

**TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO TOCANTINS**  
**CONSELHO DELIBERATIVO DO TRESAÚDE – CODEL**  
**TABELA DE VALORES PARA PROCEDIMENTOS ODONTOTOLÓGICOS/2020**

| <b>CÓDIGO</b>                         | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                       | <b>VALOR</b> |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>EXAMES CLÍNICOS</b>                |                                                                        |              |
| 110                                   | Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento                  | 85,49        |
| 120                                   | Urgência: Noturna                                                      | 130,00       |
| 130                                   | avaliação Técnica: Perícia inicial ou final                            | 63,80        |
| 140                                   | Falta a Consulta                                                       | 68,90        |
| <b>RADIOLOGIA</b>                     |                                                                        |              |
| 210                                   | Periapical                                                             | 13,20        |
| 220                                   | Interproximal (Bite-Wing)                                              | 13,20        |
| 230                                   | Oclusal                                                                | 30,00        |
| 240                                   | Rx Postero-Anterior                                                    | 66,00        |
| 250                                   | Rx da ATM Série Completa (três incidências)                            | 129,60       |
| 260                                   | Panorâmica                                                             | 61,20        |
| 270                                   | Telerradiografia Com Traçado Computadorizado                           | 82,80        |
| 280                                   | Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado                           | 66,00        |
| 290                                   | Rx da Mão (Carpal)                                                     | 73,20        |
| 300                                   | Modelos Ortodônticos (par)                                             | 72,00        |
| 310                                   | Slides (unidade)                                                       | 12,00        |
| 41001                                 | TOMOGRAFIA COMPT. DENTAL CBHPM(41001052)                               | 409,20       |
| 320                                   | Fotografia (unidade)                                                   | 12,00        |
| <b>TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO</b> |                                                                        |              |
| 410                                   | Teste de Risco de Cárie, ph, Capac.Tampão ou Fluxo Salivar (por teste) | 51,50        |
| <b>PREVENÇÃO</b>                      |                                                                        |              |
| 510                                   | Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarcadas)                   | 65,92        |
| 520                                   | Orientação de Higiene Bucal                                            | 47,00        |
| 530                                   | Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)                       | 38,00        |
| 540                                   | Controle de Placa Bacteriana (por sessão)                              | 38,00        |
| 550                                   | Trat. de Gengivite Terapêutica básica (2 hemiarcadas)                  | 87,19        |
| <b>ODONTOPEDIATRIA</b>                |                                                                        |              |
| 610                                   | Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarcadas)                       | 45,00        |
| 620                                   | Aplicação de Selante (por elemento)                                    | 44,00        |
| 630                                   | Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)                   | 54,00        |
| 640                                   | Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarcadas)                     | 38,28        |
| 650                                   | Remineralização - Flúorterapia (quatro sessões)                        | 44,66        |
| 660                                   | Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarcada)          | 91,87        |
| 670                                   | Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarcada)                       | 91,87        |
| 680                                   | Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)                              | 82,93        |
| 690                                   | Restauração Preventiva (ionômero + selante)                            | 70,18        |
| 700                                   | Coroa de Aço                                                           | 145,67       |
| 710                                   | Pulpotomia                                                             | 104,00       |
| 720                                   | Tratamento Endodôntico em Decíduos                                     | 200,33       |
| 730                                   | Exodontia de Dentes Decíduos                                           | 55,00        |
| 740                                   | Mantenedor de Espaço                                                   | 243,49       |
| 750                                   | Placa de Mordida                                                       | 243,71       |
| 760                                   | Plano Inclinado                                                        | 206,28       |
| 770                                   | Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)              | 66,35        |
| 780                                   | Ulotomia                                                               | 90,00        |
| 790                                   | Ulectomia                                                              | 91,44        |

