

Anexo

Grupo	Código	Descrição	R\$
DIAGNÓSTICO	81000030	Consulta Inicial e Planos de Tratamento	45,40
	81000065	Consulta odontologica Inicial	45,40
	81000052	Consulta com especialista	45,40
	81000111	Exame Histopatológico	389,16
URGÊNCIA	81000049	Curativo em Caso de Odontalgia Aguda/ Pulpectomia / Necrose	90,80
	81000073	Avaliação Técnica: Auditoria inicial ou final	45,40
	82000468	Curativo e/ou sutura em caso de hemorragia bucal / labial	90,80
	82000700	Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica	97,29
	82001022	Incisão e Drenagem de Abscesso (extra oral)	90,80
	82001030	Incisão e Drenagem de Abscesso (Intra Oral)	90,80
	82001197	Redução de Luxação da Atm	90,80
	82001308	Remoção de dreno extra-oral. Está incluso no procedimento 82001022 . Combinar com código 8100049 e/ou 8100057	90,80
	82001316	Remoção de dreno intra-oral está incluso no procedimento 82001030. Combinar com o código 8100049 e/ou 8100057.	90,80
	82001499	Sutura de Ferida buco-maxilo-facial	90,80
	82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular- ATM	64,86
	82001650	Tratamento e Alveolite	90,80
	85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	84,32
	85100013	Capeamento pulpar direto excluindo restauração final	140,80

Seu sorriso em boas mãos.

somoscoop



	85100048	Colagem de Fragmentos	140,80
	85100056	Tratamento odontalgia aguda	140,80
	85200034	Pulpectomia	64,86
	85200042	Pulpotomia	64,86
	85200085	Restauração temporaria/ tratamento expectante	64,86
	85300020	Imobilização Dentária Temporária	90,80
	85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	90,80
	85400467	Recimentação de Peça Protética	90,80
RADIOLOGIA	81000294	Levantamento Periapical (a partir de 09 RX) somente com justificativa e autorização prévia	259,44
	81000375	Radiografia Interproximal (Bite-Wing - no máximo 4 - série completa)	32,43
	81000383	Radiografia Oclusal	97,29
	81000405	Radiografia Panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	116,74
	81000421	Radiografia Periapical	32,43
PREVENÇÃO	84000090	Fluorterapia / aplicação tópica de Flúor (incluindo profilaxia)* + orientação / Atividade Educativa - até 14 anos - arcada superior e inferior	77,83
	84000139	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	45,40
	84000163	Controle de Placa Bacteriana (por sessão - apenas uma por tratamento)* Evidenciação	32,43
	84000198	Profilaxia: Pol. Coronário (quatro hemiarcadas - apenas 1 por tratamento)* + Orientação / Atividade Educativa - (por sessão)	64,86
	85000135	Restauração atraumática em dente decíduo	64,86
	85100080	Restauração atraumática em dente permanente	64,86
	85300055	Remoção de fatores de retenção biofilme	45,40
	87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	45,40
	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	45,40
ODONTOPEDIATRIA	81000014	Condicionamento em Odontopediatria (por sessão)	45,40
	83000020	Reabilitação com Coroa de Acetato, Aço ou Policarbonato (com comprovação de RX)	149,18
	83000046	Coroa de aço em dente decíduo	149,18

Seu sorriso em boas mãos.

somoscoop



	83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	149,18
	83000089	Exodontia de Dentes Decíduos	84,32
	83000127	Pulpotomia - c/ rx comprobatório incluído - dente decíduo	136,20
	83000151	Tratamento Endodôntico em Decíduos	230,25
	84000031	Aplicação de Cariostático - 1 sessão - 4 hemiarçadas	77,83
	84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	32,43
	84000074	Aplicação de Selante (por elemento) + orientação / atividade educativa (até 12 anos)	32,43
	84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	90,80
	84000201	Remineralização	32,43
	85100145	Restauração em ionomero de vidro - 2 face	97,29
	85100153	Restauração em ionomero de vidro - 3 face	97,29
	85100161	Restauração em ionomero de vidro - 4 faces	97,29
	87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	64,86
	87000040	Coroa de acetato em dente permanente	149,18
	87000059	Coroa de aço em dente permanente	149,18
	87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	149,18
DENTÍSTICA	85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	149,18
	85100099	Restauração de Amálgama - 1 face ou Restauração de Superfície Radicular	81,07
	85100102	Restauração de Amálgama - 2 faces	97,29
	85100110	Restauração de Amálgama - 3 faces	110,26
	85100129	Restauração de Amálgama - 4 faces ou mais	123,23
	85100137	Restauração em Ionômero de Vidro	97,29
	85100196	Rest. Resina Fotopolimerizável - 1 face (dentes anteriores / posteriores)	97,29
	85100200	Rest. Resina Fotopolimerizável - 2 faces (dentes anteriores / posteriores)	110,26
	85100218	Rest. Resina Fotopolimerizável - 3 (Dentes Anteriores / posteriores)	123,23
	85100226	Restauração Resina Fotopolimerizável 4 faces	149,18

