

Especialidade	Código TUSS	Tabela 22 - Terminologia de Procedimentos e Eventos em Saúde (TUSS)	Auditoria Inicial	Auditoria Final	Rx inicial	Rx final	Prazo intervalar	Observações
OBSERVAÇÕES GERAIS								
A	O reembolso dos procedimentos prestados a Pacientes com Necessidades Especiais terá os seguintes acréscimos sobre os valores da tabela: I. 50% naqueles realizados em consultório odontológico; II. 100% naqueles realizados em domicílio, em centro cirúrgico hospitalar ou UTI. Para efeitos desse item, faz-se necessário laudo do médico assistente comprovando a condição de saúde do mesmo.							
B	Considera-se Paciente com Necessidades Especiais aqueles com graves distúrbios de comportamento, emocionalmente perturbados,que apresentam condições incapacitantes, temporárias ou definitivas em nível ambulatorial, hospitalar ou domiciliar (Resolução CFO 25/2002).							
C	Todos os documentos apresentados nas auditorias deverão estar assinados e carimbados pelo dentista.							
Diagnóstico								
Diagnóstico	81000065	Consulta odontológica inicial		Sim			6 meses	É permitida uma consulta odontológica inicial, por especialidade, a cada 6 meses.
Diagnóstico	81000066	Consulta odontológica inicial em Odontopediatria		Sim			3 meses	É permitida uma consulta odontológica inicial, na especialidade, a cada 3 meses.
Diagnóstico	81000067	Consulta odontológica inicial em Dentística		Sim			6 meses	É permitida uma consulta odontológica inicial, por especialidade, a cada 6 meses.
Diagnóstico	81000068	Consulta odontológica inicial em Periodontia		Sim			4 meses	É permitida uma consulta odontológica inicial, por especialidade, a cada 4 meses.
Diagnóstico	81000069	Consulta odontológica inicial em Endodontia		Sim			6 meses	É permitida uma consulta odontológica inicial, por especialidade, a cada 6 meses.
Diagnóstico	81000070	Consulta odontológica inicial em Cirurgia bucomaxilofacial		Sim			6 meses	É permitida uma consulta odontológica inicial, por especialidade, a cada 6 meses.
Diagnóstico	81000071	Consulta odontológica inicial em Prótese		Sim			6 meses	É permitida uma consulta odontológica inicial, por especialidade, a cada 6 meses.
Diagnóstico	81000049	Consulta odontológica de Urgência						Faz-se necessário apresentar o Relatório do profissional assistente, contendo a descrição dos procedimentos executados, dados do paciente, data, horário, radiografia(s), assinatura do paciente, assim como, assinatura e carimbo com o número do CRO do profissional. Consiste no atendimento do paciente, em casos de Urgência/Emergência, iniciadas após às 18 horas até às 8 horas do dia seguinte, nos dias úteis, e em qualquer horário nos sábados, domingos e feriados ou quando o serviço de Urgência e/ou Emergência do Centro Odontológico da PMDF estiver indisponível.
Radiologia								
	OBSERVAÇÕES: Procedimentos que não necessitam de auditoria clínica, somente auditoria documental, assim é dispensada a GTO ou a instrução pela DAO							
Radiologia	81000278	Fotos (unidade) – máximo de 08 unidades					1 ano	3 tomadas fotográficas
Radiologia	81000294	Levantamento Radiográfico (série periapical completa)					6 meses	
Radiologia	81000308	Modelos ortodônticos (par)					1 ano	1 par de modelos
Radiologia	81000340	Radiografia da ATM série completa (3 incidências)					1 ano	2 séries completas
Radiologia	81000367	Radiografia da mão e punho - carpal					1 ano	1 tomada radiográfica
Radiologia	81000375	Radiografia interproximal - bite-wing					6 meses	4 tomadas radiográficas, sendo uma para cada grupo de dentes
Radiologia	81000383	Radiografia oclusal					6 meses	2 tomadas radiográficas, sendo uma para cada arcada
Radiologia	81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)					6 meses	
Radiologia	81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado para implante					1 ano	1 tomada radiográfica
Radiologia	81000421	Radiografia periapical					6 meses	18 tomadas radiográficas, sendo uma para cada grupo de dentes
Radiologia	81000430	Radiografia póstero-anterior					1 ano	1 tomada radiográfica
Radiologia	81000472	Telerradiografia sem traçado					1 ano	1 tomada radiográfica
Radiologia	81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico					1 ano	1 tomada radiográfica
Radiologia	81000570	Técnica de localização radiográfica					1 ano	
Radiologia	80010340	Tomografia Computadorizada para 1 dentes					6 meses	02 exames sendo 1 para cada arcada
Radiologia	80010350	Tomografia Computadorizada para 2 dentes					6 meses	02 exames sendo 1 para cada arcada
Radiologia	80010360	Tomografia Computadorizada para 3 dentes					6 meses	02 exames sendo 1 para cada arcada

