

TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO CONSELHO DELIBERATIVO DO PROGRAMA TST-SAÚDE

ATO DELIBERATIVO Nº 70, DE 21 DE FEVEREIRO DE 2017.

Dispõe sobre a regulamentação dos procedimentos odontológicos sujeitos à autorização prévia do Programa de Assistência à Saúde do Tribunal Superior do Trabalho -TST-SAÚDE, bem como, dos procedimentos para a realização de perícia final.

O PRESIDENTE DO CONSELHO DELIBERATIVO DO PROGRAMA TST-SAÚDE no uso das atribuições que lhe confere o art. 60 do Regulamento do Programa de Assistência à Saúde do Tribunal Superior do Trabalho, aprovado pelo ATO DELIBERATIVO Nº 12, de 30 de abril de 2009, ad referendum do Conselho Deliberativo,

RESOLVE:

Art. 1º Os Procedimentos Odontológicos que necessitam de autorização prévia do Programa de Assistência à Saúde do Tribunal Superior do Trabalho – TST-SAÚDE, bem como, os procedimentos para a realização de perícia final ficam estabelecidos na tabela de procedimentos odontológicos constante do Anexo Único deste ato deliberativo.

Art. 2º Para a realização de perícia inicial, caberá ao prestador do serviço a emissão da Guia de Solicitação de Tratamento Odontológico - GSTO, que deverá ser assinada pelo beneficiário ou por seu representante e pelo profissional de saúde assistente acompanhada de exames e laudos, quando for o caso.

Art. 3º O Programa TST-SAÚDE não pagará os atendimentos odontológicos para os quais não forem apresentadas as Guias de Solicitação de Tratamento Odontológico — GSTO assinadas pelo beneficiário ou seu representante, com a identificação da data e horário de sua emissão, acompanhadas, quando for o caso, de exames e/ou laudos para a sua autorização.

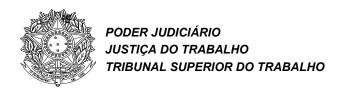
Art. 4º Para a realização de perícia final deverá ser enviada obrigatoriamente ao Programa TST-Saúde a Guia de Tratamento Odontológico – GTO por meio do sistema informatizado disponibilizado ao prestador de serviço.

Parágrafo único. Para os procedimentos que dispensam a perícia inicial, o prestador de serviço deverá encaminhar a Guia de Tratamento Odontológico – GTO, para efeito de faturamento, por meio eletrônico e em meio físico, devidamente assinada e carimbada, e quando houver exames, a guia deverá estar acompanhada do pedido odontológico original.

- Art. 5º A perícia final, para efeito de faturamento das despesas odontológicas, será executada nas seguintes modalidades:
- I Presencial: O beneficiário deverá comparecer, obrigatoriamente, junto ao Programa TST-SAÚDE, após a conclusão do tratamento, para a realização de auditoria, acompanhado de todos os exames e/ou laudos, devendo o prestador enviar, via sistema informatizado TST-SAUDEweb, a respectiva Guia de Tratamento Odontológico GTO.
- II Não presencial: O prestador do serviço deverá enviar ao Programa TST-SAÚDE, via sistema informatizado TST-SAUDEweb, a Guia de Tratamento Odontológico GTO para os tratamentos que não necessitam de realização de perícia presencial, na forma da classificação dos procedimentos odontológicos constante do Anexo Único deste Ato.

Art. 6º Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

Ministro RENATO DE LACERDA PAIVA



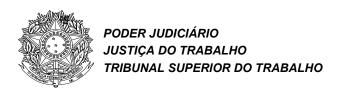
ANEXO ÚNICO DO ATO DELIBERATIVO Nº 70/2017

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

com vigência a partir de 1/1/2017

| | DIAGNÓSTICO | | | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------|--|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | | |
| 102 | Consulta de controle | Não | Sim | - | 54,00 | | | |
| 110 | Consulta inicial | Não | Sim | - | 54,00 | | | |
| 120 | Consulta de emergência | Não | Sim | - | 80,00 | | | |
| 140 | Falta (atendimento desmarcado até 4 horas antes) | Não | Sim | - | 54,00 | | | |

| | RADIOLOGIA | | | | | | | |
|--------|---|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | | |
| 210 | RX periapical | Não | Sim | - | 12,00 | | | |
| 220 | RX Bite-wing (Interproximal) | Não | Sim | - | 12,00 | | | |
| 230 | RX oclusal | Não | Sim | - | 25,00 | | | |
| 240 | RX postero-anterior | Não | Sim | - | 52,00 | | | |
| 250 | RX da ATM série completa (3 incidências) | Não | Sim | - | 111,00 | | | |
| 260 | RX panorâmica | Não | Sim | - | 54,00 | | | |
| 270 | Telerradiografia com traçado computadorizado | Não | Sim | - | 71,00 | | | |
| 280 | Telerradiografia sem traçado | Não | Sim | - | 52,00 | | | |
| 290 | RX da mão (Carpal) | Não | Sim | - | 61,00 | | | |
| 300 | Modelos ortodônticos (par) | Não | Sim | - | 59,00 | | | |
| 310 | Slides (unidade) - máximo 5 unidades | Não | Sim | - | 12,00 | | | |
| 320 | Fotos (unidade) - máximo 8 unidades | Não | Sim | - | 12,00 | | | |
| 330 | Panorâmica com traçado | Não | Sim | - | 88,00 | | | |
| 340 | Tomografia linear com 1 corte | Não | Sim | - | 90,00 | | | |
| 350 | Tomografia linear com 2 cortes | Não | Sim | - | 181,00 | | | |
| 360 | Tomografia linear com 3 cortes | Não | Sim | - | 270,00 | | | |
| 370 | Tomografia linear com 4 cortes | Não | Sim | - | 361,00 | | | |
| 380 | Documentação em disquete | Não | Sim | - | 28,00 | | | |
| 390 | Documentação ortodôntica (inclui 01 panorâmica, 01 telerradio- grafía com traçado, 01 par de modelos ortodônticos, 08 fotos.) | Não | Sim | - | 255,00 | | | |
| 397 | Tomografia Computadorizada para 1 dente | Não | Sim | - | 119,00 | | | |
| 398 | Tomografia Computadorizada para 2 dentes na mesma arcada | Não | Sim | - | 173,00 | | | |

