1 ano |  | DP |  |  | Consiste na estabilidade oclusal ‐ que é proporcionada através de contatos bilaterais simultaneos com a mesma intensidade dos dentes posteriores em uma dimensão vertical de oclusão. Quando em supraoclusão precisa de desgaste para estabilidade oclusal. |
| 85400076 | Coroa provisória com pino | R$ 62,63 |  | 1 ano |  | DP |  |  | Inclui ajustes e reembasamentos. |
| 85400084 | Coroa provisória sem pino | R$ 62,63 |  | 1 ano |  | DP |  |  | Inclui ajustes e reembasamentos. |
| 85400114 | Coroa total em cerômero | R$ 354,39 |  | 5 anos |  | DP |  | Solidex | Sinfony | Ceramage | RX inicial e final.Não autorizado junto com o código de clareamento endógeno(85200018). Cobertura apenas para dentes anteriores (13;23;12;22;32;42;11;21;33;43;31;41). |
| 85400149 | Coroa total metálica | R$ 260,41 |  | 5 anos |  | DP |  | Alloy | Não autorizado junto com o código de clareamento endógeno(85200018) |
| 85400211 | Núcleo de preenchimento | R$ 48,00 |  | 5 anos |  | DP |  |  | Consiste na reconstrução de dentes seriamente comprometidos pelo processo carioso, antes da confecção estrutural |
| 85400220 | Núcleo metálico fundido | R$ 145,63 |  | 5 anos |  | DP |  | Ligas não Nobres | Comprimento dentro dos padrões técnicos(mínimo de metade do comprimento radicular) |
| 85400262 | Pino pré fabricado | R$ 105,40 |  | 5 anos |  | DP |  | Fibra de vidro | Carbono | Comprimento dentro dos padrões técnicos(mínimo de metade do comprimento radicular). |
| 85400440 | Provisório para Inlay/Onlay | R$ 63,06 |  |  |  | DP |  |  | Inclui ajustes e reembasamentos. |
| 85400459 | Provisório para Restauração metálica fundida | R$ 63,06 |  |  |  | DP |  |  | Inclui ajustes e reembasamentos. |
| 85400467 | Recimentação de trabalhos protéticos | R$ 49,47 |  |  |  | DP |  |  | Limite de 02 utilizações com o mesmo prestador em intervalos superiores a 30 dias |
| 85400505 | Remoção de trabalho protético | R$ 38,12 |  | vida |  | DP |  |  | Só aprovado quando visível no RX inicial. Necessário enviar RX inicial com justificativa para a execução |
| 85400556 | Restauração metálica fundida | R$ 265,36 |  | 2 anos |  | DP |  | Alloy | Indicado somente para dentes com mais de três faces acometidas, não passíveis de restauração direta . Não autorizado por motivos estéticos. Se a indicação não for passível de visualização no rx deverá ser encaminhado para a auditoria inicial.RX |
| **CIRURGIA** | | | | | | | | | |
| 82000034 | Alveoloplastia | R$ 71,22 |  |  |  | DP |  |  | Consiste em corrigir cirurgicamente os alvéolos dentários após a realização de extrações múltiplas; |
| 82000050 | Amputação radicular com obturação retrógrada | R$ 125,20 |  | vida |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final |
| 82000069 | Amputação radicular sem obturação retrógrada | R$ 125,20 |  | vida |  | DP |  |  | RX periapical inicial e final |
| 82000077 | Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada | R$ 135,34 |  | 2 meses |  | DP |  |  | Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida deressecção do ápice radicular e ainda da obturação do forame apical em duas raízes; |
| 82000085 | Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada | R$ 123,03 |  | 2 meses |  | DP |  |  | Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida da ressecção do ápice radicular em duas raízes; |
| 82000158 | Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada | R$ 159,94 |  | 2 meses |  | DP |  |  | Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida de ressecção do ápice radicular e ainda da obturação do forame apical em três raízes |
| 82000166 | Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada | R$ 159,94 |  | 2 meses |  | DP |  |  | Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida da ressecção do ápice radicular em três raízes |