Radiologia	80010370	Tomografia Computadorizada para 4 dentes					6 meses	02 exames sendo 1 para cada arcada
Radiologia	80010380	Tomografia Computadorizada de maxila ou mandíbula total					6 meses	
Radiologia	80010390	Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular – ATM unilateral					1 ano	1 tomada tomográfica
Radiologia	80010392	Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular – ATM bilateral					1 ano	1 tomada tomográfica
Radiologia	80010393	Tomografia Computadorizada dos seios da face ou arco zigomático					1 ano	1 tomada tomográfica
Radiologia	80010394	Tomografia Computadorizada de crânio total					1 ano	1 tomada tomográfica
Radiologia	22802010	Documentação Ortodôntica					1 ano	1 panorâmica, 1 tele com traçado, 1 par de modelos e 08 fotografias.
Radiologia	9.99.99.002	Documentação para Qualquer Alinhador Ortodôntico Pacote I					1 ano	Panorâmica + Teleradiografia Com Traçado + Modelo Digital ou Escaneamento Intra Oral + 8 Fotos.
Radiologia	9.99.99.003	Documentação para Qualquer Alinhador Ortodôntico Pacote II					1 ano	Panorâmica + Teleradiografia Com Traçado + Modelo Digital Ou Escaneamento Intra Oral + 8 Fotos + Periapical De Incisivos (4 tomadas) + Interproximais (4 tomadas).
Radiologia	9.99.99.004	Escaneamento intra- oral					1 ano	Escaneamento de ambas as arcadas
Radiologia	9.99.99.005	Impressão 3D de modelos em Resina					1 ano	Um par de modelos
Radiologia	9.99.99.006	Impressão 3D de modelos em Filamento					1 ano	Um par de modelos
Radiologia	9.99.99.007	Escaneamento Intra Oral + Impressão de Modelo em 3D					1 ano	Escaneamento de ambas as arcadas. Um par de modelos.
Radiologia	9.99.99.008	Endo-Guide (por arcada)					-	Necessário relatório para autorização. Permitido apenas uma vez por dente.
Radiologia	9.99.99.009	Guia para Implante (por arcada)						Necessário relatório para autorização. Permitido apenas uma vez por região de dente ausente, se houver necessidade de se repetir o procedimento, será necessário apresentar novo relatório justificando essa exceção.
Radiologia	9.99.99.010	Guia para MARPE (por elemento)					-	Necessário relatório para autorização.
Radiologia	9.99.99.011	Planejamento para Endodontia (por elemento)					-	Necessário relatório para autorização. Permitido apenas uma vez por dente.
Radiologia	9.99.99.012	Planejamento para MARPE (Disjuntor Palatino) (por arcada)					-	Necessário relatório para autorização.
Radiologia	9.99.99.013	Escaneamento Facial					-	Necessário relatório para autorização. Permitido apenas uma vez por dente.
SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO								
Aux Diagnóstico	84000228	Teste de capacidade tampão	Sim	Sim			6 meses	Faz-se necessário apresentar relatório justificando a necessidade do teste.
Aux Diagnóstico	84000236	Teste de contagem microbiológica	Sim	Sim			6 meses	Faz-se necessário apresentar relatório justificando a necessidade do teste.
Aux Diagnóstico	84000244	Teste de fluxo salivar	Sim	Sim			6 meses	Faz-se necessário apresentar relatório justificando a necessidade do teste.
Aux Diagnóstico	84000252	Teste de risco de cárie (pH salivar)	Sim	Sim			6 meses	Faz-se necessário apresentar relatório justificando a necessidade do teste.
Aux Diagnóstico	80020440	Halitometria	Sim	Sim				Faz-se necessário apresentar relatório justificando a necessidade do teste.
Aux Diagnóstico	80020450	Aplicação de laser de baixa potência (por sessão)	Sim	Sim				Serão liberadas até 10 (dez) sessões em auditoria inicial, se for necessário um maior número de aplicações, deve-se apresentar relatório com justificativa.
Aux Diagnóstico	82000700	Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica	Sim	Sim				Necessário laudo técnico que justifique a necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta, assinado pelo profissional assistente e pelo responsável legal do paciente.
Aux Diagnóstico	87000148	Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessid	Sim	Sim				Necessário laudo técnico que justifique a necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta, assinado pelo profissional assistente e pelo responsável legal do paciente.
Aux Diagnóstico	82001448	Sedação consciente com óxido nitroso e oxigênio em odontologia	Sim	Sim				Necessário laudo técnico que justifique a necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta, assinado pelo profissional assistente e pelo paciente ou seu responsável legal.

Aux Diagnóstico	82001456	Sedação medicamentosa ambulatorial em odontologia, realizada por médico anestesi	Sim	Sim				Necessário laudo técnico que justifique a necessidade, contendo esclarecimento das vantagens e dos riscos de tal conduta, assinado pelo profissional assistente e pelo paciente ou seu responsável legal.
PREVENÇÃO								
Prevenção	84000198	Profilaxia: polimento coronário	Sim	Sim			6 meses	
Prevenção	80030520	Orientação de higiene bucal	Sim	Sim			6 meses	
Prevenção	84000090	Aplicação tópica de flúor	Sim	Sim			6 meses	
Prevenção	84000163	Controle de placa bacteriana (por sessão)	Sim	Sim			6 meses	Se necessária a realização de mais de uma sessão dentro no prazo intervalar, necessita-se de relatório que justifique o procedimento.
Prevenção	85100242	Adequação do meio bucal (hemiarcada)	Sim	Sim			1 ano	
CIRURGIA								
OBSERVAÇÃO GERAL: Os pacientes deverão apresentar as radiografias realizadas durante o tratamento.								
Cirurgia	82000026	Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia	Sim	Sim				Um por orçamento, desde que haja procedimento cirúrgico previsto.
Cirurgia	82000034	Alveoloplastia (por segmento)	Sim	Sim	Sim		1 ano	Exclusiva para finalidade protética. Não será remunerada quando utilizada concomitantemente com exodontias.
Cirurgia	82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada (por raiz)	Sim	Sim	Sim	Sim		
Cirurgia	82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada (por raiz)	Sim	Sim	Sim	Sim		
Cirurgia	82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. Necessário relatório para autorização.
Cirurgia	82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. Necessário relatório para autorização.
Cirurgia	82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. Necessário relatório para autorização.
Cirurgia	82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. Necessário relatório para autorização.
Cirurgia	82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. Necessário relatório para autorização.
Cirurgia	82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. Necessário relatório para autorização.
Cirurgia	82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo (por segmento)	Sim	Sim			1 ano	
Cirurgia	82000212	Aumento de coroa clínica	Sim	Sim	Sim	Sim	1 ano	
Cirurgia	82000239	Biópsia de boca	Sim	Sim				Biópsia em tecido mole. Se a lesão for retirada completamente (biópsia excisional), deve ser cobrado o código correspondente ao procedimento Ex: Excisão de mucocoele etc. Enviar laudo do exame anatomopatológico para auditoria final.
Cirurgia	82000247	Biópsia de glândula salivar	Sim	Sim				Enviar laudo do exame anatomopatológico para auditoria final.
Cirurgia	82000263	Biópsia de língua	Sim	Sim				Enviar laudo do exame anatomopatológico para auditoria final.
Cirurgia	82000255	Biópsia de lábio	Sim	Sim				Enviar laudo do exame anatomopatológico para auditoria final.
Cirurgia	82000280	Biópsia de maxila	Sim	Sim	Sim			Enviar laudo do exame anatomopatológico para auditoria final.
Cirurgia	82000271	Biópsia de mandíbula	Sim	Sim	Sim			Enviar laudo do exame anatomopatológico para auditoria final.
Cirurgia	82000298	Bridectomia	Sim	Sim				Por arcada
Cirurgia	82000301	Bridotomia	Sim	Sim				Por arcada
Cirurgia	82000344	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	Sim	Sim	Sim	Sim		
Cirurgia	82000352	Cirurgia para exostose maxilar	Sim	Sim	Sim			
Cirurgia	82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	Sim	Sim	Sim			
Cirurgia	82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	Sim	Sim	Sim			
Cirurgia	82000395	Cirurgia para torus palatino	Sim	Sim	Sim			
Cirurgia	82000417	Cirurgia periodontal a retalho	Sim	Sim				