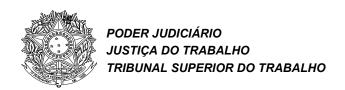


| | RADIOLOGIA | | | | | | | |
|--------|---|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | | |
| 399 | Tomografia Computadorizada para 3 dentes na mesma arcada | Não | Sim | - | 226,00 | | | |
| 400 | Tomografia Computadorizada para 4 dentes na mesma arcada | Não | Sim | - | 279,00 | | | |
| 401 | Tomografia Computadorizada de Maxila ou Mandíbula Total | Não | Sim | - | 332,00 | | | |
| 402 | Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular ATM - unilateral | Não | Sim | - | 198,00 | | | |
| 403 | Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular ATM - bilateral | Não | Sim | - | 329,00 | | | |
| 404 | Tomografia Computadorizada dos seios da face | Não | Sim | - | 329,00 | | | |

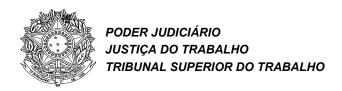
| | TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO | | | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | | |
| 410 | Teste de risco de cárie | Não | Sim | - | 40,00 | | | |
| 420 | Teste de fluxo salivar | Não | Sim | - | 39,00 | | | |
| 430 | Halitometria | Não | Sim | - | 39,00 | | | |
| 50 | Exame anatomopatológico por peça e/ou citopatológico | Não | Sim | - | 106,00 | | | |
| 51 | Revisão de lâmina | Não | Sim | - | 93,00 | | | |
| 5061 | Punção aspirativa com agulha fina/coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco maxilo-facial | Não | Sim | - | 109,00 | | | |

| | PREVENÇÃO | | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | |
| 500 | Prevenção (inclui profilaxia, orientação de higiene bucal, aplicaçãode flúor, controle de placa bacteriana, raspagem supra-gengival e tratamento da gengivite - 4 Hemiarcadas) | Não | Sim | - | 199,00 | | |

| | ODONTOPEDIATRIA | | | | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------|--|--|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | | | |
| 610 | Aplicação tópica de flúor (verniz) - 4 hemiarcadas | Não | Sim | - | 35,00 | | | | |
| 620 | Aplicação de selante (por elemento) | Sim | - | Sim | 34,00 | | | | |
| 630 | Aplicação de selante (técnica invasiva) | Sim | - | Sim | 41,00 | | | | |
| 650 | Remineralização (fluorterapia) - por sessão, máximo de 4 sessões | Não | Sim | - | 29,00 | | | | |
| 660 | Adequação do meio bucal com ionômero de vidro/IRM - por hemiarcada | Sim | - | Sim | 81,00 | | | | |

