

AAPPU

LISTA REFERENCIAL DE HONORÁRIOS ODONTOLÓGICOS

A GERAIS				
COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
A00	Consulta inicial (Exame clínico e plano de tratamento)	Sessão	30,90	Semestral em condições normais de manutenção
A01	Consulta de urgência diurna	Sessão	32,00	Atendimento não eletivo. Exclui o tratamento definitivo.
A03	Refixação/ Curativo sem continuação de tratamento/ Tratamento da alveolite/Tratamento da hemorragia	Elemento	26,00	
A04	Perícia (Auditoria inicial, intermediária ou final)	Boca toda	30,90	
A10	Falta a consulta não justificada	Sessão	30,90	Colher "ciente" quanto à cobrança e quanto a não participação da empresa no custeio.
* O credenciado só fará jus ao valor correspondente ao código "A00", caso oriente satisfatoriamente o cliente quanto as variáveis do Tratamento no que concerne a riscos, custos e formas de custeio, dentre as demais orientações que se fizerem necessárias;				
* Os códigos "A00" e "A01" são incompatíveis entre si, ou seja, não poderão ser lançados simultaneamente em um mesmo orçamento quando se tratar De uma mesma consulta;				
* O ato cujo código está inserido no campo achurado (A10) não tem a participação da empresa no custeio, sendo que o (a) credenciado (a) deve colher O "ciente" do beneficiário quanto a sua participação integral nesse custeio.				

B DENTÍSTICA				
COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
B01	Restauração em amálgama - Classe I e classe V	Elemento	31,70	Conforme avaliação técnica
B02	Restauração em amálgama - Classe II	Elemento	50,70	Conforme avaliação técnica
B03	Restauração em amálgama - MOD	Elemento	57,90	Conforme avaliação técnica
B06	Restauração em resina Fotopolimerizável - Classe III	Cavidade	50,00	Conforme avaliação técnica
B07	Restauração em resina Fotopolimerizável - Classe V	Cavidade	50,00	Conforme avaliação técnica
B08	Restauração em resina Fotopolimerizável - Classe IV ou fratura	Cavidade / Ângulo	68,00	Conforme avaliação técnica
B09	Restauração em resina Fotopolimerizável - Classe I	cavidade	54,00	Conforme avaliação técnica
B10	Restauração em resina Fotopolimerizável - Classe II	Elemento	69,00	Conforme avaliação técnica
B11	Restauração em Ionômero de vidro	Cavidade	40,00	Conforme avaliação técnica

B12	Reconst. De facetas estéticas em resina fotopolimerizável	Elemento	115,00	Conforme avaliação técnica
B99	Clareamento exógeno convencional	Arcada	290,00	Conforme avaliação técnica
* Garantia de 180 (cento e oitenta) dias, para procedimentos definitivos e realizados pelo mesmo profissional, e mantidos, pelo paciente, em condições normais de Manutenção.				
* Já estão incluídos os procedimentos de preparo, proteção pulpar, isolamento absoluto (quando necessário) e remoção de restauração.				
* O ato cujo código está inserido no campo achurado (A10) não tem a participação da empresa no custeio, sendo que o (a) credenciado (a) deve colher o "ciente" do Beneficiário quanto a sua participação integral nesse custeio.				

C PREVENÇÃO				
COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
C01	Controle de placa bacteriana e orientação de higiene bucal	Sessão	23,00	Garantia de 120 (cento e vinte) dias, desde que em condições normais manutenção. Crianças com menos 6 anos, obrigatória a participação do responsável. Presume-se evidenciação, instrução e supervisão de escovação, uso de fio dental, orientação dietética.
C03	Profilaxia	Boca toda	22,70	Garantia mínima de 120 dias.
C04	Tartarectomia supragengival	Boca toda	44,50	Garantia mínima de 120 dias.
C05	Aplicação tópica de flúor	Boca toda	20,00	Autorização restrita a casos específicas, limitada à indicação Técnica e condicionada à justificativa formal (por escrito) dessa Indicação.
C06	Odontomia profi. / Ameloplas selante C / carga	Elemento	20,00	Autorização limitada a indicação técnica, levando-se em conta A morfologia dente, idade do paciente e, sobretudo, o risco de cárie. Garantia 2 anos , para procedimentos realizados pelo mesmo profissional.
C07	Aplicação de selante (convencional ou invasivo)	Elemento	20,00	Idem
C08	Aplicação de clorexidina / medicamentos	Boca toda	11,00	Conforme avaliação técnica.