Cirurgia	82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				Enviar resultado da análise laboratorial para auditoria final.
Cirurgia	82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial		Sim				Enviar relatório com descrição da situação clínica.
Cirurgia	82000557	Cunha proximal	Sim	Sim				
Cirurgia	82000581	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Necessário relatório. Vide Implantodontia.
Cirurgia	82000603	Enxerto com osso autógeno do mento	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Necessário relatório. Vide Implantodontia
Cirurgia	82000620	Enxerto com osso liofilizado	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Necessário relatório.Os materiais necessários à realização (membranas, enxertos ósseos alógenos e xenógenos e enxertos aloplásticos) estão incluídos no valor dos procedimentos.Para a auditoria final da fase cirúrgica- RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) enxerto(s) executado(s).
Cirurgia	82000646	Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento)	Sim	Sim				Necessário relatório.
Cirurgia	82000662	Enxerto gengival livre (por elemento)	Sim	Sim			1 ano	Necessário relatório.
Cirurgia	82000689	Enxerto pediculado (por elemento)	Sim	Sim				Necessário relatório.
Cirurgia	80128060	Enxerto ósseo em bloco (por segmento)	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Os materiais necessários à realização (membranas, enxertos ósseos alógenos e xenógenos e enxertos aloplásticos) estão incluídos no valor dos procedimentos.Para a auditoria final da fase cirúrgica- RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) enxerto(s) executado(s).
Cirurgia	82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				Enviar relatório.
Cirurgia	82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	Sim	Sim	Sim	Sim		Enviar relatório.
Cirurgia	82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	Sim	Sim	Sim			Não compreende a curetagem de pequenos cistos periapicais, que faz parte do toaleta da cavidade, inerente ao procedimento da exodontia. Material deve ser encaminhado para análise histopatológica. Enviar laudo da análise para auditoria final.
Cirurgia	82000794	Exérese ou excisão de mucocoele	Sim	Sim				
Cirurgia	82000808	Exérese ou excisão de rânula	Sim	Sim				
Cirurgia	82000816	Exodontia a retalho	Sim	Sim	Sim			Dentes semi-inclusos ou exodontia executada por via não alveolar. Inclui abertura do retalho,extração do dente, toaleta da cavidade, remoção de espículas ósseas, remoção de excesso de tecido mucoso, sutura, cuidados pós operatórios.
Cirurgia	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	Sim	Sim	Sim			Necessário relatório do ortodontista/protesista justificando o procedimento na auditoria inicial para autorização.
Cirurgia	82000859	Exodontia de raiz residual	Sim	Sim	Sim			Inclui extração do dente, toaleta da cavidade, remoção de espículas ósseas, remoção de excesso de tecido mucoso, sutura, cuidados pós operatórios.
Cirurgia	82000875	Exodontia simples de permanente	Sim	Sim	Sim			Inclui extração do dente, toaleta da cavidade, remoção de espículas ósseas, remoção de excesso de tecido mucoso, sutura, cuidados pós operatórios
Cirurgia	82000883	Frenulectomia labial	Sim	Sim			1 ano	
Cirurgia	82000891	Frenulectomia lingual	Sim	Sim				
Cirurgia	82000905	Frenulotomia labial	Sim	Sim				
Cirurgia	82000913	Frenulotomia lingual	Sim	Sim				
Cirurgia	82000921	Gengivectomia (por segmento)	Sim	Sim			1 ano	
Cirurgia	82000948	Gengivoplastia (por segmento)	Sim	Sim				
Cirurgia	82000964	Implante ortodôntico (Mini-implante)	Sim	Sim				Incluídos o mini-implante e a cirurgia para sua colocação e retirada.
Cirurgia	82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial		Sim				Enviar relatório.
Cirurgia	82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial		Sim				Não inclui drenagem via canal. Enviar relatório.
Cirurgia	80128050	Levantamento de seio maxilar com enxerto ósseo (por seio).	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Os materiais necessários à realização (membranas, enxertos ósseos alógenos e xenógenos e enxertos aloplásticos) estão incluídos no valor dos procedimentos.Para a auditoria final da fase cirúrgica- RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) enxerto(s) executado(s).Válido para procedimento com a técnica de Caldwell Luc.
Cirurgia	82001073	Odonto-seção (por elemento)	Sim	Sim	Sim	Sim		
Cirurgia	82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				Material deve ser encaminhado para análise. Enviar laudo.
Cirurgia	82001120	Punção aspirativa orientada por imagem na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				Material deve ser encaminhado para análise. Enviar laudo.

Cirurgia	82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	Sim	Sim				Por segmento. Enviar relatório inicial.
Cirurgia	82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária		Sim	Sim			Incluída a imobilização temporária. Enviar relatório clínico.
Cirurgia	82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária		Sim	Sim			Incluída a imobilização temporária. Enviar relatório clínico.
Cirurgia	82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)		Sim				Enviar relatório.
Cirurgia	82001251	Reimplante dentário com contenção		Sim	Sim	Sim		Incluída a imobilização temporária. Enviar relatório clínico.
Cirurgia	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	Sim	Sim	Sim			Inclui e a extração do dente, odontosecção se necessária, toaleta da cavidade, remoção de espículas ósseas, remoção de excesso de tecido mucoso, sutura, cuidados pós operatórios
Cirurgia	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	Sim	Sim	Sim			Inclui e a extração do dente, odontosecção se necessária, toaleta da cavidade, remoção de espículas ósseas, remoção de excesso de tecido mucoso, sutura, cuidados pós operatórios
Cirurgia	82001308	Remoção de dreno extra-oral		Sim				Enviar relatório
Cirurgia	82001316	Remoção de dreno intra-oral		Sim				Enviar relatório.
Cirurgia	82001367	Remoção de odontoma	Sim	Sim	Sim	Sim		Enviar relatório.
Cirurgia	82001375	Remoção de tamponamento nasal		Sim				
Cirurgia	82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim		
Cirurgia	82001413	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim		
Cirurgia	82001430	Retirada dos meios de fixação da região buco-maxilo-facial		Sim				
Cirurgia	82001464	Sepultamento radicular	Sim	Sim	Sim	Sim	1 ano	Enviar relatório com indicação de sepultamento.
Cirurgia	82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial		Sim				
Cirurgia	82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	Sim	Sim	Sim			Necessário relatório do ortodontista.
Cirurgia	82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	Sim	Sim				
Cirurgia	82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	Sim	Sim				
Cirurgia	82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				Material deve ser encaminhado para análise histopatológica. Enviar laudo.
Cirurgia	82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-	Sim	Sim	Sim	Sim		Material deve ser encaminhado para análise histopatológica. Enviar laudo.
Cirurgia	82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região	Sim	Sim	Sim	Sim		Material deve ser encaminhado para análise histopatológica. Enviar laudo.
Cirurgia	82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-fa	Sim	Sim				Material deve ser encaminhado para análise histopatológica. Enviar laudo.
Cirurgia	82001650	Tratamento de alveolite (por sessão)	Sim	Sim	Sim			Enviar relatório
Cirurgia	82001669	Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno	Sim	Sim	Sim	Sim		Necessário laudo periodontal .
Cirurgia	82001685	Tunelização	Sim	Sim	Sim			
Cirurgia	82001707	Ulectomia	Sim	Sim				
Cirurgia	82001715	Ulotomia	Sim	Sim				
Cirurgia	82001723	Aplicação de laser pós cirúrgico	Sim	Sim				Serão liberadas em auditoria inicial até 10 sessões. Caso não sejam suficientes, o profissional deverá justificar o número de sessões excedentes para apreciação em auditoria inicial.
Cirurgia	80095200	Cirurgia de lesão cística (enucleação e marzupialização)	Sim	Sim	Sim			
Cirurgia	95010823	Guia cirúrgico para ortognática	Sim	Sim				Inclui guia intermediária e final.
Cirurgia	80095991	Mini-placa (ancoragem ortodôntica)	Sim	Sim	Sim			Por quadrante. Incluídos a mini-placa e a cirurgia para sua colocação e retirada. Enviar relatório do Ortodontista
Cirurgia	82001766	Placa de contenção cirúrgica	Sim	Sim				
Cirurgia	95010262	Redução da tuberosidade (unilateral)	Sim	Sim	Sim			
Cirurgia	85300080	Tratamento de pericoronarite		Sim				Apresentar cópia do prontuário para comprovação das atividades realizadas em cada sessão.