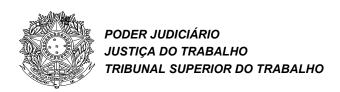


| Código Perícia Inicial Perícia Final Não presencial Perícia Final presencial Pinal presencial Pinal presencial 690 Restauração provisória (ou penovice) Sim - Sim - Sim - Image presencial - Image presencial - Image presencial Sim - Sim | ODONTOPEDIATRIA | | | | | |
|--|-----------------|---|-----|-----|-------|--------|
| 690 Restauração preventiva (ionômero + selante) Sim - Sim 700 Coroa de aço, acetato ou policarbonato Sim - Sim 710 Capeamento pulpar em deciduos (excluindo restauração final) Não Sim - 720 Pulpotomia Não Sim - 721 Restauração provisória (urgência) Não Sim - 730 Tratamento endodôntico em deciduos Não Sim - 740 Exodontia de deciduos Não Sim - 750 Mantenedor de espaço (fixo ou removivel) Sim - Sim 760 Placa de mordida miorrelaxante rigida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim - 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 | Código | Procedimento | | Não | Final | Valor |
| 700 Coroa de aço, acetato ou policarbonato Sim - Sim 710 Capeamento pulpar em deciduos (excluindo restauração final) Não Sim - 720 Pulpotomia Não Sim - 721 Restauração provisória (urgência) Não Sim - 730 Tratamento endodôntico em deciduos Não Sim - 740 Exodontia de deciduos Não Sim - 750 Mantenedor de espaço (fixo ou removível) Sim - Sim 760 Placa de mordida miorrelaxante rigida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em dontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa < | 680 | Restauração a ionômero de vidro (1 face) | Sim | - | Sim | 71,00 |
| 710 Capeamento pulpar em deciduos (excluindo restauração final) Não Sim - 720 Pulpotomia Não Sim - 721 Restauração provisória (urgência) Não Sim - 730 Tratamento endodôntico em deciduos Não Sim - 740 Exodontia de deciduos Não Sim - 750 Mantenedor de espaço (fixo ou removivel) Sim - Sim 760 Placa de mordida miorrelaxante rigida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim | 690 | Restauração preventiva (ionômero + selante) | Sim | - | Sim | 52,00 |
| 720 Pulpotomia Não Sim - 721 Restauração provisória (urgência) Não Sim - 730 Tratamento endodôntico em decíduos Não Sim - 740 Exodontia de decíduos Não Sim - 750 Mantenedor de espaço (fixo ou removível) Sim - Sim 760 Placa de mordida miorrelaxante rígida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim - 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim - Sim 895 Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim | 700 | Coroa de aço, acetato ou policarbonato | Sim | - | Sim | 89,00 |
| 721 Restauração provisória (urgência) Não Sim - 730 Tratamento endodôntico em decíduos Não Sim - 740 Exodontia de decíduos Não Sim - 750 Mantenedor de espaço (fixo ou removível) Sim - Sim 760 Placa de mordida miorrelaxante rígida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - Sim 800 Ulectomia Sim - Sim - Sim 800 Ulectomia Sim - Sim - Sim 800 Ulectomia Sim - Sim - Sim 890 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa< | 710 | Capeamento pulpar em decíduos (excluindo restauração final) | Não | Sim | - | 56,00 |
| 730 Tratamento endodôntico em decíduos Não Sim - 740 Exodontia de decíduos Não Sim - 750 Mantenedor de espaço (fixo ou removivel) Sim - Sim 760 Placa de mordida miorrelaxante rígida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim - Sim 895 Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim - Sim 896 Grade palatina fixa Sim - | 720 | Pulpotomia | Não | Sim | - | 71,00 |
| 740 Exodontia de decíduos Não Sim - 750 Mantenedor de espaço (fixo ou removível) Sim - Sim 760 Placa de mordida miorrelaxante rígida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim - Sim 895 Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim - Sim 896 Grade palatina fixa Sim - Sim 897 Grade palatina móvel Sim - Sim </td <td>721</td> <td>Restauração provisória (urgência)</td> <td>Não</td> <td>Sim</td> <td>-</td> <td>49,00</td> | 721 | Restauração provisória (urgência) | Não | Sim | - | 49,00 |
| Sim | 730 | Tratamento endodôntico em decíduos | Não | Sim | - | 175,00 |
| 760 Placa de mordida miorrelaxante rígida Sim - Sim 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim - Sim 895 Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim - Sim 896 Grade palatina fixa Sim - Sim 897 Grade palatina móvel Sim - Sim 898 Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões) Não Sim - 910 Restauração de amálgama - 1 face Sim - Sim 920 Restauração de amálgama - 2 f | 740 | Exodontia de decíduos | Não | Sim | - | 42,00 |
| 770 Plano inclinado Sim - Sim 780 Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim - Sim 895 Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim - Sim 896 Grade palatina fixa Sim - Sim 897 Grade palatina móvel Sim - Sim 898 Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo l'o sesões) Não Sim - 910 Restauração de amálgama - 1 face Sim - Sim 920 Restauração de amálgama - 2 faces Sim - Sim 940 Restauração de amálgama - 4 faces | 750 | Mantenedor de espaço (fixo ou removível) | Sim | - | Sim | 141,00 |
| Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões Não Sim - Sim 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim - Sim 895 Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim - Sim 896 Grade palatina fixa Sim - Sim 897 Grade palatina móvel Sim - Sim 898 Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões) 910 Restauração de amálgama - 1 face Sim - Sim 920 Restauração de amálgama - 2 faces Sim - Sim 930 Restauração de amálgama - 3 faces Sim - Sim 940 Restauração de amálgama - 4 faces Sim - Sim 950 Restauração de amálgama pim Sim - Sim | 760 | Placa de mordida miorrelaxante rígida | Sim | - | Sim | 233,00 |
| 800 Ulectomia Sim - Sim 850 Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro Sim - Sim 891 Arco lingual de Nance Sim - Sim 893 Placa lábio-ativa Sim - Sim 894 Quadri-hélice Sim - Sim 895 Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim - Sim 896 Grade palatina fixa Sim - Sim 897 Grade palatina móvel Sim - Sim 898 Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões) Não Sim - 910 Restauração de amálgama - 1 face Sim - Sim 920 Restauração de amálgama - 2 faces Sim - Sim 930 Restauração de amálgama - 3 faces Sim - Sim 940 Restauração de amálgama - 4 faces Sim - Sim 950 Restauração de amálgama pim | 770 | Plano inclinado | Sim | - | Sim | 159,00 |
| Sim | 780 | Condicionamento em odontopediatria-por sessão, máximo 2 sessões | Não | Sim | - | 54,00 |
| 891Arco lingual de NanceSim-Sim893Placa lábio-ativaSim-Sim894Quadri-héliceSim-Sim895Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentosSim-Sim896Grade palatina fixaSim-Sim897Grade palatina móvelSim-Sim898Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões)NãoSim-910Restauração de amálgama - 1 faceSim-Sim920Restauração de amálgama - 2 facesSim-Sim930Restauração de amálgama - 3 facesSim-Sim940Restauração de amálgama - 4 facesSim-Sim950Restauração de amálgama pimSim-Sim | 800 | Ulectomia | Sim | - | Sim | 71,00 |
| 893Placa lábio-ativaSim-Sim894Quadri-héliceSim-Sim895Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentosSim-Sim896Grade palatina fixaSim-Sim897Grade palatina móvelSim-Sim898Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões)NãoSim-910Restauração de amálgama - 1 faceSim-Sim920Restauração de amálgama - 2 facesSim-Sim930Restauração de amálgama - 3 facesSim-Sim940Restauração de amálgama - 4 facesSim-Sim950Restauração de amálgama pimSim-Sim | 850 | Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro | Sim | - | Sim | 78,00 |
| 894Quadri-héliceSim-Sim895Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentosSim-Sim896Grade palatina fixaSim-Sim897Grade palatina móvelSim-Sim898Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões)NãoSim-910Restauração de amálgama - 1 faceSim-Sim920Restauração de amálgama - 2 facesSim-Sim930Restauração de amálgama - 3 facesSim-Sim940Restauração de amálgama - 4 facesSim-Sim950Restauração de amálgama pimSim-Sim | 891 | Arco lingual de Nance | Sim | - | Sim | 267,00 |
| Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos Sim - Sim 896 Grade palatina fixa Sim - Sim 897 Grade palatina móvel Sim - Sim 898 Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões) 910 Restauração de amálgama - 1 face 920 Restauração de amálgama - 2 faces 930 Restauração de amálgama - 3 faces 940 Restauração de amálgama - 4 faces 950 Restauração de amálgama pim Sim - Sim 950 Restauração de amálgama pim Sim - Sim Sim - Sim | 893 | Placa lábio-ativa | Sim | - | Sim | 235,00 |
| 896 Grade palatina fixa Sim - Sim 897 Grade palatina móvel Sim - Sim 898 Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões) 910 Restauração de amálgama - 1 face Sim - Sim 920 Restauração de amálgama - 2 faces Sim - Sim 930 Restauração de amálgama - 3 faces Sim - Sim 940 Restauração de amálgama - 4 faces Sim - Sim 950 Restauração de amálgama pim Sim - Sim | 894 | Quadri-hélice | Sim | - | Sim | 333,00 |
| 897Grade palatina móvelSim-Sim898Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões)NãoSim-910Restauração de amálgama - 1 faceSim-Sim920Restauração de amálgama - 2 facesSim-Sim930Restauração de amálgama - 3 facesSim-Sim940Restauração de amálgama - 4 facesSim-Sim950Restauração de amálgama pimSim-Sim | 895 | Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos | Sim | - | Sim | 259,00 |
| 898Manutenção do tratamento ortodôntico preventivo e interceptativo (máximo 10 sessões)NãoSim-910Restauração de amálgama - 1 faceSim-Sim920Restauração de amálgama - 2 facesSim-Sim930Restauração de amálgama - 3 facesSim-Sim940Restauração de amálgama - 4 facesSim-Sim950Restauração de amálgama pimSim-Sim | 896 | Grade palatina fixa | Sim | - | Sim | 267,00 |
| 10 sessões) 11 sessões 12 sim - Si | 897 | Grade palatina móvel | Sim | - | Sim | 161,00 |
| 920Restauração de amálgama - 2 facesSim-Sim930Restauração de amálgama - 3 facesSim-Sim940Restauração de amálgama - 4 facesSim-Sim950Restauração de amálgama pimSim-Sim | | | Não | Sim | - | 153,00 |
| 930Restauração de amálgama - 3 facesSim-Sim940Restauração de amálgama - 4 facesSim-Sim950Restauração de amálgama pimSim-Sim | 910 | Restauração de amálgama - 1 face | Sim | - | Sim | 49,00 |
| 940 Restauração de amálgama - 4 faces Sim - Sim 950 Restauração de amálgama pim Sim - Sim | 920 | Restauração de amálgama - 2 faces | Sim | - | Sim | 58,00 |
| 950 Restauração de amálgama pim Sim - Sim | 930 | Restauração de amálgama - 3 faces | Sim | - | Sim | 66,00 |
| | 940 | Restauração de amálgama - 4 faces | Sim | - | Sim | 87,00 |
| 960 Restauração resina fotopolimerizável classe I, V e VI Sim - Sim | 950 | Restauração de amálgama pim | Sim | - | Sim | 95,00 |
| , | 960 | Restauração resina fotopolimerizável classe I, V e VI | Sim | - | Sim | 57,00 |
| 970 Restauração resina fotopolimerizável classe III - dentes anteriores Sim - Sim | 970 | Restauração resina fotopolimerizável classe III - dentes anteriores | Sim | - | Sim | 61,00 |
| 980 Restauração resina fotopolimerizável classe IV e II Sim - Sim | 980 | Restauração resina fotopolimerizável classe IV e II | Sim | - | Sim | 85,00 |
| 990 Faceta em resina Sim - Sim | 990 | Faceta em resina | Sim | _ | Sim | 130,00 |