| CÓDIGO             | DESCRIÇÃO                                                                             | VALOR  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 800                | Restauração Temporária                                                                | 63,80  |
| <b>DENTÍSTICA</b>  |                                                                                       |        |
| 910                | Restauração de Amálgama - 1 face                                                      | 73,36  |
| 920                | Restauração de Amálgama - 2 faces                                                     | 76,56  |
| 930                | Restauração de Amálgama - 3 faces                                                     | 90,38  |
| 940                | Restauração de Amálgama - 4 faces                                                     | 110,58 |
| 950                | Restauração de Amálgama Pin                                                           | 116,96 |
| 960                | Rest. Resina Fotopolimerizável-Clas I,V ou VI                                         | 84,00  |
| 970                | Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III                                             | 93,14  |
| 980                | Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV                                        | 132,70 |
| 990                | Faceta em Resina                                                                      | 148,01 |
| 1000               | Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro                                               | 89,32  |
| 1010               | Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável                                             | 105,00 |
| 1020               | Núcleo de Preenchimento em Amálgama                                                   | 105,00 |
| 1030               | Ajuste Oclusal (por sessão)                                                           | 89,32  |
| 1040               | Retentor Intrarradicular                                                              | 199,90 |
| 1050               | Clareamento de Dente Vitalizado                                                       | 56,15  |
| 1060               | Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)                                          | 597,14 |
| 1070               | Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados por arcada     | 376,40 |
| 1080               | Restauração Metálica Fundida                                                          | 307,51 |
| 1090               | Restauração Temporária                                                                | 63,80  |
| 1100               | Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente | 265,40 |
| 1110               | Restauração Inlay e Onlay de Porcelana                                                | 617,57 |
| <b>ENDODONTIA</b>  |                                                                                       |        |
| 2010               | Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino                                           | 233,00 |
| 2020               | Tratamento Endodôntico de Pré-Molar                                                   | 313,88 |
| 2030               | Tratamento Endodôntico de Molar                                                       | 481,00 |
| 2040               | Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino                                           | 284,00 |
| 2050               | Retratamento Endodôntico de Pré-Molar                                                 | 391,00 |
| 2060               | Retratamento Endodôntico de Molar                                                     | 653,00 |
| 2070               | Tratamento de Perfuração                                                              | 152,05 |
| 2080               | Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem.)                                           | 132,91 |
| 2090               | Capeamento Pulpal (excluindo restaur. Final)                                          | 95,70  |
| 2100               | Pulpotomia                                                                            | 111,00 |
| 2120               | Preparo Para Núcleo Intrarradicular                                                   | 71,00  |
| 2130               | Trat. Dentes c/ Rizogênese Imcompleta(por sessão)                                     | 90,38  |
| 2140               | Urgência Endo.-Pulpect. (indep. da seq. do tratamento)                                | 116,11 |
| 2150               | Apicetomia de Caninos ou incisivos                                                    | 224,00 |
| 2160               | Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação re                                    | 249,00 |
| 2170               | Apicetomia de pré-molares                                                             | 272,00 |
| 2180               | Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada                                     | 300,00 |
| 2190               | Apicetomia de Molares                                                                 | 324,00 |
| 2200               | Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada                                         | 351,00 |
| 2210               | Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto                                       | 104,20 |
| 2220               | Curativo de Demora                                                                    | 120,15 |
| 2230               | Reembasamento Provisório                                                              | 48,49  |
| 2240               | Restauração Temporária                                                                | 63,80  |
| <b>PERIODONTIA</b> |                                                                                       |        |
| 3010               | Trat. Não Cirúrg. Periodontite Leve (p/ Seg.) Baixo Risco                             | 78,68  |
| 3020               | Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder.(p/ seg.) Méd. Risco                             | 109,73 |
| 3030               | Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco                              | 105,27 |
| 3040               | Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)                                              | 112,28 |
| 3050               | Controle de Placa Bacteriana (por sessão)                                             | 44,66  |
| 3060               | Dessensibilização Dentária (por segmento)                                             | 56,15  |
| 3070               | Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.)                                  | 132,00 |