ODONTOPEDIATRIA	
	OBSERVAÇÕES : Os procedimentos se aplicam a pacientes com até 13 anos.

Odontopediatria	81000014	Condicionamento em odontopediatria por sessão (máximo duas sessões)		Sim			6 meses	Apenas para pacientes até 10 anos. É necessário relatório para auditoria final.
Odontopediatria	87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais		Sim			6 meses	É necessário relatório para auditoria final.
Odontopediatria	84000015	Aparelho protetor bucal		Sim			1 ano	Auditoria final com protetor bucal. Apenas para protetores fabricados sob medida (protetores pré- fabricados ou padrão ajustável não serão ressarcidos). Exclusivamente para finalidade esportiva.
Odontopediatria	84000031	Aplicação de cariostático	Sim	Sim			1 ano	É necessário enviar relatório com avaliação do risco de cárie.
Odontopediatria	84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	84000090	Aplicação tópica de flúor - por paciente	Sim	Sim			6 meses	
Odontopediatria	84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado - por paciente	Sim	Sim			6 meses	
Odontopediatria	84000163	Controle de placa bacteriana (por sessão)	Sim	Sim			6 meses	Se necessária a realização de mais de uma sessão dentro no prazo de carência, necessita-se de relatório que justifique o procedimento.
Odontopediatria	84000198	Profilaxia: polimento coronário	Sim	Sim			6 meses	
Odontopediatria	84000201	Remineralização (fluoterapia, 4 hemiarcadas, por sessão, máximo de 4 sessões)	Sim	Sim			6 meses	É necessário enviar relatório com avaliação do risco de cárie.
Odontopediatria	85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos		Sim	Sim			
Odontopediatria	82001707	Ulectomia	Sim	Sim	Sim			
Odontopediatria	82001715	Ulotomia	Sim	Sim				
Odontopediatria	83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	Sim	Sim	Sim		1 ano	
Odontopediatria	83000046	Coroa de aço em dente decíduo	Sim	Sim	Sim		1 ano	
Odontopediatria	83000062	Coroa de policarbonato	Sim	Sim	Sim		1 ano	
Odontopediatria	87000040	Coroa de acetato em dente permanente	Sim	Sim	Sim		2 anos	
Odontopediatria	87000059	Coroa de aço em dente permanente	Sim	Sim	Sim		2 anos	
Odontopediatria	87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	Sim	Sim	Sim		2 anos	
Odontopediatria	83000089	Exodontia simples de decíduo		Sim	Sim			
Odontopediatria	80040731	Exodontia de decíduos retido ou anquilosados		Sim	Sim			
Odontopediatria	80040732	Exodontia de decíduos retido ou anquilosados com retalho		Sim	Sim			
Odontopediatria	82000905	Frenulotomia labial	Sim	Sim				
Odontopediatria	82000913	Frenulotomia lingual	Sim	Sim				
Odontopediatria	83000097	Mantenedor de espaço fixo	Sim	Sim	Sim		1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Odontopediatria	83000100	Mantenedor de espaço removível	Sim	Sim	Sim		1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Odontopediatria	80040711	Capeamento pulpar indireto em decíduos		Sim	Sim	Sim		
Odontopediatria	85100013	Capeamento pulpar direto em permanentes		Sim	Sim	Sim		
Odontopediatria	83000127	Pulpotomia em dente decíduo		Sim	Sim	Sim		
Odontopediatria	83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	Sim	Sim	Sim	Sim	1 ano	
Odontopediatria	83000135	Tratamento Restaurador Atraumático (ART) em dente decíduo		Sim	Sim		1 ano	
Odontopediatria	85100080	Tratamento Restaurador Atraumático (ART) em dente permanente	Sim	Sim			1 ano	Mediante justificativa
Odontopediatria	85100048	Colagem de fragmentos dentários		Sim	Sim		6 meses	
Odontopediatria	90050216	Adequação do meio bucal com material restaurador provisório (hemiarcada)		Sim			1 ano	
Odontopediatria	90050215	Adequação do meio bucal com cimento de ionômero de vidro (hemiarcada)		Sim			1 ano	
Odontopediatria	85200085	Restauração temporária para tratamento expectante		Sim	Sim			É permitido somente uma vez por dente
Odontopediatria	22804013	Restauração técnica mista (ionômero + resina)	Sim	Sim			1 ano	

Odontopediatria	85100099	Restauração de amálgama - 1 face	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Sim	Sim			1 ano	
Odontopediatria	85100234	Tratamento com microabrasão - por dente	Sim	Sim				
DENTÍSTICA								
Dentística	85300012	Dessensibilização dentária (por segmento)	Sim	Sim			6 meses	
Dentística	85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão (por elemento)	Sim	Sim				
Dentística	22804013	Restauração técnica mista (ionômero + resina)	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85200085	Restauração temporária para tratamento expectante		Sim	Sim			É permitido somente uma vez por dente
Dentística	84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100013	Capeamento pulpar direto		Sim	Sim			
Dentística	85100021	Clareamento dentário caseiro (por arcada)	Sim	Sim			2 ano	
Dentística	85100030	Clareamento dentário de consultorio (por arcada)	Sim	Sim			2 ano	
Dentística	85100048	Colagem de fragmentos dentários		Sim	Sim		6 meses	
Dentística	85400076	Coroa provisória com pino	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85400084	Coroa provisória sem pino	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	Sim	Sim				Por elemento. Na auditoria final, apresentar os elementos encerados.
Dentística	85100080	Restauração atraumática em dente permanente - ART	Sim	Sim			1 ano	Mediante justificativa
Dentística	85100099	Restauração de amálgama - 1 face	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Sim	Sim			1 ano	

