





Curitiba, 23 de janeiro de 2024

ORBENK ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

Prezados Senhores,

A Dental Uni é uma sociedade cooperativa organizada e administrada por cirurgiões-dentistas, que nasceu com o compromisso de levar assistência odontológica de qualidade para todos.

Ao longo dos nossos mais de 30 anos de dedicação e muito esforço, alcançamos o rol das maiores operadoras de assistência odontológica do Brasil, com índice Máximo na ANS, que engloba fatores com satisfação dos beneficiários, atenção à sáude, estrutura e operação, entre outros.

Em 2014, a cooperativa passou a chamar-se Dental Uni - Cooperativa Odontológica. A filosofia que norteou sua fundação permanece até hoje: o compromisso de oferecer assistência odontológica de qualidade, com preços acessíveis, atuando pela constante redução nos custos do tratamento odontológico, para que mais pessoas tenham acesso aos consultórios.

Hoje, a cooperativa possui uma ampla redde de cirurgiões-dentistas cooperados que está sempre a postos para prestar o melhor atendimento aos nossos beneficiários. Nas próximas páginas, você encontra todas as informações técnicas e operacionais sobre a prestação de serviços odontológicos da Dental Uni Cooperativa Odontológica.

Atenciosamente,

Dr. Luiz Humberto de Souza Daniel Presidente da Dental Uni



A DENTAL UNI

A **Dental Uni** é uma sociedade cooperativa organizada e administrada por cirurgiões-dentistas, com mais de 30 anos de atuação no mercado exclusivamente odontológico, chegando ao rol das maiores operadoras do Brasil. Todo esse trabalho é reconhecido pelo alto índice de satisfação de milhares de empresas, milhares beneficiários e milhões de atendimentos em toda sua história. Confira nas próximas páginas todos os diferenciais que uma cooperativa pode oferecer.

LINHA DO TEMPO



MISSÃO

Promover a saúde bucal criando sorrisos.

VISÃO

Ser a primeira escolha em planos odontológicos.



VALORES

- Atuar com credibilidade;
- Atitude de inovação;
- Comprometimento na excelência;
- Valorização das pessoas;
- Comunicação clara;
- Integridade.



POR QUE TER UM PLANO ODONTOLÓGICO?

URGÊNCIA

A cobertura de urgência é importante para ter a quem recorrer a qualquer hora do dia ou da noite. Além disso, com um plano você tem um baixo ticket, assim não tem surpresas financeiras com o alto custo de um tratamento.

DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Despesas com dentistas são 100% dedutíveis do Imposto de Renda.

SAÚDE E AUTOESTIMA

O nosso cartão de visitas é o sorriso e precisamos cuidar bem dele. Afinal, várias doenças têm a boca e os dentes como porta de entrada, por isso mantê-los saudáveis é fundamental para a saúde de todo o corpo.



RÁPIDO E SEM BUROCRACIA

Com um plano Dental Uni, seu atendimento é rápido, com a liberação realizada diretamente do consultório. Assim, cuidar do sorriso não vira uma dor de cabeca!

ATENDIMENTO PERSONALIZADO

São milhares de profissionais dentistas de todas as especialidades pelo Brasil e você pode indicar profissionais para compor a rede.

GARANTIA

A Dental Uni confia nos profissionais e em sua atuação, afinal: **Pode sorrir, a gente garante.**

EXTENSA Cobertura

São diversos produtos que podem ser comercializados e, desde os mais básicos, já possuem vários procedimentos como consultas, radiografias, extrações, cirurgias e muito mais.

PORTFOLIO DE PLANOS

PLANOS ESSENCIAIS

A Dental Uni possui planos com cobertura essencial da ANS, indispensáveis para manter a saúde bucal, além de planos com assistência emergencial e também direcionados para crianças.

PLANOS ESPECIAIS

Estes planos são sinônimos de economia, onde você pode ter a coparticipação nos valores ou pagar apenas o que utilizar.

PLANOS NA MEDIDA

A Dental Uni também tem planos com uma cobertura mista, integrando a cobertura essencial da ANS a tratamentos mais complexos.

PLANOS ABUNDANTES

Planos completos e personalizados, com procedimentos em diversas especialidades odontológicas que incluem ortodontia, prótese, implante, clareamento dental e muito mais!

Planos personalizados, com procedimentos em diversas especialidades
odontológicas que vão dos serviços essenciais aos estéticos!

APOIO TOTAL À SUA EMPRESA!

Escolha planos do portfólio ou desenhados para sua empresa, com contratação compulsória, adesão livre ou pagamento compartilhado entre empresa e funcionário.

IMPLANTAÇÃO

Todas as palestras e ações de divulgação do plano são realizadas pela equipe Dental Uni, de forma personalizada de acordo com a preferência do cliente.

AÇÕES	ADESÃO	CARTÕES	UTILIZAÇÃO
Explicação do planoAções de prevençãoMateriais de divulgação	Beneficiário informa os dados ou empresa	Entrega do Kit beneficiário com cartão do plano	Consulta da rede de dentistas

RELACIONAMENTO

A Dental Uni caminha ao seu lado para que a experiência com o plano odontológico seja a melhor possível.



SUA CONSULTORIA EXCLUSIVA

Cada empresa possui um consultor de relacionamento desde o início do contrato para oferecer acompanhamento e apoio total, tirar dúvidas e ser o seu canal pessoal de atendimento.