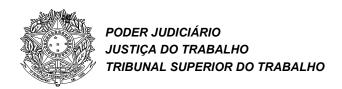
| | DENTÍSTICA | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | |
| 910 | Restauração de amálgama - 1 face | Sim | - | Sim | 49,00 | |
| 920 | Restauração de amálgama - 2 faces | Sim | - | Sim | 58,00 | |
| 930 | Restauração de amálgama - 3 faces | Sim | - | Sim | 66,00 | |
| 940 | Restauração de amálgama - 4 faces | Sim | - | Sim | 87,00 | |
| 950 | Restauração de amálgama pim | Sim | - | Sim | 95,00 | |
| 960 | Restauração resina fotopolimerizável classe I, V e VI | Sim | - | Sim | 57,00 | |
| 970 | Restauração resina fotopolimerizável classe III - dentes anteriores | Sim | - | Sim | 61,00 | |
| 980 | Restauração resina fotopolimerizável classe IV e II | Sim | - | Sim | 85,00 | |
| 990 | Faceta em resina | Sim | - | Sim | 130,00 | |
| 1030 | Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro | Sim | - | Sim | 78,00 | |
| 1040 | Núcleo de preenchimento em resina | Sim | - | Sim | 61,00 | |
| 1050 | Núcleo de preenchimento em amálgama | Sim | - | Sim | 61,00 | |
| 1060 | Desgaste seletivo - 4 hemiarcadas | Sim | - | Sim | 45,00 | |
| 1070 | Pinos de retenção - excluindo a restauração | Sim | - | Sim | 10,00 | |
| 1080 | Microabrasão do esmalte- por elemento | Sim | - | Sim | 102,00 | |
| 1090 | Clareamento caseiro (por arcada) - carência de 2 anos para repetição | Sim | - | Sim | 316,00 | |
| 1100 | Aplicação de selante - por elemento | Sim | - | Sim | 34,00 | |
| 1110 | Aplicação de selante (técnica invasiva) - por elemento | Sim | - | Sim | 41,00 | |
| 1130 | Remineralização (fluorterapia) - 4 hemiarcadas, por sessão, máximo 4 sessões | Não | Sim | - | 29,00 | |
| 1140 | Adequação do meio bucal com ionômero de vidro/IRM (por hemiarcada) | Sim | - | Sim | 81,00 | |
| 1150 | Restauração a ionômero de vidro (1 face) | Sim | - | Sim | 71,00 | |
| 1160 | Restauração provisória (urgência) | Não | Sim | - | 49,00 | |
| 760 | Placa de mordida miorrelaxante rígida | Sim | - | Sim | 233,00 | |
| 11101 | Restauração Inlay e Onlay de porcelana | Sim | _ | Sim | 568,00 | |
| 4030 | Ajuste Oclusal protético - por sessão | Sim | - | Sim | 63,00 | |
| 4040 | Restauração Metálica Fundida | Sim | - | Sim | 230,00 | |

| | ENDODONTIA | | | | | | |
|--------|---|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | |
| 2010 | Tratamento Endodôntico de Incisivo/Canino | Não | Sim | - | 151,00 | | |
| 2020 | Tratamento Endodôntico de Pré-Molar | Não | Sim | - | 210,00 | | |
| 2030 | Tratamento Endodôntico de Molar | Não | Sim | - | 316,00 | | |