Dentística	85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Sim	Sim			1 ano	
Dentística	85400211	Núcleo de preenchimento	Sim	Sim	Sim		1 ano	Autorizado em dentes que receberão tratamento protético ou que tenham feito tratamento endodôntico.
Dentística	85400181	Faceta em cerâmica pura	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Dentística	85400190	Faceta em cerômero	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85100170	Restauração em resina (indireta) - Inlay	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85100188	Restauração em resina (indireta) - onlay	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400530	Restauração em cerômero - onlay	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400548	Restauração em cerômero - inlay	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400556	Restauração metálica fundida	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85000262	Retentor intrarradicular - Pino pré fabricado	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	Enviar radiografia periapical.
Dentística	85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	
Dentística	85400432	Provisório para Faceta	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400440	Provisório para Inlay/Onlay	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	Sim	Sim			2 anos	
Dentística	85400246	Órtese miorelaxante (placa oclusal estabilizadora)	Sim	Sim			1 ano	Deve ser confeccionada em acrílico e realizada auditoria final com placa.
Dentística	85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo (por elemento)	Sim	Sim			1 ano	Aplica-se este código apenas para casos de sobrecarga oclusal generalizada. É necessário apresentar relatório inicial.
Dentística	85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão)	Sim	Sim			1 ano	Aplica-se este código para os casos de sobrecarga oclusal generalizada. É necessário apresentar relatório inicial. No máximo 02 (duas) sessões.
ENDODONTIA								
	OBSERVAÇÕES : Todas as radiografias estão incluídas no valor dos procedimentos da Endodontia, exceto nos casos de urgência.							
Endodontia	85200018	Clareamento de dente desvitalizado (por elemento)	Sim	Sim	Sim	Sim		
Endodontia	85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200034	Pulpectomia		Sim	Sim	Sim	2 anos	Consiste do atendimento de urgência, em casos de odontalgia aguda, com a abertura e remoção da câmara pulpar e canais radiculares, sem dar continuidade ao tratamento endodôntico. As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200042	Pulpotomia	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação da câmara pulpar e visualização do periápice.
Endodontia	85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	Sim	Sim	Sim	Sim		As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200077	Remoção de núcleo intrarradicular (por elemento)	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200085	Restauração temporária / tratamento expectante		Sim	Sim	Sim		É permitido somente uma vez, por dente
Endodontia	85200093	Retratamento endodôntico birradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	Sim	Sim	Sim	Sim		
Endodontia	85200131	Tratamento de dentes com rizogênese incompleta (por sessão)	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	É permitido no máximo 03 (três) sessões. As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200140	Tratamento endodôntico birradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.
Endodontia	85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	As radiografias deverão apresentar boa qualidade permitindo a identificação dos condutos e visualização do periápice.

Endodontia	85300012	Dessensibilização dentária (por segmento)	Sim	Sim			6 meses	
Endodontia	85100013	Capecamento pulpar direto		Sim	Sim			
Endodontia	85100056	Troca de curativo, irrigação, aspiração e medicação intracanal	Sim	Sim				É permitido somente uma vez, por dente
Endodontia	80062280	Avaliação endodôntica com microscopia	Sim	Sim	Sim	Sim		Encaminhar relatório do exame realizado.
Endodontia	82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim					Não inclui drenagem via canal. Enviar relatório.
Endodontia	85200182	Curetagem apical	Sim	Sim	Sim			
Endodontia	82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. <u>Necessário relatório para autorização. Ocorrência única.</u>
Endodontia	82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. <u>Necessário relatório para autorização. Ocorrência única.</u>
Endodontia	82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. <u>Necessário relatório para autorização. Ocorrência única.</u>
Endodontia	82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. <u>Necessário relatório para autorização. Ocorrência única.</u>
Endodontia	82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. <u>Necessário relatório para autorização. Ocorrência única.</u>
Endodontia	82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim		Quando, após retratamento endodôntico, não houver a possibilidade de regressão da lesão via canal. <u>Necessário relatório para autorização. Ocorrência única.</u>
Endodontia	85400076	Coroa provisória com pino	Sim	Sim			1 ano	
Endodontia	85400084	Coroa provisória sem pino	Sim	Sim			1 ano	
Endodontia	85400211	Núcleo de preenchimento	Sim	Sim	Sim		1 ano	Autorizado em dentes que receberão tratamento protético ou que tenham feito tratamento endodôntico.
Endodontia	85000262	Retentor intrarradicular - Pino pré fabricado	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	Enviar radiografia periapical.
Endodontia	85400475	Reembasamento de coroa provisória		Sim				Autorizados no máximo duas vezes.
Endodontia	85400505	Remoção de trabalho protético	Sim	Sim	Sim			

PERIODONTIA

OBSERVAÇÕES: Os pacientes deverão apresentar as radiografias realizadas durante o tratamento.

Periodontia	85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	Sim	Sim				Necessário relatório com justificativa.
Periodontia	85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	Sim	Sim			6 meses	Uma sessão para cada hemiarco.
Periodontia	85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo		Sim			6 meses	Apresentar laudo do especialista.
Periodontia	85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA		Sim			6 meses	Apresentar laudo do especialista.
Periodontia	85300080	Tratamento de pericoronarite		Sim				Apresentar laudo do especialista.
Periodontia	85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão)	Sim	Sim			1 ano	Aplica-se este código para os casos de sobrecarga oclusal generalizada. É necessário apresentar relatório inicial. No máximo 02 (duas) sessões.
Periodontia	85400246	Órtese miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora)	Sim	Sim			1 ano	Deve ser confeccionada em acrílico e realizada auditoria final com placa.
Periodontia	80073010	Tratamento não cirúrgico da periodontite leve/ moderada (por hemiarcada)	Sim	Sim			6 meses	Facultado quando houver bolsa de até 4 (quatro) mm de profundidade.
Periodontia	80073030	Tratamento não cirúrgico da periodontite avançada (por segmento)	Sim	Sim			6 meses	Facultado quando houver bolsa acima de 5(cinco) mm de profundidade. Deve apresentar periograma.
Periodontia	84000163	Controle de placa bacteriana (por sessão)	Sim	Sim			6 meses	Se necessária a realização de mais de uma sessão dentro no prazo de carência, necessita-se de relatório que justifique o procedimento.
Periodontia	85300012	Dessensibilização dentária (por segmento)	Sim	Sim			6 meses	
Periodontia	82000921	Gengivectomia (por segmento)	Sim	Sim			1 ano	
Periodontia	82000948	Gengivoplastia (por segmento)	Sim	Sim				Por segmento
Periodontia	82000417	Cirurgia periodontal a retalho (por segmento)	Sim	Sim				Necessário relatório.
Periodontia	82001464	Sepultamento radicular (por raiz)	Sim	Sim	Sim	Sim	1 ano	Enviar relatório com indicação de sepultamento.
Periodontia	80073150	Cunha distal (por elemento)	Sim	Sim				
Periodontia	82000557	Cunha proximal	Sim	Sim				
Periodontia	82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo (por segmento)	Sim	Sim			1 ano	