| CÓDIGO                                                                          | DESCRIÇÃO                                                                                 | VALOR  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 3080                                                                            | Ajuste Oclusal (por sessão)                                                               | 89,32  |
| 3090                                                                            | Remoção de Fatores de Retenção                                                            | 88,04  |
| 3100                                                                            | Placa de Mordida Miorrelaxante                                                            | 247,54 |
| 3110                                                                            | Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento)                                                  | 85,49  |
| 3120                                                                            | Gengivectomia (por segmento)                                                              | 196,50 |
| 3130                                                                            | Cirurgia Retalho (por segmento)                                                           | 210,53 |
| 3140                                                                            | Sepultamento Radicular (por raiz)                                                         | 176,00 |
| 3150                                                                            | Cunha Distal (p/ elemento)                                                                | 193,94 |
| 3160                                                                            | Extensão de Vestíbulo ( por segmento)                                                     | 172,00 |
| 3170                                                                            | Enxerto Pediculado (por elemento)                                                         | 206,70 |
| 3180                                                                            | Enxerto Livre (por elemento)                                                              | 244,98 |
| 3190                                                                            | Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)                                             | 246,26 |
| 3200                                                                            | Frenectomia ou Briedectomia                                                               | 176,09 |
| 3210                                                                            | Odonto-Secção (por elemento)                                                              | 176,00 |
| 3220                                                                            | Amput. Radicular s/ Obturação Retrogada - por raiz                                        | 215,00 |
| 3230                                                                            | Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrogada - por raiz                                         | 249,00 |
| 3240                                                                            | Manutenção do Tratamento Cirurgico                                                        | 89,32  |
| 3250                                                                            | Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses                                 | 223,30 |
| 3260                                                                            | Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m                                 | 223,30 |
| 3270                                                                            | Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses                                 | 223,30 |
| 3280                                                                            | Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)                                                    | 202,87 |
| 3290                                                                            | Trat. Regenerativo com uso de Barreira                                                    | 625,22 |
| 3300                                                                            | Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno                                           | 380,00 |
| 3310                                                                            | Trat. Regenerativo com materiais enxertantes                                              | 598,43 |
| 3320                                                                            | Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Reg. (p/ sessão) totalizando 4 sessões | 89,32  |
| 3330                                                                            | Restauração Temporária                                                                    | 63,80  |
| 3340                                                                            | Diagnóstico da Halitose                                                                   | 304,96 |
| 3350                                                                            | Tratamento da Halitose                                                                    | 981,22 |
| OBS: Item 3010 – Bolsas de até 4mm. / Item 3020 - Bolsas acima de 4 mm até 6 mm |                                                                                           |        |
| Item 3030 – Bolsas acima de 6mm. / Cada Arcada Tem Três Segmentos.              |                                                                                           |        |