D PRÓTESE			
COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR
D01	Conserto a frio de dentadura ou roach	Peça	38,00
D02	Conserto simples prensado de dentadura ou roach	Arcada	55,30 + laboratório
D03	Reembasamento de prótese parcial removível, total	Peça	93,70 + laboratório
D06	Coroa provisória em acrílico	Elemento	43,00

D07	Coroa provisória em acrílico com pino	Elemento	51,00
D08	Coroa de jaqueta de cerâmica pura	Elemento	287,00 + laboratório
D09	Coroa veneer metaloplastica	Elemento	241,00
D10	Coroa total em metalocerâmica	Elemento	386,00+ laboratório
D11	Coroa total metálica	Elemento	187,50 + laboratório
D12	Coroa 4/5	Elemento	194,00+ laboratório
D14	Restauração metálica fundida extra-coronaria	Peça	174,30 + laboratório
D15	Restauração inlay e onlay de porcelana	Elemento	303,00 + laboratório
D16	Restauração inlay e onlay de resina	Elemento	240,00 + laboratório
D17	Núcleo metálico fundido	Elemento	70,00+ laboratório
D18	Núcleo de preenchimento AMG/Resina	Elemento	56,70
D19	Prótese fixa metaloplástica	Elemento	297,00 + laboratório
D20	Prótese fixa metalocerâmica	Elemento	490,00+ laboratório
D21	Prótese fixa adesiva metaloplástica	Elemento	207,00 + laboratório
D22	Prótese fixa adesiva metalocerâmica	Elemento	272,00 + laboratório
D24	Prótese parcial removível provisória	Arcada	109,00+ laboratório
D25	Prótese total removível	Arcada	409,00 + N. F. Laboratório
D26	Prótese parcial removível unilateral	Segmento	55,00 + N. F. Laboratório
D27	Prótese parcial removível bilateral	Arcada	407,00 + N. F. Laboratório
D28	Roach de encaixe	Arcada	426,00 + N. F. Laboratório
D29	Modelo de estudo	Arcada	24,24 + N. F. Laboratório
D30	Análise oclusal		142,00
D31	Ajuste oclusal	Sessão	43,00
D32	Placa de relaxamento front-plateaux / JIG	Peça	68,20 + N. F. Laboratório
D33	Placa de relaxamento total	Peça	154,30 + N. F. Laboratório
D96	Coroa em in-ceram	Elemento	385,00 + N. F. Laboratório
D97	Retentor intrarradicular de fibra de vidro		80,00 + N. F. Laboratório
D98	Retentor intrarradicular de fibra de carbono		89,00 + N. F. Laboratório
D99	Retentor intrarradicular tipo "Unimetric"	Elemento	65,00 + N. F. Laboratório
D100	Coroa provisória prensada		78,00 + N. F. Laboratório

* Garantia de 180 (cento e oitenta) dias, para procedimentos definitivos, realizados pelo mesmo profissional e mantidos pelo paciente em condições normais de manutenção;

* Os atos cujo códigos estão inseridos nos campos achurados não tem a participação da empresa no custeio, sendo que o (a) credenciado (a) deve colher o "ciente" do beneficiário quanto a sua participação integral nesse custeio;

* O credenciado(a) é o(a) responsável pelo controle de qualidade do serviço do laboratório de sua escolha;

* No caso de confecção de coroas serão autorizadas no máximo 02 (dois) provisórios acrílicos por elemento, sendo que, para RMFs será autorizado apenas 01 (um), desde que não seja prensado;

* No caso de confecção de PPFs serão autorizados no máximo 02 (dois) provisórios acrílicos para cada elemento de suporte (pilares) e apenas 01 (um) para cada pântico;

* Será permitida a utilização. Como provisória das PPFs a serem substituídas, desde que reembasadas no elemento de sustentação (pilares), devendo ser lançado, para cada um desses elementos o código D06;

* Os núcleos pré fabricados (tipo "Unimetric"), quando indicados e utilizados, deverão ser lançados sob o código D18, carecendo de confirmação radiográfica para a perícia final.