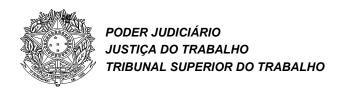
| | ENDODONTIA | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | |
| 2050 | Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino | Não | Sim | - | 186,00 | |
| 2060 | Retratamento Endodôntico de Pré-Molar | Não | Sim | - | 255,00 | |
| 2070 | Retratamento Endodôntico de Molar | Não | Sim | - | 427,00 | |
| 2090 | Tratamento de perfuração | Não | Sim | - | 97,00 | |
| 2100 | Remoção de Núcleo Intrarradicular - por elemento | Sim | Sim | - | 90,00 | |
| 2110 | Capeamento pulpar (excluindo restauração final) | Não | Sim | - | 70,00 | |
| 2120 | Pulpotomia | Não | Sim | - | 71,00 | |
| 2130 | Clareamento interno ou Recromia (para dente despolpado) | Sim | - | Sim | 135,00 | |
| 2140 | Preparo para núcleo intrarradicular | Sim | - | Sim | 45,00 | |
| 2150 | Tratamento de dentes com rizogênese incompleta - por sessão | Não | - | Sim | 54,00 | |
| 2160 | Urgência endodôntica (independente da sequência do tratamento) | Não | Sim | - | 80,00 | |
| 2170 | Troca de curativo, irrigação, aspiração e medicação intracanal (até dois para o mesmo dente) | Não | Sim | - | 39,00 | |
| 2171 | Restauração provisória de urgência | Não | Sim | - | 49,00 | |
| 2172 | Coroa Provisória (imediata) | Não | - | Sim | 87,00 | |
| 2173 | Remoção de corpo estranho intracanal | Sim | Sim | - | 51,00 | |
| 2174 | Remoção de restauração metálica e coroas | Não | - | Sim | 41,00 | |
| 2175 | Drenagem intra-oral de abscesso | Sim | - | Sim | 116,00 | |
| 2176 | Cirurgia para remoção de cisto | Sim | - | Sim | 142,00 | |
| 2177 | Sutura intrabucal quando acompanhada de outra cirurgia | Não | Sim | - | 95,00 | |
| 2178 | Curetagem apical (pode ser associada à apicetomia) | Sim | - | Sim | 93,00 | |
| 5110 | Apicetomia de incisivo ou canino | Sim | - | Sim | 146,00 | |
| 5120 | Apicetomia de incisivo ou canino com obturação retrógrada | Sim | - | Sim | 162,00 | |
| 5130 | Apicetomia de pré-molar | Sim | - | Sim | 177,00 | |
| 5140 | Apicetomia de pré-molar com obturação retrógrada | Sim | - | Sim | 195,00 | |
| 5150 | Apicetomia de molar | Sim | - | Sim | 211,00 | |
| 5160 | Apicetomia de molar com obturação retrógrada | Sim | - | Sim | 229,00 | |
| 5870 | Remoção de sutura intrabucal | Não | Sim | - | 19,00 | |

Obs: Para os tratamentos endodônticos (códigos 2010, 2020, 2030, 2050, 2060, 2070, 2090, 2110, 2120, 2150, 2170) deverão ser encaminhados guias iniciais e/ou finais com suas respectivas radiografias. No caso da autorização prévia, as radiografias deverão ser anexadas à GSTO no Sistema TST-Saúde.

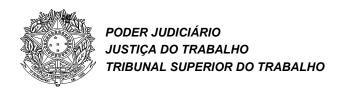


| | PERIODONTIA | | | | | | |
|--------|---|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | |
| 3010 | Tratamento não cirúrgico e ou reavaliação de periodontite por segmento (inclui orientação de higiene bucal, controle de placa bacteriana, raspagens, aplicação de flúor por segmento e manutenções de tratamentos anteriores) | Sim | - | Sim | 71,00 | | |
| 3030 | Tratamento de processo agudo - por elemento | Não | - | Sim | 75,00 | | |
| 3040 | Controle de placa bacteriana - por sessão, máximo 3 sessões | Não | - | Sim | 29,00 | | |
| 3050 | Dessensibilização dentária - por segmento | Sim | - | Sim | 42,00 | | |
| 3060 | Imobilização dentária com resina fotopolimerizável (3 dentes) | Sim | - | Sim | 104,00 | | |
| 3070 | Desgaste seletivo (quatro hemiarcadas) | Sim | - | Sim | 45,00 | | |
| 3080 | Remoção de fatores de retenção | Sim | - | Sim | 64,00 | | |
| 3100 | Proservação pré-cirúrgica (tratamento global) | Não | Sim | - | 63,00 | | |
| 3110 | Gengivectomia - por segmento | Sim | - | Sim | 136,00 | | |
| 3120 | Cirurgia retalho - por segmento | Sim | - | Sim | 141,00 | | |
| 3140 | Cunha distal | Sim | - | Sim | 140,00 | | |
| 3141 | Aumento de Coroa Clínica | Sim | - | Sim | 159,00 | | |
| 3150 | Extensão de vestíbulo - por segmento | Sim | - | Sim | 141,00 | | |
| 3160 | Enxerto pediculado - por elemento | Sim | - | Sim | 140,00 | | |
| 3170 | Enxerto livre - por elemento | Sim | - | Sim | 176,00 | | |
| 3171 | Enxerto Conjuntivo Epitelial - por elemento | Sim | - | Sim | 171,00 | | |
| 3180 | Frenectomia | Sim | - | Sim | 117,00 | | |
| 3190 | Bridectomia | Sim | - | Sim | 117,00 | | |
| 3200 | Odonto-secção - por elemento | Sim | Sim | - | 141,00 | | |
| 3210 | Amputação radicular sem obturação retrógrada - por raiz | Sim | Sim | - | 141,00 | | |
| 3220 | Amputação radicular com obturação retrógrada - por raiz | Sim | Sim | - | 162,00 | | |
| 3230 | Manutenção do tratamento cirúrgico (tratamento global) | Não | Sim | - | 59,00 | | |
| 3231 | Tratamento de Halitose | Sim | - | Sim | 586,00 | | |
| 3232 | Tratamento periodontal com uso de Barreira, enxerto de osso autógeno, materiais enxertantes e outros | Sim | - | Sim | 432,00 | | |
| 33001 | Tratamento Regenerativo com Enxerto de Osso Autógeno | Sim | - | Sim | 310,00 | | |
| 33101 | Tratamento Regenerativo com Materiais Enxertantes | Sim | - | Sim | 463,00 | | |
| 760 | Placa de mordida miorrelaxante rígida | Sim | - | Sim | 233,00 | | |
| 4030 | Ajuste Oclusal - por sessão, máximo 2 sessões | Sim | - | Sim | 63,00 | | |
| 5870 | Remoção de sutura intrabucal | Não | Sim | - | 19,00 | | |

OBS: Para a autorização na perícia inicial, serão exigidos, obrigatoriamente, radiografias periapicais de todos os dentes e periograma atualizado.