Periodontia	82000689	Enxerto Pediculado (por elemento)	Sim	Sim				Necessário relatório.
Periodontia	82000662	Enxerto Gingival Livre (por elemento)	Sim	Sim			1 ano	Necessário relatório.
Periodontia	82000646	Enxerto Conjuntivo Subepitelial (por elemento)	Sim	Sim				Necessário relatório.
Periodontia	82000883	Frenectomia ou Briedectomia	Sim	Sim			1 ano	Necessário relatório.
Periodontia	82001707	Ulectomia	Sim	Sim	Sim			
Periodontia	82001073	Odonto-seção (por elemento)	Sim	Sim	Sim	Sim		
Periodontia	82001685	Tunelização	Sim	Sim	Sim	Sim		
Periodontia	82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada (por raiz)	Sim	Sim	Sim	Sim		
Periodontia	82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada (por raiz)	Sim	Sim	Sim	Sim		
Periodontia	82000212	Aumento de coroa clínica (por elemento)	Sim	Sim	Sim	Sim	1 ano	
Periodontia	80073290	Cirurgia periodontal com uso de barreira, enxerto de osso autógeno e materiais enxert	Sim	Sim	Sim	Sim		Necessário laudo periodontal e relatório final com selo ou número do lote do material enxertante utilizado. Não pode ser cobrado junto com o código 82000417.
Periodontia	0.0.0.84390	Tratamento odontológico regenerativo com uso de barreira	Sim	Sim	Sim	Sim		Necessário laudo periodontal e relatório final com selo ou número do lote do material enxertante utilizado. Não pode ser cobrado junto com o código 82000417.
Periodontia	82001669	Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno	Sim	Sim	Sim	Sim		Necessário laudo periodontal .
Periodontia	0.0.0.84400	Tratamento regenerativo com materiais enxertantes (por dente)	Sim	Sim	Sim	Sim		Necessário laudo periodontal e relatório final com selo ou número do lote do material enxertante utilizado. Não pode ser cobrado junto com o código 82000417.
Periodontia	81000219	Diagnóstico e Tratamento de halitose.	Sim	Sim				Necessário relatório.
PRÓTESE								
OBSERVAÇÕES : Os custos laboratoriais estão incluídos na precificação. Os pacientes deverão apresentar as radiografias realizadas durante o tratamento.								
Prótese	81000189	Planejamento em prótese (modelos de estudo – par, montagem em articulador semi-a	Sim	Sim				Autorizado para tratamento acima de 3 dentes. Auditoria inicial e final com apresentação dos modelos de estudo.
Prótese	81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	Sim	Sim				Por elemento. Na auditoria final, apresentar os elementos encerrados.
Prótese	85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo (por dente)	Sim	Sim			1 ano	Por elemento. Aplica-se este código apenas para casos de sobrecarga oclusal generalizada. É necessário apresentar relatório inicial.
Prótese	85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo (por sessão)	Sim	Sim			1 ano	Aplica-se este código apenas para casos de sobrecarga oclusal generalizada. É necessário apresentar relatório inicial. No máximo duas sessões.
Prótese	85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	Sim	Sim			1 ano	Relatório inicial e apresentação da prótese
Prótese	85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	Sim	Sim			1 ano	Relatório inicial e apresentação da prótese
Prótese	85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	Sim	Sim			1 ano	Relatório inicial e apresentação da prótese
Prótese	85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	Sim	Sim			1 ano	Relatório inicial e apresentação da prótese
Prótese	85400076	Coroa provisória com pino	Sim	Sim			1 ano	
Prótese	85400084	Coroa provisória sem pino	Sim	Sim			1 ano	
Prótese	85400092	Coroa total acrílica prensada	Sim	Sim			6 meses	
Prótese	85400106	Coroa total em cerâmica pura	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400114	Coroa total em cerômero	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400149	Coroa total metálica	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400157	Coroa total metalo cerâmica	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400165	Coroa total metalo plástica – cerômero	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400173	Coroa total metalo plástica – resina acrílica	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400181	Faceta em cerâmica pura	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400190	Faceta em cerômero	Sim	Sim			2 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata	Sim	Sim				Levar o guia cirurgico na auditoria final.
Prótese	85400211	Núcleo de preenchimento	Sim	Sim	Sim		1 ano	Autorizado em dentes que receberão tratamento protético ou que tenham feito tratamento endodôntico.
Prótese	85400220	Núcleo metálico fundido	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	

Prótese	85400246	Órtese mio-relaxante (placa oclusal estabilizadora)	Sim	Sim			1 ano	Deve ser confeccionada em acrílico e realizada auditoria final com placa.
Prótese	85400254	Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora)	Sim	Sim			1 ano	Deve ser confeccionada em acrílico e realizada auditoria final com placa.
Prótese	85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400297	Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free)	Sim	Sim			2 anos	3 elementos
Prótese	85400300	Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica	Sim	Sim			2 anos	3 elementos
Prótese	85400319	Prótese fixa adesiva indireta em metalo plástica	Sim	Sim			2 anos	3 elementos
Prótese	85400327	Prótese parcial fixa em cerômero livre de metal (metal free)	Sim	Sim			2 anos	Por elemento.
Prótese	85400335	Prótese parcial fixa em metalo cerâmica	Sim	Sim			2 anos	Por elemento
Prótese	85400343	Prótese parcial fixa em metalo plástica	Sim	Sim			2 anos	Por elemento
Prótese	85400351	Prótese parcial fixa In Ceran livre de metal (metal free)	Sim	Sim			2 anos	Por elemento
Prótese	85400360	Prótese parcial fixa provisória	Sim	Sim			2 anos	Por elemento
Prótese	85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão	Sim	Sim			2 anos	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	Sim	Sim			2 anos	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	Sim	Sim			2 anos	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400408	Prótese total	Sim	Sim			2 anos	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400416	Prótese total imediata	Sim	Sim			2 anos	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400424	Prótese total incolor	Sim	Sim			2 anos	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400610	Prótese total caracterizada	Sim	Sim			2 anos	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400432	Provisório para Faceta	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400440	Provisório para Inlay/Onlay	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400467	Recimentação de trabalhos protéticos		Sim				No período de 2 anos após o término do tratamento, está incluída na garantia.
Prótese	85400475	Reembasamento de coroa provisória		Sim				Autorizados no máximo duas vezes.
Prótese	85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	Sim	Sim			1 ano	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	Sim	Sim			1 ano	Relatório inicial/ Ficha de evolução Clínica e apresentação da prótese
Prótese	85400505	Remoção de trabalho protético	Sim	Sim	Sim			
Prótese	85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	
Prótese	80084082	Núcleo cerâmico	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	Confeccionado em laboratório. Só até Canino.
Prótese	85000262	Retentor intrarradicular - Pino pré fabricado	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	Enviar radiografia periapical.
Prótese	85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	2 anos	
Prótese	85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400548	Restauração em cerômero - inlay	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400530	Restauração em cerômero - onlay	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85400556	Restauração metálica fundida	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	85500011	Coroa provisória sobre o implante – por elemento.	Sim	Sim			3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85500020	Coroa provisória sobre implante com carga imediata	Sim	Sim			3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85500038	Coroa total metalo-cerâmica sobre implante	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85500046	Coroa total metalo plástica sobre implante – cerômero	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85400122	Coroa total livre de metal sobre implante – cerâmica	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85500070	Intermediário protético (para implantes)	Sim	Sim				
Prótese	80128120	Elemento suspenso (pôntico) de prótese sobre implantes em metalocerâmica – por el	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias

Prótese	85500089	Manutenção de prótese sobre implantes	Sim	Sim			1 ano	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	80128150	Overdenture sobre Implantes – Arcada superior.	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	80128160	Overdenture sobre Implantes – Arcada inferior.	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85400564	Prótese total imediata sobre implantes	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85500135	Prótese parcial fixa provisória em carga imediata	Sim	Sim			3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85500143	Protocolo Branemark em carga imediata para 4 implantes - parte protética	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85500151	Protocolo Branemark em carga imediata para 5 implantes - parte protética	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica e apresentar radiografias
Prótese	85500186	Protocolo Branemark provisório para 4 implantes	Sim	Sim			3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	85500194	Protocolo Branemark provisório para 5 implantes	Sim	Sim			3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	80128210	Reacrilização de prótese tipo Protocolo.	Sim	Sim			3 anos	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	80128200	Remoção e manutenção de prótese sobre implante tipo protocolo.	Sim	Sim			1 ano	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	80128170	Substituição de O'Ring/Barra ou parafuso – por elemento.	Sim	Sim			1 ano	Enviar Relatório/ Ficha de Evolução clínica
Prótese	80084340	Ponto de solda	Sim	Sim			2 anos	
Prótese	90090645	JIG ou front-platô	Sim	Sim				Auditoria final com apresentação do jig
Prótese	84000015	Aparelho protetor bucal	Sim	Sim			1 ano	Auditoria final com protetor bucal. Apenas para protetores fabricados sob medida (protetores pré- fabricados ou padrão ajustável não serão ressarcidos). Exclusivamente para finalidade esportiva.
ORTODONTIA								
		OBSERVAÇÕES : Tratamentos Ortopédicos, preventivos e interceptativos somente para pacientes em crescimento. Os pacientes deverão apresentar as radiografias realizadas durante o tratamento.						
Ortodontia	00.000.014	Estudo e Planejamento Ortodôntico		Sim	Sim		3 anos	Auditoria inicial com o Planejamento Ortodôntico, incluindo aparelhos a serem utilizados e tempo previsto para o tratamento.
Ortodontia	90110814	Anéis ortodônticos c/ gancho (Reposição)		Sim				
Ortodontia	86000020	Aparelho de Klammt	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000039	Aparelho de protração mandibular - APM	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000047	Aparelho de Thurow	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000055	Aparelho extra-bucal	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	84000015	Aparelho protetor bucal	Sim	Sim			1 ano	Auditoria final com protetor bucal. Apenas para protetores fabricados sob medida (protetores pré- fabricados ou padrão ajustável não serão ressarcidos). Exclusivamente para finalidade esportiva.
Ortodontia	86000063	Aparelho ortodôntico fixo estético (arcada)	Sim	Sim			3 anos	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000080	Aparelho ortodôntico fixo estético parcial	Sim	Sim			3 anos	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000098	Aparelho ortodôntico fixo metálico (arcada)	Sim	Sim			3 anos	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000110	Aparelho ortodôntico fixo metálico parcial	Sim	Sim			3 anos	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000128	Aparelho removível com alças bionator invertida ou de Escheler	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000144	Arco lingual	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000152	Barra transpalatina fixa	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000160	Barra transpalatina removível	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000179	Bionator de Balters	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000187	Blocos geminados de Clark – twinblock	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000195	Botão de Nance	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000209	Contenção fixa - por arcada	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.

Ortodontia	86000225	Disjuntor palatino - Hirax	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000233	Disjuntor palatino - Macnamara	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000241	Distalizador com mola nitinol	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000250	Distalizador de Hilgers	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000268	Distalizador Distal Jet	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000284	Distalizador tipo Jones Jig	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	80040895	Expansor fixo tipo Haas	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000578	Regulador de função de Frankel	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000306	Gianelly	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000314	Grade palatina fixa	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000322	Grade palatina removível	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	80106350	Guia de Erupção (ocluso-o-guide e similar)	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000330	Herbst encapsulado	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	80106360	Alinhadores Ortodônticos (sequência completa, incluindo manutenções e contenções)	Sim	Sim			3 anos	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	83000097	Mantenedor de espaço fixo	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	83000100	Mantenedor de espaço removível	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo		Sim			1 mês	Apresentar ficha de evolução clínica para comprovação das atividades realizadas em cada sessão. Serão autorizadas até 30 sessões desse procedimento, prorrogáveis por mais 6 sessões. A auditoria final poderá ser realizada a cada dois meses.
Ortodontia	86000365	Manutenção de aparelho ortopédico		Sim			1 mês	Apresentar ficha de evolução clínica para comprovação das atividades realizadas em cada sessão. Serão autorizadas até 30 sessões desse procedimento, prorrogáveis por mais 6 sessões. A auditoria final poderá ser realizada a cada dois meses.
Ortodontia	86000373	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível		Sim			1 mês	Apresentar ficha de evolução clínica para comprovação das atividades realizadas em cada sessão. Serão autorizadas até 30 sessões desse procedimento, prorrogáveis por mais 6 sessões. A auditoria final poderá ser realizada a cada dois meses.
Ortodontia	86000381	Máscara facial – Delaire e Tração Reversa	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000390	Mentoneira	Sim	Sm			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000403	Modelador elástico de Bimler	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000411	Monobloco	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	85400254	Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora)	Sim	Sim			1 ano	Deve ser confeccionada em acrílico e realizada auditoria final com placa.
Ortodontia	86000250	Pendulum de Hilgers com mola de TMA	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000276	Pêndex de Hilgers com mola de TMA	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000438	Pistas diretas de Planas - superior e inferior	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000446	Pistas indiretas de Planas	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000454	Placa de distalzação de molares	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000462	Placa de Hawley	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.