SITE

A Dental Uni disponibiliza em um ambiente totalmente amigável, a facilidade para que a empresa possa realizar:

Alteração cadastral
 Inclusão e exclusão
 Acompanhamento de relatórios
 Boletos e faturas.



CANAIS DE ATENDIMENTO

Além da consultoria, a empresa tem um canal direto no site ou via telefone.

- SAE Atendimentos
- 4007-2525 (Capitais e região metropolitana) / 0800 603 3683 (Demais localidades)



MATERIAIS GRÁFICOS

Desenvolvidos de acordo com a necessidade e perfil do cliente, propondo novas soluções para obter melhor aproveitamento do benefício.



FÁBRICA DE CARTÕES INTERNA

Estrutura que agiliza o processo de implantação do plano, diminuindo o tempo de entrega dos cartões e consequentemente acelerando o início do plano.

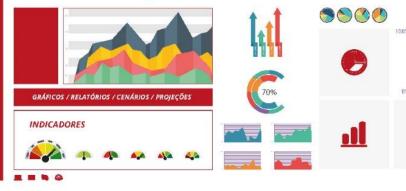
CONTROLE DE QUALIDADE

Todos os dados referentes ao atendimento dos beneficiários são coletados, organizados, analisados e monitorados de forma transparente, a fim de propor ações que visem a melhor experiência na utilização do plano odontológico.

A empresa tem acesso a todas as informações, através de relatórios gerenciais gerados por este canal direto. Tudo isso, graças ao sistema desenvolvido para gestão dos atendimentos em tempo real, integrando cirurgião-dentista, empresa e beneficiários.

DENTALUNI

Business Intelligence



ATENÇÃO PRIMÁRIA À ODONTOLOGIA

Investir em prevenção é investir antecipadamente na sua empresa! Ações que geram prevenção reduzem as faltas, geram produtividade e motivação para os colaboradores. Hoje, além das equipes de consultoria, a Dental Uni tem uma área destinada à levar prevenção à sua empresa.

São muitas atividades:

- · Palestras de saúde bucal
- · Teatro de marionetes
- Distribuição de materiais de prevenção
- Blitz da Saúde
- Participação em SIPAT's e Semana de Saúde
- Ações com atividades lúdicas como jogos e vídeos

ODONTOMÓVEIS

A Dental Uni ainda possui as Odontomóveis, consultórios odontológicos completos sobre rodas, que circulam por empresas clientes em todo o Brasil, com nossos profissionais de saúde bucal.

- Exames admissionais e periódicos
- Avaliações na estrutura da empresa
- Avaliações com Câmera Intraoral



SITE E APLICATIVO

Tanto através do site quanto pelo aplicativo, você pode:

- Consultar a rede de atendimento nas mais diversas possibilidades Ter acesso às informações do contrato Ter acesso a relatórios gerenciais E diversas outras funções como: desbloqueio do cartão, cartão virtual e código de segurança.

SITE: www.dentaluni.com.br APP DENTAL UNI: baixe em sua loja de aplicativos Android e iOS.



SEGURANÇA DE DADOS E INFORMAÇÕES

Em um mundo cada vez mais digital, a Dental Uni investe em tecnologia e inovação com etapas de segurança e validação de dados.



DESBLOQUEIO DO CARTÃO: O cartão do plano Dental Uni chega bloqueado ao beneficiário para garantir sua segurança! Para desbloquear e utilizar o plano, basta acessar site, App Dental Uni ou Serviço de Atendimento ao Beneficiário e confirmar alguns dados pessoais.

O código pode ser gerado através do aplicativo Dental Uni, SMS, e-mail e telefone.

COMO USAR O PLANO



ATENDIMENTO AO BENEFICIÁRIO

A Dental Uni dedica atenção especial ao atendimento de seus beneficiários. Por isso, eles também contam com canais de comunicação exclusivos e uma equipe especializada, pronta para tirar dúvidas e dar todo o suporte na utilização do plano odontológico, sem perder o tempo do colaborador ou da empresa.



ÁREA EXCLUSIVA NO SITE E NO APP

O beneficiário conta com uma área exclusiva no site e no App Dental Uni para ter acesso às facilidades do plano:

- Desbloqueio do Cartão
- Cobertura do Plano
- Atendimento ao Beneficiário
- Cartão Virtual

- Campanhas de Prevenção
- Declaração de Imposto de Renda
- E muito mais!

RELACIONAMENTO COM O BENEFICIÁRIO



CANAIS DE ATENDIMENTO EXCLUSIVOS PARA SEU COLABORADOR

- APP DENTAL UNI: Através da opção MEUS PROTOCOLOS
- SITE: Através da opção SAB ATENDIMENTOS na área exclusiva aos beneficiários
- TELEFONE: 4007 2400 (capitais e regiões metropolitanas) / 0800 643 4300 (demais regiões)



O MUNDO PODE SORRIR

O Mundo Pode Sorrir é o compromisso da **Dental Uni** com o tripé da sustentabilidade.

SOCIAL AMBIENTAL FINANCEIRO

A cooperativa é comprometida com a promoção da saúde de seus beneficiários e da comunidade, por isso investe em ações voltadas à educação e prevenção de doenças bucais, além da preservação do meio ambiente, sempre privilegiando a transparência, a ética, a responsabilidade e a cidadania nas suas ações.

Conheça o projeto em www.omundopodesorrir.com.br

RECONHECIMENTO

Todos os diferenciais e vantagens dos planos odontológicos Dental Uni são reflexo de uma administração que busca excelência em atendimento.