## PRÓTESE

|      |                                                                                      |          |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 4010 | Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável) | 118,67   |
| 4020 | Enceramento de Diagnóstico (por elemento)                                            | 128,87   |
| 4030 | Ajuste Oclusal (por sessão)                                                          | 89,32    |
| 4040 | Restauração Metálica Fundida                                                         | 288,00   |
| 4050 | Restauração Inlay e Onlay de Porcelana                                               | 572,00   |
| 4060 | Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas                                          | 54,86    |
| 4070 | Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas                                | 58,48    |
| 4080 | Núcleo Metálico Fundido                                                              | 215,64   |
| 4090 | Coroa Provisória                                                                     | 119,94   |
| 4100 | Coroa Provisória Prensada em Resina                                                  | 247,54   |
| 4110 | Reembasamento Provisório                                                             | 48,49    |
| 4120 | Coroa de Jaqueta Acrílica.                                                           | 252,00   |
| 4130 | Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura                                                    | 711,98   |
| 4140 | Coroa Metal Cerâmica                                                                 | 629,05   |
| 4150 | Coroa de Veneer                                                                      | 442,00   |
| 4160 | Coroa Total Metálica                                                                 | 353,44   |
| 4170 | Coroa 3/4 ou 4/5                                                                     | 294,53   |
| 4180 | Facetas Laminadas de Porcelana                                                       | 618,84   |
| 4190 | Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento)                                        | 844,68   |
| 4200 | Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento)                                        | 644,36   |
| 4210 | Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento)                                            | 265,40   |
| 4220 | Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.)                            | 1.134,32 |
| 4230 | Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.)                            | 811,51   |
| 4240 | Prót. Parcial Removível Provisór. em Acríl. C/ ou S/ Grampos                         | 599,70   |
| 4250 | Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral                                      | 1.055,22 |
| 4260 | Prótese Parcial Removível Para Encaixes                                              | 1.422,70 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                                    | VALOR    |
|--------|--------------------------------------------------------------|----------|
| 4270   | Encaixe Fêmea (por elemento)                                 | 606,08   |
| 4280   | Encaixe Macho (por elemento)                                 | 606,08   |
| 4290   | Reembasamento de Prótese Total ou Parcial                    | 258,38   |
| 4300   | Prótese Total                                                | 1.267,00 |
| 4310   | Prótese Total Caracterizada                                  | 1.691,93 |
| 4320   | Prótese Total Imediata                                       | 867,65   |
| 4330   | Casquete de Moldagem                                         | 99,53    |
| 4340   | Ponto de Solda                                               | 176,51   |
| 4350   | Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata                         | 252,00   |
| 4360   | Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal           | 236,05   |
| 4370   | Jig ou Front-Platô                                           | 117,38   |
| 4380   | Conserto em Prótese Total / Parcial                          | 147,80   |
| 4390   | Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial | 85,49    |
| 4420   | Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)                 | 597,14   |
| 4430   | Restauração Livre de Metal                                   | 746,44   |
| 4440   | Restauração Temporária                                       | 63,80    |