Seu sorriso em boas mãos.

somoscoop



Rua Luiz Lorea, 263 - Centro,
Rio Grande - RS, 96200-350
uniodontoriogrande.com.br

ANS nº 36.796-6 ANS 0800 7019656
www.ans.gov.br

	85400025	Ajuste oclusal p/ desgaste seletivo (por sessão)- Considerado para 2 arcadas	97,29
ENDO DONT IA	85200050	Remoção de corpo estranho intacanal	116,75
	85200077	Remoção de Núcleo intraradicular - incluso radiografia	116,75
	85200093	Retratamento Endodôntico Birradicular (incluso remoção de obturação radicular)	583,74
	85200107	Retratamento Endodôntico Trirradicular (incluso remoção de obturação radicular)	908,04
	85200115	Retratamento Endodôntico - Unirradicular (incluso remoção de obturação radicular)	496,18
	85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	259,44
	85200131	Tratamento de dentes c/ Rizogênese Incompleta (por sessão) máximo 3 sessões	116,75
	85200140	Tratamento Endodôntico Birradicular – (Rx comprobatório inicial e ou condutométrico e condutométrico final)	518,88
	85200158	Tratamento Endodôntico Trirradicular - (RX comprobatório incluindo inicial e ou condutométrico e condutométrico final)	791,29
	85200166	Tratamento Endodôntico Unirradicular – (Rx comprobatório incluindo inicial e / ou condutométrico e condutométrico final)	431,32
	85400505	Remoção de Prótese	116,74
	PERIO DONT IA	82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada
82000069		Amputação radicular sem obturação retrógrada	
82000212		Aumento Coroa Clínica (recuperação do espaço biológico / por elemento)- Rx inicial e final	207,55
82000336		Cirurgia odontológica a retalho	259,44
82000417		Cirurgia Retalho (por segmento)	259,44
82000557		Cunha Proximal (necessidade de Rx inicial e final, já inclusos no tratamento)	201,06
82000662		Enxerto gengival livre	389,16
82000689		Enxerto Pediculado	389,16
82000921		Gengivectomia (por segmento) incluso RX	201,07
82000948		Gengivoplastia (por segmento) incluso Rx	201,07
82001073		Odonto-secção com ou sem Amputação radicular (por elemento) - Rx inicial e final	291,87
82001464		Sepultamento radicular (por raiz) - incluso radiografia	227,01

Seu sorriso em boas mãos.

somoscoop



Rua Luiz Lorea, 263 - Centro,
Rio Grande - RS, 96200-350
uniodontoriogrande.com.br

ANS nº 36.796-6 ANS 0800 7019656
www.ans.gov.br

	82001685	Tunelização	90,80
	85300012	Desensibilização Dentária (por elemento)	7,78
	85300039	Raspagem Sub gengival / alisamento radicular (por segmento - já incluído 84000198 - 84000090 e 84000163 - no mínimo 4 dentes por segmento) e ou Curetagem de Bolsa Periodontal (acima de 4 mm). Necessário RX comprobatório	64,86
	85300047	Raspagem Supra Gengival + Polimento Coronário (02 arcadas, já incluído 84000198 - 84000090 - 84000163	136,20
	85300080	Curetagem de bolsa periodontal (por elemento) - pericoronarite	90,80
PRÓT ESE	85400076	Coroa Provisória (em consultório)	162,15
	85400084	Coroa Provisória com pino	162,15
	85400114	Reabilitação com Coroa Total de Cerômero Unitária - inclui a peça protética (dente anterior)	1.231,04
	85400149	Reabilitação com Coroa Total Metálica Unitária - inclui a Peça Protética	1.231,04
	85400556	Restauração Metálica Fundida	1.192,13
	85400211	Núcleo de Preenchimento em Ionômero de Vidro/Amálgama/Resina com finalidade protética	129,72
	85400220	Núcleo Metálico Fundido	531,85
	85400262	Pino Pré Fabricado	129,72
	CIRUR GIA	82000034	Alveoloplastia (por segmento) Hemi-arcada
82000077		Apicetomia Pré-molares - Com obturação retrógrada - Rx inicial e final	669,35
82000085		Apicetomia Pré-molares - Apicetomia Birradicular - Rx inicial e final	571,04
82000158		Apicetomia Molares - com Obturação retrógrada - Rx inicial e final	860,69
82000166		Apicetomia Molares - Apicetomia Trirradicular - Rx inicial e final	717,35
82000174		Apicetomia Caninos ou Incisivos - com Obturação retrógrada - Rx inicial e final	518,88
82000182		Apicetomia Caninos ou Incisivos Apicetomia Unirradicular - Rx inicial e final	478,67
82000239		Biópsia de Boca	155,66
82000247		Biopsia de glândula salivar	175,12
82000255		Biópsia de Lábio	155,66
82000263		Biópsia de Língua	155,66