CONFIRA ALGUNS DESTAQUES

Destaque entre as Melhores Empresas Emergentes da Região Sul no ranking "Grandes & Líderes – 500 maiores do Sul", desenvolvido pela Revista Amanhã, com auditoria da Price Waterhouse Coopers – PwC.

Homenageada no livro 'Paraná - Grandes Marcas', do Grupo AMANHÃ, por sua contribuição para o desenvolvimento do estado do Paraná.

Melhor avaliação entre planos odontológicos segundo a Associação Brasileira de Defesa do Consumidor.

TOP 5 das empresas mais lembradas pelos RHs no Top Of Mind de RH 2017.



IDSS - ÍNDICE DE QUALIDADE NA ANS

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) avalia constantemente as operadoras buscando levar qualidade no atendimento aos beneficiários. São analisados diversos critérios como:

- Qualidade em atenção à saúde prestada
- Garantia de acesso

- · Sustentabilidade no mercado
- Gestão de processos e regulamentação.

A Dental Uni com muito trabalho e comprometimento busca excelência em todos os parâmetros a fim de se posicionar como uma operadora voltada à satisfação dos clientes.

PROJETO CONSULTÓRIO IN COMPANY

A Dental Uni desenvolveu inúmeros diferenciais para que a empresa cliente tenha satisfação com a escolha do plano odontológico prestada aos seus colaboradores. Diferenciais voltados a facilidade e agilidade em relação ao atendimento e comodidade.

CONHEÇA O CONSULTÓRIO IN COMPANY

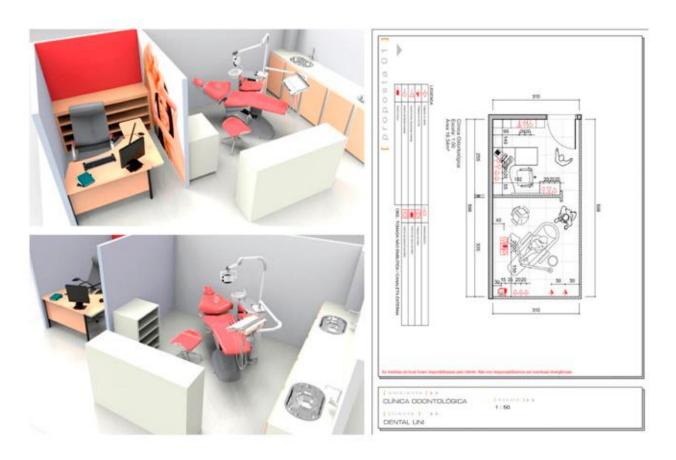
A Dental Uni através de uma equipe multidisciplinar e técnica integra à estrutura da empresa um consultório odontológico completo. Desenvolvido com base nas especificações técnicas de órgãos regulamentadores, é possível construir um consultório para atendimento aos funcionários e demais situações voltadas a exames admissionais e periódicos, além de avaliações e atividades que agilizem o tratamento odontológico.

Para a instalação do consultório, a equipe inicialmente estuda o local e viabilidade, onde será na sequencia desenvolvida uma planta baixa de acordo com as normas técnicas e vigentes.

O espaço destinado pela empresa para instalação do consultório odontológico deverá ter, no mínimo, $12m^2$ e contar com estrutura de elétrica e hidráulica.

Todos os equipamentos necessários para a montagem do consultório odontológico serão fornecidos pela Dental Uni.

Segue logo abaixo modelo do consultório odontológico com sugestão de planta.



INVESTIMENTO

O investimento, a ser definido na aquisição do plano escolhido, vária em razão da massa de beneficiários, domicílio dos mesmos quando for abrangência nacional e demais informações coletadas na empresa.

PRÉ-PAGAMENTO

MASSA DE BENEFICIÁRIOS	PLANO ESSENCIAL	PLANO AMPLO DOC	TAXA DE ADESÃO (Taxa única)	
COMPULSÓRIO				
20.000 vidas	R\$ 8,90 (Mensais por pessoa)	R\$ 11,80 (Mensais por pessoa)	Isento	
COMPULSÓRIO				
1.117 vidas	R\$ 10,90 (Mensais por pessoa)	R\$ 13,50 (Mensais por pessoa)	Isento	

Data: 23/01/2024 - Proposta válida por 30 dias

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS

- PÚBLICO: Titular + Dependentes + Agregados.
- CARÊNCIA: Até 29 vidas 90 dias de carência, a partir de 30 vidas isento de carência (Conforme disposto na resolução RN n°195, alterada pela RN 200).
- VIGÊNCIA DO CONTRATO: 36 meses.
- **REAJUSTES:** Anual.
- ÍNDICE DE REAJUSTES: IPCA (Planos de Saúde) / IBGE acumulado dos últimos 12 meses.
- REGRAS TÉCNICAS: 60% de sinistralidade.
- IN COMPANY: Para implantação do consultório odontológico, se faz necessário no mínimo 800 titulares na mesma planta.