| 82000174 | Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada | R$ 123,03 |  | 2 meses |  | DP |  |  | Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida de ressecção do ápice radicular e ainda da obturação do forame apical em uma raiz |
| 82000182 | Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada | R$ 110,73 |  | 2 meses |  | DP |  |  | Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida da ressecção do ápice radicular em uma raiz; |
| 82000280 | Biópsia de maxila | R$ 63,33 |  |  |  |  |  |  | Consiste em remover cirurgicamente um fragmento de tecido, mole e/ou duro alterado, para fins de exame anatomopatológico na maxila |
| 82000298 | Bridectomia | R$ 86,52 |  |  |  |  |  |  | Consiste em realizar incisão cirúrgica para correção do posicionamento da musculatura existente entre a mucosa da bochecha e a borda da gengiva |
| 82000301 | Bridotomia | R$ 72,37 |  |  |  |  |  |  | Consiste em realizar incisão cirúrgica para correção do posicionamento da musculatura existente entre a mucosa da bochecha e a borda da gengiva |
| 82000336 | Cirurgia odontológica a retalho | R$ 139,13 |  | 2 anos | S1, S2, |  |  |  | Cirurgia exploratória ou de acesso, não pode ser usada concomitante com o código de cirurgia periodontal a retalho |
| 82000468 | Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial | R$ 57,95 |  |  |  |  |  |  | Código já incluso nos procedimentos de extrações e cirurgias. |
| 82000484 | Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial | R$ 46,36 |  |  |  |  |  |  | Código já incluso nos procedimentos de extrações e cirurgias. |
| 82000794 | Exérese ou excisão de mucocele | R$ 84,26 |  |  |  |  |  |  | Consiste em remover cirurgicamente lesão dos tecidos moles (principalmente lábios), causada por retenção de saliva devido à obstrução de glândulas salivares |
| 82000808 | Exérese ou excisão de rânula | R$ 63,99 |  |  |  |  |  |  | Consiste em remover cirurgicamente um tipo de cisto de retenção que ocorre especificamente no assoalho da boca, associado aos ductos da glândula submandibular ou sublingual; |
| 82000816 | Exodontia a retalho | R$ 79,45 |  | vida |  |  |  |  | Indicados para dentes cariados, sem antagonistas, sem função, impactados, indicação ortodôntica, mal posicionados no arco |
| 82000859 | Exodontia de raiz residual | R$ 60,40 |  | vida |  |  |  |  | Consiste em realizar extração dentária da porção radicular de dentes que já não possuem a coroa clínica |
| 70006165 | Exodontia de supranumerário | R$ 66,78 |  |  |  |  |  |  | Não remunerado com os códigos 82000816, 82000859,70006175,70006166,82001073, 82001286 e 82001294 |
| 70006166 | Exodontia de supranumerário incluso | R$ 200,33 |  |  |  |  |  |  | Necessário envio de RX inicial. Não remunerado com os código 82000816 ,82000859, 70006175, 70006165, 82001073, 82001286 e 82001294 |
| 82000875 | Exodontia simples de permanente | R$ 63,11 |  | vida |  |  |  |  | Indicados para dentes cariados, sem antagonistas, sem função, impactados, indicação ortodôntica, mal posicionados no arco. |
| 82000883 | Frenulectomia labial | R$ 87,38 |  |  |  |  |  |  | Consiste em realizar ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro‐mucoso presente na base do lábio, denominado hipertrofia de freio labial; |
| 82000891 | Frenulectomia lingual | R$ 87,38 |  |  |  |  |  |  | Consiste em realizar ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro‐mucoso presente na base da língua, denominado hipertrofia de freio lingual |
| 82000905 | Frenulotomia labial | R$ 87,38 |  |  |  |  |  |  | Consiste em realizar ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro‐mucoso presente na base do lábio, denominado hipertrofia de freio labial; |
| 82000913 | Frenulotomia lingual | R$ 87,38 |  |  |  |  |  |  | Consiste em realizar ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro‐mucoso presente na base da língua, denominado hipertrofia de freio lingual |