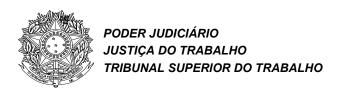


| | PRÓTESE | | | | | | |
|--------|---|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | |
| 4010 | Planejamento em prótese (modelos de estudo - par, montagem em articulador semi-ajustável) | Sim | - | Sim | 78,00 | | |
| 4020 | Enceramento de diagnóstico por elemento | Sim | - | Sim | 25,00 | | |
| 4030 | Ajuste Oclusal protético por sessão | Sim | - | Sim | 63,00 | | |
| 4040 | Restauração metálica fundida | Sim | - | Sim | 230,00 | | |
| 4060 | Remoção de restaurações metálicas e coroas | Não | - | Sim | 41,00 | | |
| 4070 | Recolocação de restauração metálica fundida e coroas | Não | - | Sim | 35,00 | | |
| 4080 | Núcleo metálico fundido/Pilar para prótese aparafusada ou cimentada/Abutment do implante | Sim | - | Sim | 159,00 | | |
| 4081 | Núcleo rosqueável intra canal pré-fabricado | Sim | - | Sim | 141,00 | | |
| 4082 | Núcleo cerâmico | Sim | - | Sim | 141,00 | | |
| 4090 | Coroa provisória (imediata) com ou sem pino | Não | - | Sim | 87,00 | | |
| 4100 | Coroa provisória prensada em resina | Não | - | Sim | 191,00 | | |
| 4110 | Reembasamento e repreparo de coroa provisória | Não | - | Sim | 30,00 | | |
| 4120 | Coroa de jaqueta acrílica | Sim | - | Sim | 215,00 | | |
| 4130 | Coroa de jaqueta de cerâmica pura | Sim | - | Sim | 625,00 | | |
| 4131 | Coroa In Ceram | Sim | - | Sim | 625,00 | | |
| 4140 | Coroa metalo-cerâmica | Sim | - | Sim | 563,00 | | |
| 4150 | Coroa de Venner | Sim | - | Sim | 380,00 | | |
| 4160 | Coroa total metálica | Sim | - | Sim | 255,00 | | |
| 4170 | Coroa 3/4 ou 4/5 | Sim | - | Sim | 227,00 | | |
| 4180 | Facetas laminadas de porcelana | Sim | - | Sim | 542,00 | | |
| 4190 | Prótese fixa por elemento, metalo-cerâmica | Sim | - | Sim | 632,00 | | |
| 4200 | Prótese fixa por elemento, metalo-plástica | Sim | - | Sim | 484,00 | | |
| 4210 | Prótese fixa adesiva direta | Sim | - | Sim | 235,00 | | |
| 4220 | Prótese fixa adesiva indireta metalo-cerâmica, 3 elementos | Sim | - | Sim | 993,00 | | |
| 4230 | Prótese fixa adesiva indireta metalo-plástica, 3 elementos | Sim | - | Sim | 710,00 | | |
| 4231 | Prótese fixa adesiva indireta metal free, 3 elementos | Sim | - | Sim | 1.066,00 | | |
| 4240 | Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos | Sim | - | Sim | 523,00 | | |
| 4250 | Prótese parcial removível com grampos bilateral | Sim | - | Sim | 958,00 | | |
| 4260 | Prótese parcial removível para encaixes | Sim | - | Sim | 1.035,00 | | |
| 4270 | Encaixe fêmea ou macho por elemento | Sim | - | Sim | 479,00 | | |
| 4280 | Reembasamento de prótese removível | Sim | - | Sim | 157,00 | | |
| 4290 | Prótese total | Sim | - | Sim | 1.019,00 | | |
| 4300 | Prótese total caracterizada | Sim | - | Sim | 1.249,00 | | |

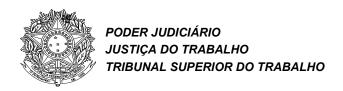


| | PRÓTESE | | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | |
| 4310 | Prótese total imediata | Sim | - | Sim | 761,00 | | |
| 4320 | Reembasamento de prótese total | Sim | - | Sim | 164,00 | | |
| 4330 | Casquete de moldagem - somente para coroa total | Sim | - | Sim | 45,00 | | |
| 4340 | Ponto de solda (para prótese fixa com 3 ou mais elementos) | Sim | - | Sim | 92,00 | | |
| 4350 | Guia cirúrgico para prótese imediata | Sim | - | Sim | 141,00 | | |
| 4370 | Jig de Lúcia ou Front - Platô | Sim | - | Sim | 63,00 | | |
| 4380 | Conserto em prótese total ou removível inclusive reparo e/ou substituição de elementos | Não | - | Sim | 76,00 | | |
| 4381 | Inlays e Onlays em cerômero | Sim | - | Sim | 374,00 | | |
| 4382 | Inlay e Onlay em Porcelana | Sim | - | Sim | 686,00 | | |
| 760 | Placa de mordida miorrelaxante rígida e/ou protetor bucal | Sim | - | Sim | 233,00 | | |
| 5870 | Remoção de sutura intrabucal | Não | Sim | - | 19,00 | | |
| 41911 | Prótese sobre implante (por elemento) | Sim | - | Sim | 796,00 | | |
| 43111 | Prótese total sobre implante | Sim | - | Sim | 1.327,00 | | |

| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|
| 2176 | Cirurgia para remoção de cisto | Sim | - | Sim | 142,00 |
| 2178 | Curetagem apical (pode ser associada à apicetomia) | Sim | - | Sim | 93,00 |
| 3180 | Frenectomia | Sim | - | Sim | 117,00 |
| 3190 | Bridectomia | Sim | - | Sim | 117,00 |
| 3200 | Odonto-secção - por elemento | Sim | Sim | - | 141,00 |
| 3210 | Amputação radicular sem obturação retrógrada - por raiz | Sim | Sim | - | 141,00 |
| 3220 | Amputação radicular com obturação retrógrada - por raiz | Sim | Sim | - | 162,00 |
| 3232 | Tratamento periodontal com uso de Barreira, enxerto de osso autógeno, materiais enxertantes e outros | Sim | - | Sim | 432,00 |
| 33001 | Tratamento Regenerativo com Enxerto de Osso Autógeno | Sim | - | Sim | 310,00 |
| 4350 | Guia cirúrgico para prótese imediata | Sim | - | Sim | 141,00 |
| 5040 | Alveoloplastia (por segmento) | Sim | - | Sim | 111,00 |
| 5061 | Punção aspirativa com agulha fina/coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco maxilo-facial | Não | Sim | - | 109,00 |
| 5070 | Sulcoplastia por arcada | Sim | - | Sim | 121,00 |
| 5080 | Cirurgia para torus palatino | Sim | - | Sim | 147,00 |
| 5090 | Cirurgia para torus unilateral | Sim | - | Sim | 106,00 |

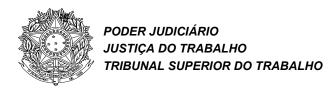


| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|
| 5100 | Cirurgia para torus mandibular bilateral | Sim | - | Sim | 181,00 |
| 5110 | Apicetomia de incisivo ou canino | Sim | - | Sim | 146,00 |
| 5120 | Apicetomia de incisivo ou canino com obturação retrógrada | Sim | - | Sim | 162,00 |
| 5130 | Apicetomia de pré-molar | Sim | - | Sim | 177,00 |
| 5140 | Apicetomia de pré-molar com obturação retrógrada | Sim | - | Sim | 195,00 |
| 5150 | Apicetomia de molar | Sim | - | Sim | 211,00 |
| 5160 | Apicetomia de molar com obturação retrógrada | Sim | - | Sim | 229,00 |
| 5170 | Frenectomia labial superior | Sim | - | Sim | 107,00 |
| 5180 | Frenectomia lingual | Sim | - | Sim | 107,00 |
| 5190 | Correção de bridas musculares | Sim | - | Sim | 117,00 |
| 5200 | Remoção de dentes inclusos ou impactados | Sim | - | Sim | 182,00 |
| 5210 | Cirurgia de osteoma e odontoma | Sim | - | Sim | 150,00 |
| 5220 | Cirurgia de cisto de desenvolvimento | Sim | - | Sim | 200,00 |
| 5230 | Marzupialização de cisto | Sim | - | Sim | 169,00 |
| 5240 | Remoção de corpo estranho no seio maxilar | Sim | - | Sim | 169,00 |
| 5260 | Tratamento cirúrgico de fístula buco-sinusal ou buco-nasal com retalho | Sim | - | Sim | 169,00 |
| 5270 | Excisão de glândula sublingual | Sim | - | Sim | 462,00 |
| 5280 | Excisão de glândula submandibular | Sim | - | Sim | 438,00 |
| 5290 | Excisão de glândula parótida | Sim | - | Sim | 739,00 |
| 5300 | Excisão de rânula | Sim | - | Sim | 127,00 |
| 5310 | Excisão de tumor glândula salivar | Sim | - | Sim | 462,00 |
| 5320 | Retirada de cálculo salivar | Sim | - | Sim | 189,00 |
| 5330 | Plástica do canal de Stenon | Sim | - | Sim | 442,00 |
| 5340 | Excisão de Mucocele | Sim | - | Sim | 127,00 |
| 5391 | Redução não cirúrgica de luxação da ATM | Sim | - | Sim | 199,00 |
| 5420 | Excisão de sutura de lesão da boca com rotação de retalho | Sim | - | Sim | 302,00 |
| 5430 | Suturas Simples de face | Sim | - | Sim | 90,00 |
| 5440 | Suturas múltiplas de face | Sim | - | Sim | 136,00 |
| 5450 | Incisão de drenagem de abscesso | Sim | - | Sim | 61,00 |
| 5550 | Reconstrução de sulco gengivo-labial | Sim | - | Sim | 187,00 |
| 5560 | Excisão em cunha de lábio e sutura | Sim | - | Sim | 150,00 |
| 5660 | Fraturas alvéolo-dentárias - redução cruenta | Sim | - | Sim | 163,00 |
| 5670 | Fraturas alvéolo-dentárias - redução incruenta | Sim | - | Sim | 90,00 |
| 5680 | Reimplante de dente por elemento | Não | - | Sim | 146,00 |