COMPARATIVO DE COBERTURA

18000005 Control de hemoriace con activación de 20000 Mencellativa de la hemoriace con activación de 20000 Mencellativa de la hemoriace con activación de 20000 Mencellativa de 1800000 Mencellativa de 1800000 Mencellativa de 20000 Mencellativa de 20000 Mencellativa de 20000 Mencellativa de 200000 M	TUSS	COMPARATIVO DE COBERTURA		
ESSENCIAL Compres de hamorraga com aplicação de ageita hemoratidos em regão becomanidadas i coberno c	1000	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL	DENTAL
ECOUNTIAL Control de Temmonage com policação de agente hemositatico em regido bocomanidadesis coberto Cobert		1 ROCEDIMENTOS ODONTOCOGICOS	ESSENCIAL	AMPLO DOC
ESCOURCE Control de hamoranais com aplicação de aparte innocation em regido bucornaviológical coberto Cobert		EMERGÊNCIA		
SECONDATE Control de haronoragia sem aplicação de Auguste aemonatárico em região busonamuliónicos! Coberto Cob	82000468		coherto	coherto
SECONOMICA Transmertor an ordentality augusta coberto codernital coberto codernital coberto codernital coberto codernital coberto codernital coberto codernital				
SESSIONED Conclusion derentarie en entres devolutes coderto				
SECONOTION Incidence of the process of the proc				
Section Commercia Commer				
SECONTION Communication Content			coberto	
ESCOTIONA Consider de Impresente administration Content	85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	coberto
ESCRIPTION PROPRIED ESCRIP	82001650	Tratamento de alveolite	coberto	coberto
ESCRIPTION PROPRIED ESCRIP	85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	coberto
ESCONDEST Transmerto de abresses persistonal au jour Coberto				
SECONOSE Transmento de abscesso persodorata agudo coberto				
82001918 (ampliante de dende com conterçajo coberto co				
82001197 (April 2007) (April 20				
82001197 Retução armitigas del toração de articulação temporomandibular (ATM) não coberto coberto (S8001642 Traimmenter conservande ha huação da articulação temporomandibular - ATM não coberto coberto (S8001642 Curulato de dumars em endodrotia (S8001642 Curulato dumars em endodrotia) (S8001642 Curulato dumars em endodrotia (S8001642 Curulato dumars em endodrotia (S8001642 Curulato dumars em endodrotia) (S8001642 Curulato dumars em endodro				
82000162. Tratamento conservandor de lusação da articulação temporemandibular - ATM				coberto
SESTODOS Custativa de femora em endotorotia não coberto coberto	82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	coberto
85100056 Curativo de demora em andocontia 8200131 Colocação de demor intraceral 8200131 Colocação de demo catenoral 8200131 Colocação de demo intraceral 8200131 Colocação de demo catenoral 8200131 Colocação de demo intraceral 8300131 Colocação de demo intraceral 8300131 Colocação de demo intraceral 8300068 Colocação de demo intraceral 8300069 Colocação de despôneiro de despôneiro de despôneiro de colocação de despôneiro de	82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	não coberto	coberto
SESCODISTO Tratamento de particionamine mão coberto coberto Caberto Cabert	85100056	Curativo de demora em endodontia		
BODODIA Conception de demon intrancel Recolorable				
BODOTIS Consulta colorational PROCEDIMENTOS CONTOLOGICS SESENCIAL Coloration Colorat				
Coberto Cobe				
### Remoção de dreno extracoral ### ROCEDIMENTOS DOONTOLOGICOS ### REMOÇÃO DESTAL ### DESTAL ### REMOÇÃO DOONTOLOGICOS ### REMOÇÃO DESTAL ### REMOÇÃO DO CONSULTO CONSULTO CONSULTO DESTAL ### REMOÇÃO DO CONSULTO				
TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DENTAL SSENICIAL AMPLO DO RESPICAL			coberto	coberto
### DIAGNOSTICO ### DI	82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	coberto
### DIAGNÓSTICO ### SERICIAL ### APIPLO DO ### SERICIAL ### DIAGNÓSTICO ### Consults addenticiógica inicial ### Coberto ### Co	82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	coberto
B1000030 Consulta odontológica de urgência coberto cob				
### BIODOGAS Consulta odontológica inicial coberto	TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS		
81000039 Consulta odontológica inicial coberto c		DIACNÓSTICO	LOOLINGIAL	AWII EO DOC
Bit000045 Consulta dotnoticipica inicial Coberto	04000000		g=b==+	askset.
B81000049 Consulta odontologica de urgênota 24 hts cocherto				
81000097 Consultra doutologica de urigância 24 his coberto coberto 81000098 Consulta para valinação técnica de dustroira coberto coberto 8100098 Consulta para valinação técnica de dustroira coberto coberto coberto 81000197 Diagnéstico e planagimento para tratamento destinário casairo não coberto coberto 81000197 Diagnéstico e tratamento de estomatile herpética não coberto coberto 81000291 Diagnéstico e tratamento de estomatile por candidose não coberto coberto 81000291 Diagnéstico e tratamento de estomatile por candidose não coberto coberto 81000291 Diagnéstico e tratamento de valoridose não coberto coberto 81000291 Diagnéstico e tratamento de valoridose não coberto coberto 81000291 Diagnéstico e tratamento de valoridose não coberto coberto 81000291 Diagnéstico e tratamento de valoridose não coberto coberto 81000097 Diagnéstico e tratamento de valoridos coberto coberto 81000097 Diagnéstico por meio de proceedimentos laboratoriais (exame histopatológico) não coberto coberto 81000097 Diagnéstico e tratamento de valoridos coberto coberto 81000097 Diagnéstico e tratamento de valoridos coberto coberto 81000097 Diagnéstico e praterio de proceedimentos laboratoriais (exame histopatológico) não coberto coberto 81000097 Diagnéstico e praterio de proceedimentos laboratoriais (exame histopatológico) não coberto coberto 81000097 Diagnéstico e praterio de proceedimentos laboratoriais (exame histopatológico) não coberto				
81000073 Consulta para avaliação técnica de auditoria coberto coberto 81000189 Diagnóstico o planejamento para tratamento dontológico não coberto coberto 81000189 Diagnóstico o tratamento de estomatite herpética não coberto coberto 81000200 Diagnóstico o tratamento de estomatite por candidose não coberto coberto 81000200 Diagnóstico o tratamento de solomatite por candidose não coberto coberto 81000219 Diagnóstico o tratamento de solomatite por candidose não coberto coberto 810002235 Diagnóstico o tratamento de variostomia não coberto coberto 81000235 Diagnóstico o tratamento de variostomia não coberto coberto 81000241 Consulta especialista coberto coberto 81000247 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 R. SESENCIAL RADIOLOGÍA RADIOLOGÍA não coberto			coberto	coberto
81000073 Consulta para avaliação técnica de auditoria coberto coberto 81000189 Diagnóstico o planejamento para tratamento dontológico não coberto coberto 81000189 Diagnóstico o tratamento de estomatite herpética não coberto coberto 81000200 Diagnóstico o tratamento de estomatite por candidose não coberto coberto 81000200 Diagnóstico o tratamento de solomatite por candidose não coberto coberto 81000219 Diagnóstico o tratamento de solomatite por candidose não coberto coberto 810002235 Diagnóstico o tratamento de variostomia não coberto coberto 81000235 Diagnóstico o tratamento de variostomia não coberto coberto 81000241 Consulta especialista coberto coberto 81000247 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 Consulta Odontológica de Urgância - somente medicação não coberto coberto 81000007 R. SESENCIAL RADIOLOGÍA RADIOLOGÍA não coberto	81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	coberto
81000990 Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro não coberto coberto 81000197 Diagnóstico e planajemento para tratamento decidoridos não coberto coberto 81000219 Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose não coberto coberto 81000219 Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose não coberto coberto 81000219 Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose não coberto coberto 61000205 Diagnóstico e tratamento de extramento de storajos não coberto coberto 61000235 Diagnóstico e tratamento de xerostomia 61000235 Diagnóstico e tratamento de xerostomia 61000235 Giagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico) não coberto coberto coberto 61000237 Consulta espocialisate 61000237 Consulta Consulta Consulta 61000237 Con				
Bit000189 Diagnóstico e planejamento para tratamento doctoriológico não coberto coberto Bit000200 Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética não coberto coberto coberto Bit000200 Diagnóstico e tratamento de astomatite por candidose não coberto coberto coberto Bit000205 Diagnóstico e tratamento de Astroitos não coberto cobe				
Bif000197 Diagnóstico e tratamento de estomatite per candidose não coberto coberto coberto Bif000219 Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose não coberto não coberto				
Bif000200 Diagnostico e tratamento de estomatite por candidose não coberto cob				
Bif000219 Diagnóstico e tratamento de halitose não coberto				
81000235 Diagnóstico e tratamento de xerostomia não coberto				
Bi0002660 Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico) não coberto coberto co	81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	não coberto	coberto
B1000260 Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico) não coberto coberto cob	81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	não coberto	coberto
Consulta descripción de lurgência - somente medicação não coberto coberto	81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)		coberto