Ortodontia	86000470	Placa de Hawley - com torno expensor	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	80040896	Placa de Hawley e aparelhos para pequenos movimentos	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000489	Placa de mordida ortodôntica	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000500	Placa de verticalização de caninos	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000519	Placa dupla de Sanders	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000527	Placa encapsulada de Maurício	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000535	Placa lábio-ativa	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000543	Plano anterior fixo	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000551	Plano inclinado	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000560	Quadrihélice ou Arco em W fixo	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000586	Simões Network	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	80106380	Sliding Jig (cursor) por unidade	Sim	Sim				Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	86000594	Splinter	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	22811028	Ortopedia Funcional dos Maxilares (por arcada)	Sim	Sim			1 ano	Auditoria inicial com planejamento e laudo do profissional. Auditoria final com o aparelho instalado.
Ortodontia	21102151	Aparelho intraoral de ronco e apnéia	Sim	Sim			1ano	Auditoria inicial com polissonografia e laudo do profissional. Auditoria final com aparelho confeccionado.
IMPLANTODONTIA								
OBSERVAÇÕES: Os pacientes deverão apresentar as radiografias realizadas durante o tratamento.								
Implantodontia	80128080	Cirurgia para remoção de implante.	Sim	Sim	Sim	Sim	1 ano	Necessário relatório.
Implantodontia	80128060	Enxerto ósseo em bloco (por segmento)	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Os materiais necessários à realização (membranas, enxertos ósseos alógenos e xenógenos e enxertos aloplásticos) estão incluídos no valor dos procedimentos.Para a auditoria final da fase cirúrgica- RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) enxerto(s) executado(s).
Implantodontia	82000581	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Necessário relatório.
Implantodontia	82000603	Enxerto com osso autógeno do mento	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Necessário relatório.
Implantodontia	82000620	Enxerto com osso liofilizado	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Os materiais necessários à realização (membranas, enxertos ósseos alógenos e xenógenos e enxertos aloplásticos) estão incluídos no valor dos procedimentos.Para a auditoria final da fase cirúrgica- RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) enxerto(s) executado(s).
Implantodontia	85500062	Guia cirúrgico para implante – por arcada.	Sim	Sim				Para realização de cirurgia guiada. Necessário relatório.
Implantodontia	82000980	Implante ósseo integrado - por elemento	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Apresentar relatório inicial com planejamento. Para a auditoria final da fase cirúrgica - RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) implante(s) executado(s).
Implantodontia	82001006	Implante Zigomático	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Apresentar relatório inicial com planejamento. Para a auditoria final da fase cirúrgica - RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) implante(s) executado(s).
Implantodontia	85500070	Intermediário protético (para implantes)	Sim	Sim				
Implantodontia	80128050	Levantamento de seio maxilar com enxerto ósseo (por seio).	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Os materiais necessários à realização (membranas, enxertos ósseos alógenos e xenógenos e enxertos aloplásticos) estão incluídos no valor dos procedimentos.Para a auditoria final da fase cirúrgica- RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) enxerto(s) executado(s). Válido para procedimento com a técnica de Caldwell Luc.
Implantodontia	85500160	Protocolo Branemark 4 implantes	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Apresentar relatório inicial com planejamento. Para a auditoria final da fase cirúrgica - RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) implante(s) executado(s).
Implantodontia	85500178	Protocolo Branemark 5 implantes	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Apresentar relatório inicial com planejamento. Para a auditoria final da fase cirúrgica - RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) implante(s) executado(s).
Implantodontia	85500216	PRP - Plasma Rico em plaquetas	Sim	Sim			3 anos	Apresentar relatório inicial com planejamento.
Implantodontia	82001138	Reabertura - colocação do cicatrizador – por elemento	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	

Implantodontia	82001243	Regeneração tecidual guiada RTG	Sim	Sim	Sim	Sim	3 anos	Aprentar relatório inicial com planejamento. Os materiais necessários à realização (membranas, enxertos ósseos alógenos e xenógenos e enxertos aloplásticos) estão incluídos no valor dos procedimentos. Para a auditoria final da fase cirúrgica- RX final e a(s) etiqueta(s) do(s) enxerto(s) executado(s).
Implantodontia	82001324	Remoção de implante dentário não ósseo integrado	Sim	Sim	Sim	Sim	1 ano	Apresentar relatório inicial com planejamento.
DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR								
DTM	80139010	Avaliação para diagnóstico e plano de tratamento de DTM.	Não	Sim				Corresponde à consulta inicial de investigação (composta de uma ou mais visitas) para definir o diagnóstico e o prognóstico e a consequente proposta de tratamento ou encaminhamento.
DTM	80139020	Tratamento de DTM	Sim	Sim			6 meses	Necessário Relatório inicial com planejamento e descrição do tratamento. Deve consistir na orientação, avaliação e/ou correção de hábitos parafuncionais com ênfase no aspecto cognitivo comportamental e na atenção às dores agudas presentes. Pode compreender: Tratamento com estimulação nervosa transcutânea (TENS), Agulhamento seco ou infiltração de ponto gatilho em músculo, Biossuplementação ou Viscosuplementação, e Punção articular diagnóstica ou terapêutica, incluindo infiltração. Todos os medicamentos e materiais envolvidos no tratamento estão incluídos.
DTM	80139030	Manutenção do tratamento de DTM.	Sim	Sim			6 meses	Enviar Relatório
DTM	85400246	Órtese mio-relaxante (placa oclusal estabilizadora)	Sim	Sim			1 ano	Deve ser confeccionada em acrílico e realizada auditoria final com placa.
DTM	80020450	Aplicação de laser de baixa potência (por sessão)	Sim	Sim				Serão liberadas em auditoria inicial até 10 sessões. Caso não sejam suficientes, o profissional deverá justificar o número de sessões excedentes para apreciação em auditoria inicial.
ESTOMATOLOGIA								
Estomatologia	81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				O laudo deve ser apresentado na auditoria final
Estomatologia	81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				O laudo deve ser apresentado na auditoria final
Estomatologia	81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				O laudo deve ser apresentado na auditoria final
Estomatologia	81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim				O laudo deve ser apresentado na auditoria final
Estomatologia	81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	Sim	Sim				Apresentar Relatório
Estomatologia	81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	Sim	Sim				Apresentar Relatório
Estomatologia	81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	Sim	Sim				Apresentar Relatório
Estomatologia	81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	Sim	Sim				Apresentar Relatório
Estomatologia	81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	Sim	Sim				Apresentar Relatório