### CIRURGIA

|      |                                                                |        |
|------|----------------------------------------------------------------|--------|
| 5010 | Exodontia (por elemento)                                       | 108,46 |
| 5020 | Exodontia a Retalho                                            | 132,00 |
| 5030 | Exodontia (raiz residual)                                      | 104,00 |
| 5040 | Alveoloplastia ( por segmento)                                 | 142,00 |
| 5050 | Ulotomia                                                       | 99,53  |
| 5060 | Biópsia                                                        | 150,56 |
| 5070 | Sulcoplastia (por elemento)                                    | 152,00 |
| 5080 | Cirurgia Para Torus Palatino                                   | 172,00 |
| 5090 | Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral                    | 134,00 |
| 5100 | Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral                     | 225,00 |
| 5110 | Apicetomia de Caninos ou Incisivos                             | 215,00 |
| 5120 | Apicetomia de Caninos ou Incisivos–Com obturação retrógrada    | 249,00 |
| 5130 | Apicetomia de Pré-Molares                                      | 272,00 |
| 5140 | Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada           | 300,00 |
| 5150 | Apicetomia de Molares.                                         | 324,00 |
| 5160 | Apicetomia de Molares – Com obturação retrógrada               | 351,00 |
| 5170 | Frenectomia ou Bridectomia                                     | 176,09 |
| 5180 | Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados                       | 262,85 |
| 5190 | Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos                               | 264,12 |
| 5200 | Tratamento de Lesão Cística (enucleação)                       | 294,74 |
| 5210 | Trat. de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final)    | 340,68 |
| 5220 | Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar                      | 271,14 |
| 5230 | Trat.Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho | 262,85 |
| 5240 | Excisão de Glândula Sublingual                                 | 525,00 |
| 5250 | Excisão de Glândula Submandibular                              | 595,87 |
| 5260 | Excisão de Glândula Parótida                                   | 837,00 |
| 5270 | Excisão de Rânula                                              | 534,84 |
| 5280 | Excisão de Tumor de Glândula Salivar                           | 540,00 |
| 5290 | Retirada de Cálculo Salivar                                    | 241,15 |
| 5300 | Excisão de Mucocele de Desenvolvimento                         | 158,00 |
| 5310 | Drenagem de Abscesso                                           | 88,04  |
| 5320 | Ulectomia                                                      | 109,73 |
| 5330 | Sinusotomia                                                    | 226,48 |
| 5340 | Plástico do Canal de Stenon                                    | 504,00 |
| 5350 | Palentolabioplastia Bilateral                                  | 608,63 |
| 5360 | Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino                         | 473,38 |
| 5370 | Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado                        | 473,38 |
| 5380 | Reconstr. Total de Lábio Traumatizado                          | 680,09 |
| 5390 | Redução Cirúrgica de Luxação de ATM                            | 463,18 |
| 5400 | Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado)                     | 643,30 |
| 5410 | Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face                     | 576,73 |
| 5420 | Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho          | 523,14 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                                | VALOR    |
|--------|----------------------------------------------------------|----------|
| 5430   | Suturas Simples de Face.                                 | 102,07   |
| 5440   | Suturas Múltiplas de Face                                | 155,66   |
| 5450   | Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário             | 617,57   |
| 5460   | Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/ Prognatismo         | 1.073,09 |
| 5470   | Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Micrognatismo        | 1.073,09 |
| 5480   | Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Laterognatismo       | 1.073,09 |
| 5490   | Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I       | 643,30   |
| 5500   | Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II      | 922,24   |
| 5510   | Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III     | 1.095,20 |
| 5520   | Reconstr.Total de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese         | 1.331,25 |
| 5530   | Reconstr.Parcial de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese       | 836,82   |
| 5540   | Reconstrução de Sulco Gengivo-Labia                      | 214,36   |
| 5550   | Excisão em Cunha de Lábio e Sutura                       | 181,82   |
| 5560   | Cirurgia de Hipertrofia do Lábio                         | 370,03   |
| 5570   | Cirurgia Para Microstomia                                | 615,00   |
| 5580   | Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz            | 617,57   |
| 5590   | Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula     | 288,36   |
| 5600   | Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula       | 558,23   |
| 5610   | Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula      | 349,61   |
| 5620   | Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula        | 922,94   |
| 5630   | Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula       | 862,00   |
| 5640   | Redução de Fratura de Côndilo Mandibular                 | 637,98   |
| 5650   | Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta             | 185,02   |
| 5660   | Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta           | 102,07   |
| 5670   | Reimplante de Dente (por elemento)                       | 164,60   |
| 5680   | Redução Incruenta de Fratura Le Fort I                   | 415,75   |
| 5690   | Redução Incruenta de Fratura Le Fort II                  | 442,00   |
| 5700   | Redução Incruenta de Fratura Le Fort III.                | 576,73   |
| 5710   | Redução Cruenta de Fratura Le Fort I                     | 653,00   |
| 5720   | Redução Cruenta de Fratura Le Fort II                    | 894,24   |
| 5730   | Redução Cruenta de Fratura Le Fort III                   | 931,00   |
| 5740   | Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face              | 576,73   |
| 5750   | Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana    | 1.331,25 |
| 5760   | Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação     | 473,38   |
| 5770   | Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação       | 617,57   |
| 5780   | Osteoplastia Zigomático - Maxilar                        | 264,00   |
| 5790   | Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo                    | 61,25    |
| 5800   | Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular                   | 57,42    |
| 5810   | Retirada de Ancoragem e Cerclagens                       | 57,42    |
| 5820   | Cirurgia de Cisto                                        | 151,84   |
| 5830   | Artroplastia p/ Luxação Rescidivante da ATM              | 1.056,49 |
| 5840   | Ressecção parcial da mandíbula                           | 720,91   |
| 5850   | Ressecção parcial da mand. C/ enxerto ósseo              | 875,30   |
| 5860   | Hemimandibulectomia                                      | 824,27   |
| 5870   | Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese              | 1.004,18 |
| 5880   | Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo                     | 1.107,53 |
| 5890   | Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo    | 1.314,24 |
| 58640  | Enxerto ósseo autógeno e/ou levantamento de seio maxilar | 1.684,27 |
| 5900   | Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica            | 1.597,50 |
| 5910   | Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias                      | 1.210,88 |
| 5920   | Osteoplastias da Mandíbula                               | 1.107,53 |
| 5930   | Osteoplastias da Órbita                                  | 1.314,24 |
| 5940   | Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior       | 654,56   |
| 5950   | Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita    | 1.158,58 |
| 5960   | Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos    | 1.389,60 |
| 5861   | IMPLANTE OSSEointegrado                                  | 1.263,20 |
| 5862   | IMPLANTE NACIONAL                                        | 982,49   |
| 5863   | PROTESE SOBRE IMPLANTE                                   | 1.122,84 |
| 58640  | ENXERTO ÓSSEO AUTÓGENO E/OU LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR | 1.684,27 |