R1000097 Consulta Odontologica de Urgência - somente medicação não coberto coberto coberto Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação não coberto coberto Co				
TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS RACIOGRAÍA GIGITAL AMPLO DO RACIO RADIOLOGÍA RADIOLO				
TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS SENTAL SESENCIAL AMPLO DO				
RADIOLOGÍA RAD	81000057	Consulta Odontologica de Orgencia 24 Hrs - somente medicação		
Radiografia digital não coberto cobert	TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS		
Radiografia digital Radiografia digital Radiografia Radiografia Coberto Coberto Ri000421 RX Periapical Coberto Coberto Coberto Ri000421 RX Periapical Coberto	.000		ESSENCIAL	AMPLO DOC
B1000294 Levantamento radiográfico coberto cober		RADIOLOGIA		
RX periapical RX periapical coberto coberto cobe	00000350	Radiografia digital	não coberto	coberto
RX periapical RX periapical coberto coberto cobe	81000294	Levantamento radiográfico	coberto	coberto
Roberto Coberto Cobe				
Refi00383 Radiografia oclusal coberto				
8100405 Radiografia panorâmica de mandibula / maxila (ortopantomografia) coberto coberto coberto 81000387 RX mão e punho - carpal não coberto coberto não coberto co				
81000413 Radiografia panorâmica de mandibula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico não coberto coberto coberto coberto não coberto co				
R100367 RX mão e punho - carpal não coberto cobert				
B100308 Modelos ortodônticos não coberto coberto	81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	não coberto	coberto
Responsibility Resp	81000367	RX mão e punho - carpal	não coberto	coberto
DO000305 Fotos e sildes (5 fotos e 7 sildes) (somente em laboratórios de radiologia) não coberto coberto	81000308	Modelos ortodônticos		coberto
B1000456 Silide	00000305	Entos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	não coberto	
Documentação ortodôntica "E" - 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.				
Record R	81000456		não coberto	coberto
O0000330 Seio frontal		Slide	não coberto não coberto	coberto coberto
Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente perfil), modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo superior e inferior Dental perfil e intrabucais, modelo de estudo su	00000315	Slide Fotos e slides (por unidade)	não coberto não coberto não coberto	coberto coberto coberto
Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior Dental Essencial Dental Essencial Dental Essencial Dental Essencial Dental Essencial Dental Essencial AMPLO DO	00000315 81000278	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia	não coberto não coberto não coberto não coberto	coberto coberto coberto
Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente, perfil), modelo de estudo superior e inferior DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO Diagnóstico anativa Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto Coberto Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial Coberto Coberto Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Coberto Coberto Coberto Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial Coberto	00000315 81000278 00000330	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto	coberto coberto coberto coberto coberto
perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" - 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO 84000228 Teste risco de cárie não coberto coberto coberto superior e de fluxo salivar não coberto coberto coberto superior e de fluxo salivar não coberto coberto coberto superior e de fluxo salivar não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto superior e inferior de fluxo salivar não coberto	00000315 81000278 00000330 00000340	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto	coberto coberto coberto coberto coberto coberto
perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" - 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO 84000228 Teste risco de cárie não coberto coberto coberto superior e de fluxo salivar não coberto coberto coberto superior e de fluxo salivar não coberto coberto coberto superior e de fluxo salivar não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto coberto superior e inferior não coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto superior e inferior de fluxo salivar não coberto	00000315 81000278 00000330 00000340	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto	coberto coberto coberto coberto coberto coberto
Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica	não coberto coberto	coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto
perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO EXAMES DE LABORATÓRIO B4000228 Teste risco de cárie 84000228 Teste de fluxo salivar Coberto coberto coberto coberto coberto salvoura para maiores de 13 anos) B10001131 Diagnóstico anatomopatológico em pução na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto coberto salvoura processor para maiores de 13 anos) PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO EXAMES DE LABORATÓRIO B4000228 Teste de fluxo salivar coberto coberto coberto coberto coberto salvoura para maiores de 13 anos) B1000111 Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto salvoura para maiores de 13 anos) PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS B4000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) Coberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente,	não coberto coberto	coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto
Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfii), modelo de estudo superior e inferior TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DEXAMES DE LABORATÓRIO 84000228 Teste risco de cárie 84000224 Teste de fluxo salivar 84000228 Teste de capacidade tampão da saliva 84000228 Teste de PH salivar 84000210 Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial 81000111 Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial 81000154 Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial 84000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) 8500055 Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) 84000139 Atividade educativa em saúde bucal	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior	não coberto coberto	coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto
TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO 84000228 Teste risco de cárie 84000244 Teste de fluxo salivar 84000252 Teste de PH salivar 84000252 Teste de PH salivar 84000252 Teste de PH salivar 84000253 Teste de PH salivar 84000254 Teste de PH salivar 84000255 Teste de PH salivar 84000256 Teste de PH salivar 84000111 Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial 81000138 Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial 81000154 Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS 84000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) coberto coberto coberto coberto sessenCIAL AMPLO DO PREVENÇÃO 84000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto sessenCial AMPLO DO AMPLO DO PREVENÇÃO 84000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto cobe	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotos e slides (por unidade) Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente,	não coberto coberto não coberto	coberto
TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO 84000228 Teste risco de cárie não coberto coberto coberto coberto ser de capacidade tampão da saliva não coberto coberto coberto ser de PH salivar coberto coberto ser de 1000111 Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto coberto ser de 1000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) coberto cob	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.	não coberto coberto não coberto	coberto
RAMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO RAMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO RAMPLO DO RAMPLO DE LABORATÓRIO RAMPLO DE LABORATORIO RAMPLO DEL LABORATORIO RAMPLO DE LABORATORIO RAMPLO DEL LA	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos	não coberto coberto não coberto não coberto não coberto	coberto
RAMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO RAMPLO DO EXAMES DE LABORATÓRIO RAMPLO DO RAMPLO DE LABORATÓRIO RAMPLO DE LABORATORIO RAMPLO DEL LABORATORIO RAMPLO DE LABORATORIO RAMPLO DEL LA	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos	não coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto	coberto
EXAMES DE LABORATÓRIO Resterisco de cárie não coberto cobe	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345 00000346	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografía panorâmica, 1 telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior	não coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto	coberto
Reste risco de cárie	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345 00000346	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografía panorâmica, 1 telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto DENTAL	coberto
Reste de fluxo salivar Coberto Coberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345 00000346	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto DENTAL	coberto