Seu sorriso em boas mãos.

somoscoop



Rua Luiz Lorea, 263 - Centro,
Rio Grande - RS, 96200-350
uniodontoriogrande.com.br

ANS nº 36.796-6 ANS 0800 7019656
www.ans.gov.br

	82000271	Biópsia de Mandíbula	155,66
CIRUR GIA	82000280	Biópsia Maxila	155,66
	82000360	Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral	570,77
	82000387	Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral	285,38
	82000395	Cirurgia Para Torus Palatino	570,77
	82000441	Exame / Biópsia (coleta de material)	155,66
	82000816	Exodontia a Retalho (incluído RX comprobatório)	201,06
	82000859	Exodontia (raiz residual)	110,26
	82000875	Exodontia Simples (por elemento) ou Exodontia Simples de Supra-numerário	110,26
	82000883	Frenulectomia Labial	215,33
	82000891	Frenulectomia Lingual	215,33
	82001103	Punção aspirativa com agulha fina / coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco maxilo facial	214,03
	82001154	Sulcoplastia (por arcada) e ou Reconstrução Sulco Gengivo-labial	274,36
	82001715	Ulotomia	97,29
	85000905	Frenulotomia Labial	215,33
	82000190	Aprofundamento de vestibulo	389,16
	82000298	Bridectomia Labial ou Lingual	215,33
	82000301	Bridotomia	215,33
	82000352	Cirurgia para exostose maxilar	285,38
	82000743	Exerese de lipoma na região buco-maxilo-facial	194,58
	82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	162,15
	82000786	Exérese de Pequenos Cistos de Mandíbula / Maxila	162,15
	82000794	Excisão de Mucocele	162,15
	82000808	Excisão de Rânula	285,38
	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	110,26

Seu sorriso em boas mãos.

somoscoop



Rua Luiz Lorea, 263 - Centro,
Rio Grande - RS, 96200-350
uniodontoriogrande.com.br

ANS nº 36.796-6 ANS 0800 7019656
www.ans.gov.br

82000913	Frenulotomia Lingual	215,33
82001170	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Cruenta	454,02
82001189	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta	259,44
82001286	Remoção de Dentes Retidos (inclusos ou impactados - incluso hemi-secção) incluído RX ou Remoção de Dentes Supra numerários (inclusos ou impactados incluso hemi-secção)	389,16
82001294	Remoção de Dentes Retidos (semi-inclusos - incluso hemi-secção)	194,58
82001367	Remoção de Odontoma	194,58
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou aronasal da região buco-maxilo-facial	389,16
82001502	Tracionamento cirurgico com finalidade ortodôntica	389,16
82001510	Tratamento cirurgico das fistulas buco nasal	389,16
82001529	Tratamento cirurgico das fistulas buco sinusal	389,16
82001553	Tratamento cirurgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	259,44
82001588	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecido Ósseo / Cartilagosos na Mandíbula	389,16
82001596	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecido Ósseo / Cartilagosos Maxial	389,60
82001618	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecidos Moles da Região Buco Maxilo - Facial (por hemi-arco)	187,45
82001634	Cirurgia Odontoma e Osteoma / Tratamento Cirurgico de Tumores Benignos Odontogênico sem reconstrução	389,16
82001707	Ulectomia	111,60

Seu sorriso em boas mãos.

somoscoop