OBS: Os itens de 5330 à 5960 foram reproduzidos da tabela da Associação Médica

| CÓDIGO     | DESCRIÇÃO                                                   | VALOR  |
|------------|-------------------------------------------------------------|--------|
| ORTODONTIA |                                                             |        |
| 6010       | Aparelho Ordotônico Fixo (metalico) - I arcada              | 516,77 |
| 6020       | Aparelho Ordotont. Fixo Estético (policarboxilato)-I arcada | 814,07 |
| 6030       | Manutenção de Aparelho Ortodôntico                          | 165,88 |
| 6040       | Placa Lábio-ativa                                           | 266,66 |
| 6050       | Aparelho Extra-bucal                                        | 347,06 |
| 6060       | Arco Lingual                                                | 303,68 |
| 6070       | Botão de Nance                                              | 316,44 |
| 6080       | Barra Transpalatina Fixa                                    | 312,61 |
| 6090       | Barra Transpalatina Removível                               | 190,12 |
| 6100       | Quadrihélice                                                | 316,44 |
| 6110       | Grade Palatina Fixa                                         | 316,44 |
| 6120       | Pendulum de Hilgers com mola de TMA                         | 357,26 |
| 6130       | Pendex de Hilgers com mola de TMA                           | 393,00 |
| 6140       | Distalizador de molar, tipo Jones Jig                       | 353,44 |
| 6150       | Herbst Encapsulado                                          | 530,80 |
| 6160       | Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor)  | 293,47 |
| 6170       | Mentoneira                                                  | 159,49 |
| 6180       | Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax                         | 362,38 |
| 6190       | Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin                    | 310,06 |
| 6200       | Frankel                                                     | 408,31 |
| 6210       | Bimler                                                      | 408,31 |
| 6220       | Planas                                                      | 408,31 |
| 6230       | Aparelho Removível com alça de Bionator invertida           | 401,93 |
| 6240       | Aparelho Removível com alça de Escheler                     | 408,31 |
| 6250       | Bionator de Balters                                         | 384,06 |
| 6260       | Placa Dupla de Sanders                                      | 401,93 |
| 6270       | Aparelho de Thurow                                          | 371,30 |
| 6280       | Placa de Hawley                                             | 185,02 |
| 6290       | Placa de Hawley com torno expansor                          | 219,47 |
| 6300       | Grade Palatina Removível                                    | 209,26 |
| 6310       | Planejamento em ortodontia                                  | 311,34 |

#### TABELA TRE – Tomografia 2020

|                   |                 |        |
|-------------------|-----------------|--------|
| <b>TOMOGRAFIA</b> |                 |        |
| 41001             | O1 CORTE        | 264,00 |
|                   | 02 CORTES       | 290,00 |
|                   | 03 CORTES       | 303,00 |
|                   | 04 CORTES       | 316,00 |
|                   | MAXILA TOTAL    | 409,20 |
|                   | MANDÍBULA TOTAL | 409,20 |
|                   | ATM             | 250,00 |
|                   | FRONTAL         | 250,00 |