Respective de capacidade tampão da saliva não coberto coberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000345 00000346 00000348 TUSS	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografía panorâmica, 1 telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto DENTAL ESSENCIAL	coberto
84000252 Teste de PH salivar 81000111 Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000138 Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000154 Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto c	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000345 00000346 00000348 TUSS	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto DENTAL ESSENCIAL	coberto
81000111 Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000138 Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial coberto coberto 81000150 Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO PREVENÇÃO PREVENÇÃO COBERTO COBE	00000315 81000278 00000330 00000340 00000100 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografía panorâmica, 1 telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar	não coberto coberto não coberto não coberto não coberto DENTAL ESSENCIAL	coberto
81000111 Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial coberto coberto S1000138 Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial coberto cobert	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000345 00000346 U0000346 TUSS 84000228 84000228 84000228	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotos e slides (por unidade) Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto não coberto coberto coberto coberto não coberto não coberto não coberto coberto	coberto
81000138 Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial coberto coberto coberto 81000154 Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial coberto cob	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000244 84000228 84000228	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografía panorâmica, 1 telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste de fluxo salivar Teste de gapacidade tampão da saliva Teste de PH salivar	não coberto DENTAL ESSENCIAL não coberto coberto não coberto coberto	coberto coberto
81000154 Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial coberto cobert	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000244 84000228 84000228	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografía panorâmica, 1 telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste de fluxo salivar Teste de gapacidade tampão da saliva Teste de PH salivar	não coberto DENTAL ESSENCIAL não coberto coberto não coberto coberto	coberto
81000170 Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial coberto Coberto TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO PREVENÇÃO 84000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) coberto coberto Coberto S5300055 Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) coberto co	00000315 81000278 00000330 00000340 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000224 84000228 84000228 84000228 84000252 84000111	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	não coberto coberto não coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto	coberto
TUSS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DENTAL ESSENCIAL AMPLO DO PREVENÇÃO 84000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) coberto coberto 85300055 Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) coberto coberto 84000139 Atividade educativa em saúde bucal coberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000345 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000228 84000252 84000252 81000111 81000138	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	não coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto DENTAL ESSENCIAL não coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto coberto	coberto
## REVENÇÃO ###	00000315 81000278 00000330 00000340 00000345 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotos e slides (por unidade) Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto não coberto	coberto
PREVENÇÃO 84000198 Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) 85300055 Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) 84000139 Atividade educativa em saúde bucal Coberto coberto coberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000345 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotos e slides (por unidade) Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	não coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto coberto não coberto	coberto
84000198Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)cobertocoberto85300055Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)cobertocoberto84000139Atividade educativa em saúde bucalcobertocoberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000345 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154 81000170	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotos e slides (por unidade) Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior. PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	não coberto DENTAL ESSENCIAL não coberto	coberto
84000198Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)cobertocoberto85300055Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)cobertocoberto84000139Atividade educativa em saúde bucalcobertocoberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000345 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154 81000170	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	não coberto DENTAL ESSENCIAL não coberto	coberto
85300055Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)cobertocoberto84000139Atividade educativa em saúde bucalcobertocoberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000345 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154 81000170	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	não coberto DENTAL ESSENCIAL não coberto	coberto
84000139 Atividade educativa em saúde bucal coberto coberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154 81000170 TUSS	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotos e slides (por unidade) Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PREVENÇÃO	não coberto coberto não coberto	coberto
	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000346 00000346 TUSS 84000228 84000228 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154 81000170 TUSS	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PREVENÇÃO Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	não coberto coberto não coberto	coberto
L OZUBULZA TABINIDADE EDUCATIVA DATA DATA DATA PARA EZIDADORES LA CONOCTA LA	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000346 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000244 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154 81000154 81000170 TUSS	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "B" (radiografía panorâmica, telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografía panorâmica, 1 telerradiografía, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste de fluxo salivar Teste de fluxo salivar Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PREVENÇÃO Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	não coberto coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto não coberto coberto coberto não coberto	coberto
	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000224 84000228 84000244 8400028 84000134 81000150 TUSS	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PREVENÇÃO Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) Atividade educativa em saúde bucal	não coberto coberto não coberto coberto coberto não coberto	coberto
	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000345 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000228 84000244 84000252 81000111 81000154 81000170 TUSS 84000198 85300055 84000139 87000024	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografia Seio frontal Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" — radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "E" — 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "E" — 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PREVENÇÃO Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) Atividade educativa em saúde bucal Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	não coberto coberto não coberto	coberto
84000090 Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos) coberto coberto	00000315 81000278 00000330 00000340 00000340 00000346 00000346 00000348 TUSS 84000228 84000244 84000228 84000252 81000111 81000138 81000154 81000170 TUSS 84000198 85300055 84000139 87000024 87000016	Slide Fotos e slides (por unidade) Fotografía Seio frontal Seio nasal Imagem fotográfica Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EXAMES DE LABORATÓRIO Teste risco de cárie Teste de fluxo salivar Teste de capacidade tampão da saliva Teste de PH salivar Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PREVENÇÃO Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) Atividade educativa para pais e/ou cuidadores Atividade educativa am saúde bucal Atividade educativa am odontologia para pais e/ou cuidadores Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	não coberto coberto não coberto DENTAL ESSENCIAL não coberto	coberto