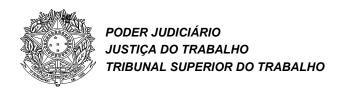
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor |
|--------|---|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|
| 5800 | Retirada de fios intra ou trans-ósseos | Sim | - | Sim | 56,00 |
| 5810 | Retirada de bloqueio maxilo-mandibular | Sim | - | Sim | 51,00 |
| 5820 | Retirada de ancoragem e cerclagens | Sim | - | Sim | 51,00 |
| 5830 | Ulectomia | Sim | - | Sim | 71,00 |
| 5840 | Cirurgia de Cisto | Sim | - | Sim | 133,00 |
| 5841 | Exérese de pequenos cistos de mandíbula/maxila | Sim | - | Sim | 200,00 |
| 5880 | Colagem de dispositivo ortodôntico | Não | Sim | - | 35,00 |
| 5890 | Exposição cirúrgica de dente retido | Sim | - | Sim | 140,00 |
| 5940 | Remoção cirúrgica de implante (por pino) | Sim | - | Sim | 134,00 |
| 5950 | Remoção cirúrgica de grade periostal | Sim | - | Sim | 381,00 |
| 5960 | Curetagem apical (pode ser associada à apicetomia) | Sim | - | Sim | 93,00 |
| 5970 | Colocação de Barra de Erich (por arcada) | Sim | - | Sim | 153,00 |
| 5980 | Remoção de Barra de Erich (por arcada) | Sim | - | Sim | 116,00 |
| 6000 | Bloqueio maxilo-mandibular | Sim | - | Sim | 58,00 |
| 6010 | Preparo de enxerto ósseo autógeno | Sim | - | Sim | 304,00 |
| 6020 | Reconstrução de rebordo alveolar com enxerto ósseo autógeno por hemi-arco | Sim | - | Sim | 304,00 |
| 6030 | Cateterismo de glândula salivar | Sim | - | Sim | 182,00 |
| 6040 | Remoção de hiperplasia de cavidade bucal | Sim | - | Sim | 247,00 |
| 53301 | Sinusotomia | Sim | - | Sim | 210,00 |
| 58302 | Levantamento de seio maxilar (unilateral) | Sim | - | Sim | 531,00 |
| 50601 | Biópsia de lesão de boca | Sim | Sim | - | 332,00 |

| | CIRURGIA (PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM CONSULTÓRIO) | | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | |
| 5010 | Exodontia | Sim | Sim | - | 71,00 | | |
| 5020 | Exodontia + Retalho | Sim | Sim | - | 85,00 | | |
| 5030 | Exodontia raiz residual | Sim | Sim | - | 71,00 | | |
| 5850 | Planejamento pré-operatório | Sim | - | Sim | 59,00 | | |
| 5900 | Drenagem intra-oral de abscesso | Sim | - | Sim | 116,00 | | |
| 5910 | Remoção de dreno | Sim | - | Sim | 19,00 | | |
| 5920 | Tratamento de alveolite | Sim | - | Sim | 51,00 | | |
| 5930 | Tratamento de hemorragia | Sim | - | Sim | 95,00 | | |



| CIRURGIA (PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM CONSULTÓRIO) | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | |
| 50601 | Biopsia de Lesão de Boca | Sim | Sim | - | 332,00 | |

| | ORTODONTIA | | | | | | |
|--------|---|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | | |
| 60101 | Aparelho Ortodôntico Fixo Superior | Sim | - | Sim | 464,00 | | |
| 60151 | Aparelho Ortodôntico Fixo inferior | Sim | - | Sim | 464,00 | | |
| 60301 | Manutenção de aparelho ortodôntico (máximo 24 sessões) | Não | Sim | - | 153,00 | | |
| 60401 | Placa labial ativa | Sim | - | Sim | 235,00 | | |
| 60501 | Aparelho extra bucal | Sim | - | Sim | 268,00 | | |
| 60601 | Arco lingual | Sim | - | Sim | 267,00 | | |
| 60701 | Botão de Nance | Sim | - | Sim | 244,00 | | |
| 60801 | Barra Transpalatina Fixa | Sim | - | Sim | 244,00 | | |
| 60901 | Barra Transpalatina Removível | Sim | - | Sim | 148,00 | | |
| 61001 | Quadri-Hélice | Sim | - | Sim | 333,00 | | |
| 61101 | Grade Palatina Fixa | Sim | - | Sim | 267,00 | | |
| 61201 | Pendulum de Hilgers com mola de TMA | Sim | - | Sim | 276,00 | | |
| 61301 | Pendex de Hilgers com Mola de TMA | Sim | - | Sim | 304,00 | | |
| 61401 | Distalizador de Mola Tipo Jones JIG | Sim | - | Sim | 273,00 | | |
| 61501 | Herbst Encapsulado | Sim | - | Sim | 411,00 | | |
| 61601 | Máscara Facial – Delaire tração reversa (sem disjuntor) | Sim | - | Sim | 227,00 | | |
| 61701 | Mentoneira | Sim | - | Sim | 123,00 | | |
| 61801 | Disjuntor palatino Tipo Haas, Hyrax | Sim | - | Sim | 280,00 | | |
| 61901 | Disjunto palatino tipo McNamara, Faltin | Sim | - | Sim | 240,00 | | |
| 62001 | Frankel | Sim | - | Sim | 316,00 | | |
| 62101 | Bimler | Sim | - | Sim | 316,00 | | |
| 62201 | Planas | Sim | - | Sim | 316,00 | | |
| 62301 | Aparelho removível com alça de Bionator invertida | Sim | - | Sim | 310,00 | | |
| 62401 | Aparelho removível com alça de Escheler | Sim | - | Sim | 316,00 | | |
| 62501 | Bionator de Balters | Sim | - | Sim | 310,00 | | |
| 62601 | Placa Dupla de Sanders | Sim | - | Sim | 310,00 | | |
| 62701 | Aparelho de Thurow | Sim | - | Sim | 287,00 | | |
| 62801 | Placa de Hawley | Sim | - | Sim | 259,00 | | |



| | ORTODONTIA | | | | | |
|--------|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------|--|
| Código | Procedimento | Perícia Inicial | Perícia Final Não presencial | Perícia Final presencial | Valor | |
| 62901 | Placa de Hawley com torno expansor | Sim | - | Sim | 259,00 | |
| 63001 | Grade Palatina removível | Sim | - | Sim | 161,00 | |
| 63101 | Planejamento em Ortodontia | Não | Sim | - | 241,00 | |
| 64001 | Avaliação e diagnóstico (Consulta de 1h30) | Não | Sim | - | 120,00 | |
| 64002 | Tratamento 1 - Desordens Agudas (1) | Sim | - | Sim | 924,00 | |
| 64003 | Tratamento 2 - Desordens Crônicas (1) | Sim | - | Sim | 924,00 | |
| 64004 | Atenção à dor (2) | Sim | - | Sim | 302,00 | |
| 64005 | Consulta de Controle (3) | Não | Sim | - | 70,00 | |
| 64006 | Sessão de Laserterapia | Sim | - | Sim | 70,32 | |