| 82001022 | Incisão e Drenagem extra‐oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco‐maxilo‐facial | R$ 81,67 |  |  |  |  |  |  | Evento único. Descrever no campo 47‐ observação o dente que originou ou outro fator etiológico. |
| 82001030 | Incisão e Drenagem intra‐oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco‐maxilo‐facial | R$ 81,92 |  |  |  |  |  |  | Evento único. Descrever no campo 47‐ observação a origem do abscesso e o tratamento proposto |
| 82001073 | Odonto‐secção | R$ 86,90 |  | vida |  |  |  |  | Consiste em realizar a separação da estrutura dentária, mediante corte, tendo por finalidade:1 ‐ a manutenção da parte sadia e a remoção da parte comprometida;2 ‐ o tratamento da área periodontal afetada com a manutenção das estruturas dentárias seccionadas; pode ainda ser usada para facilitar a extração do elemento dentário. |
| 82001286 | Remoção de dentes inclusos / impactados | R$ 211,06 |  |  |  |  |  |  | Consiste na remoção cirúrgica de dentes inclusos/ impactados com indicação de extração |
| 82001294 | Remoção de dentes semi‐inclusos / impactados | R$ 203,09 |  | vida |  |  |  |  | Indicados para dentes cariados, sem antagonistas, sem função, impactados, indicação ortodôntica, mal posicionados no arco |
| 82001464 | Sepultamento radicular | R$ 112,53 |  | vida |  |  |  |  | Procedimento cirúrgico que consiste em retalho mucoperiosteal e nivelamento da raiz residual (com tratamento endodôntico e sem lesão periapical) à crista óssea e subseqüente reposicionamento do retalho. |
| 82001650 | Tratamento de alveolite | R$ 42,34 |  |  |  | DP |  |  | Precisa haver uma exodontia recente que justifique a necessidade do tratamento |
| 82001707 | Ulectomia | R$ 39,64 |  |  |  | DD e DP |  |  | Indicado quando é feita uma incisão (corte), com remoção de tecido gengival, visando facilitar a vinda do dente. |
| 82001715 | Ulotomia | R$ 39,64 |  |  |  | DD e DP |  |  | Indicado quando é feita apenas uma incisão (corte), sem remoção de tecido gengival, visando facilitar a vinda do dente. |
| 82001634 | Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução | R$ 150,34 |  |  |  |  |  |  | RX ou tomografia inicial |
| **RADIOLOGIA E EXAMES DIAGNOSTICO** | | | | | | | | | |
| 70003130 | Kit RX - endo multirradiculares ( dentes permanentes) | R$ 39,36 |  |  |  | DP |  |  | 1 inicial, 3 odontometria, 1 final - Não pode ser solicitado juntamente com o código 81000421 - radiografia periapical |
| 70003122 | Kit RX - endo unirradiculares (dentes permanentes) | R$ 23,62 |  |  |  | DP |  |  | 1 inicial, 1 ondontometria, 1 final. Não poderá ser solicitado juntamente com o código 81000421 - radiografia periapical |
| 81000294 | Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) | R$ 142,55 |  | 06 Meses |  |  |  |  | 14 periapicais, 4 bitewing. Não pode ser solicitado juntamente com os códigos 81000421 e 81000375 |
| 81000375 | Radiografia interproximal ‐ bite‐wing | R$ 8,18 |  |  |  |  |  |  | Realizada com película de 3cm x 4cm. Autorizada até 2 radiografias da mesma região por profissional solicitante |
| 81000383 | Radiografia oclusal | R$ 21,81 |  |  |  |  |  |  | Realizada com película oclusal inteira, com filme simples ou duplo. As películas podem ser 5,7x7,5cm ou 5,7x7,6 cm. |
| 81000405 | Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) | R$ 40,60 |  | 06 Meses |  |  |  |  | Autorizado mediante apresentação de solicitação em receituario timbrado do profissional e devidamente indicado por especialistas nas áreas de Prótese, Periodontia ou Cirurgia |
| 81000421 | Radiografia periapical | R$ 8,67 |  |  |  | DD e DP |  |  | Autorizada até 2 radiografias da mesma região por profissional solicitante |
| 84000252 | Teste de acidez salivar | R$ 83,97 |  |  |  |  |  |  |  |