84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	coberto
84000171	Controle de cárie incipiente	não coberto	coberto
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL	DENTAL AMPLO DOC
	ODONTOPEDIATRIA	ESSENCIAL	AIMIPLO DOC
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	coberto
84000058 85100080	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos) Restauração atraumática em dente permanente	coberto	coberto coberto
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	coberto
84000201	Remineralização	coberto	coberto
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	coberto
85200085 85100137	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento) Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto coberto	coberto
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	coberto
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	coberto
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	coberto
83000020 87000040	Coroa de acetato em dente decíduo Coroa de acetato em dente permanente	coberto coberto	coberto coberto
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	coberto	coberto
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	coberto
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	coberto	coberto
87000067 85200042	Coroa de policarbonato em dente permanente Pulpotomia	coberto	coberto coberto
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	coberto coberto	coberto
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	coberto
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	coberto
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	coberto
87000032 82000700	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mêcanica	coberto	coberto coberto
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	coberto
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	coberto
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL	DENTAL
	DENTÍSTICA	ESSENCIAL	AMPLO DOC
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	coberto
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	coberto
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	coberto
85100129 00000911	Restauração amálgama 4 faces Restauração de superfície radicular	coberto não coberto	coberto coberto
00000950	Restauração a pino intradentinário	não coberto	coberto
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	coberto
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	coberto
85100218 85100226	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	coberto
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	coberto
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	coberto
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	coberto
85400025 85400262	Ajuste oclusal por desgaste seletivo Pino pré-fabricado	coberto	coberto coberto
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	coberto
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL	DENTAL
1000		ESSENCIAL	AMPLO DOC
85200166	ENDODONTIA Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	coberto
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	coberto
	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	coberto
	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	coberto
85200093 85200107	Retratamento endodôntico birradicular Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	coberto coberto
85200107	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	coberto
85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	não coberto	coberto
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	coberto
85200050 85200110	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto) Instrumentação Mecanizada	coberto não coberto	coberto coberto
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	não coberto	coberto
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL	DENTAL
1000		ESSENCIAL	AMPLO DOC
85300047	PERIODONTIA Raspagem supragengival	coberto	coberto
85300047	Raspagem supragengival Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	coberto
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	coberto
00003100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	não coberto	coberto
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	não coberto	coberto
82000921 82000948	Gengivectomia Gengivoplastia	coberto	coberto coberto
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	coberto
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	não coberto	coberto
82000417 82001464	Cirurgia periodontal a retalho Sepultamento radicular	coberto	coberto
82001464	Sepurtamento radicular Cunha proximal	não coberto coberto	coberto coberto
85300055	Tratamento de gengivite	não coberto	coberto
82001073	Odontosecção	coberto	coberto
	Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) (para	não coberto	coberto
87000024		Had Coberto	
	contratos de pré-pagamento deverá ser enviado levantamento periapical)		
87000024 82000069 82000050		coberto	coberto coberto
82000069 82000050 82000662	contratos de pre-pagamento deverá ser enviado levantamento periapical) Amputação radicular sem obturação retrógrada Amputação radicular com obturação retrógrada Enxerto gengival livre	coberto coberto coberto	coberto coberto coberto
82000069 82000050	contratos de pre-pagamento deverá ser enviado levantamento periapical) Amputação radicular sem obturação retrógrada Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto coberto	coberto coberto



00000293	Documentação periodontal radiográfica	não coberto	coberto
85300047	Tartarectomia	não coberto	coberto
	Recuperação de espaço biológico	não coberto	coberto
		DENTAL	DENTAL
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	ESSENCIAL	AMPLO DOC
	PRÓTESE DENTAL		
	Diagnóstico por meio de enceramento	não coberto	coberto
	Restauração metálica fundida	coberto	coberto
	Remoção de trabalho protético	coberto	coberto
	Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas	não coberto	coberto
	Núcleo metálico fundido	coberto	coberto
	Núcleo metálico bipartido	não coberto	coberto
	Núcleo de preenchimento	coberto	coberto
85400076 85400084	Coroa provisória com pino Coroa provisória sem pino	coberto	coberto
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto coberto	coberto coberto
	Reembasamento de coroa provisória	coberto	coberto
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	coberto
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	coberto
	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	coberto
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL	DENTAL
1033	FROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS	ESSENCIAL	AMPLO DOC
	CIRURGIA		
82000875	Exodontia simples de permanente	coberto	coberto
	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	coberto	coberto
	Exodontia simples de supranumerário	não coberto	coberto
82000816	Exodontia a retalho	coberto	coberto
	Exodontia de raiz residual	coberto	coberto
82000034 82001715	Alveoloplastia Ulotomia	coberto	coberto
	Biópsia de lábio	coberto	coberto coberto
	Biópsia de boca	coberto	coberto
82000263	Biópsia de Joua	coberto	coberto
	Biópsia de glândula salivar	coberto	coberto
	Biópsia de mandíbula	coberto	coberto
82000280	Biópsia de maxila	coberto	coberto
82000239	Biópsia de mucosa jugal	não coberto	coberto
	Biópsia de palato	não coberto	coberto
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	coberto	coberto
	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	coberto	coberto
	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	coberto	coberto
	Reconstrução sulco gengivolabial	coberto	coberto
82000395	Cirurgia para tórus palatino	coberto	coberto
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	coberto	coberto
82000387 82000360	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	coberto	coberto coberto
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	coberto
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	coberto	coberto
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	coberto	coberto
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	coberto	coberto
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	coberto
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	coberto	coberto
	Frenulectomia labial	coberto	coberto
	Frenulotomia labial	coberto	coberto
	Frenulectomia lingual	coberto	coberto
	Frenulotomia lingual	coberto	coberto
	Bridectomia	coberto	coberto
82000301	Bridotomia	coberto	coberto
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região bucomaxilofacial	não coberto	coberto
82001286 82001294	Remoção de dentes inclusos / impactados Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	coberto	coberto
82001294	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	coberto	coberto coberto
82001534	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odoniogenicos - sem reconstrução Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	coberto
82001596	Tratamento cirúrgico de Imperplasia de tecidos osseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	coberto
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	coberto
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	coberto
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	coberto	coberto
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	coberto	coberto
82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	coberto	coberto
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais	coberto	coberto
82000808	Exerese ou excisão de rânula	coberto	coberto
82000794	Exerese ou excisão de mucocele	coberto	coberto
	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	coberto
82001707	Ulectomia Dela Company de la C	coberto	coberto
	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	coberto
	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	coberto
82000034	Alveolotomia (por hemiarcada)	não coberto	coberto
	Cirurgia para correção de tuberosidade	não coberto	coberto
UUZUUTOZ	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	não coberto coberto	coberto coberto
	Remocao de odonioma		
82001367	Remoção de odontoma Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	não coberto	coberto



EM BRANCO