* O fato do beneficiário não portar as notas de laboratório e radiografias que se fizerem necessárias dos trabalhos protéticos concluídos, poderá ser considerado motivo de retorno de perícia;

E ODONTOPEDIATRIA

COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
E01	Condicionamento em odontopediatria	Sessão	25,50	Máximo de 2 (duas) sessões
E03	Exodontia - dentes decíduos	Elemento	28,70	Única por elemento
E04	Pulpotomia - dentes decíduos	Elemento	54,60	Incompatível com o item E05 em um mesmo elemento e em um mesmo orçamento/Apresentar RX final
E05	Tratamento edodôntico em decíduos	Elemento	80,00	Incompatível com o item E04 em um mesmo elemento e em um mesmo orçamento/Apresentar RX final
E06	Tratamento expectante e capeamento direto	Elemento	17,90	Conforme avaliação técnica. Apresentar RX de diagnóstico e final.
E07	Aplicação de carioestático	Boca toda	14,00	Exclusivamente para crianças até 3 anos

* a esfoliação dos dentes decíduos deverá ser fator de definição de indicação para o tratamento a ser realizado

F ENDODONTIA

COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
F01	Clareamento ou recromia	Sessão	40,00	Máximo de 3 (três) sessões por dente. Apresentar RX de diagnóstico.
F02	Preparo de espaço para núcleo	Elemento	30,00	Só lançado no caso de indicação de confecção de núcleo metálico fundido (D17)
F03	Remoção de núcleo intrarradicular	Elemento	55,60	Apresentar RX inicial e final.
F04	Pulpotomia e pulpectomia	Elemento	47,00	Só para os casos de atendimento de urgência (sintomatologia dolorosa presente no momento do atendimento)
F05	Desobstrução	Conduto	37,00	Apresentar RX inicial e final.

F06	Endodontia - Incisivos / Caninos	Elemento	133,00	Autorizada a cobrança de no máximo 3(três) radiografias, caso sejam realizadas. Apresentar RX inicial e final.
F07	Endodontia - Premolares	Elemento	190,00	Autorizada a cobrança de no máximo 4(quatro) radiografias, caso sejam realizadas. Apresentar RX inicial e final.
F08	Endodontia - Molares	Elemento	305,00	Autorizada a cobrança de no máximo 4(quatro) radiografias, caso sejam realizadas. Apresentar RX inicial e final.
F09	Controle de lesão periapical	Elemento	25,00	Está incluído um RX.
F10	Tratamento de dente c/ rizogênese incompleta ou apacificação	Sessão	48,00	Mensal. Exclui-se o pagamento concomitante de consulta a partir da 2ª sessão.
F11	Remoção de pino com ultrassom - Enac	Pino	85,60	Apresentar Rx inicial e final
F99	Tratamento com "MTA"	Elemento	150,00	Apresentar RX inicial e final.
* O preparo de espaço para núcleo (código F02) é de responsabilidade técnica do protesista, devendo ser orçado por ele. A delegação desse ato ao endodontista deverá ser feita por escrito e anexada ao caso deste profissional.				
* caso ocorra algum frusto ou acidente durante o tratamento endodôntico, o paciente deverá ser cientificado e satisfatoriamente orientado, devendo, o ocorrido, ser registrado na ficha de orçamento (CSO). Nesses casos, depois de feito o controle radiográfico e constatada a necessidade de nova intervenção, o tratamento se dará sem ônus para o beneficiário.				

G PERIODONTIA				
COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
G01	Cirurgia a retalho com osteotomia - até 3 elementos	Segmento	126,00	Conforme avaliação técnica. Apresentar RX na perícia inicial. Pressupõe a atuação em osso e nivelamento dos vizinhos.
G02	Cirurgia a retalho com osteotomia - até 4 elementos	Segmento	155,00	Conforme avaliação técnica. Apresentar RX na perícia inicial. Pressupõe a atuação em osso e nivelamento dos vizinhos
G03	Cirurgia a retalho - até 3 elementos	Segmento	95,00	Conforme avaliação técnica. Apresentar RX na perícia inicial.
G04	Cirurgia a retalho - até 4 elementos	Segmento	128,50	Conforme avaliação técnica. Apresentar RX na perícia inicial.
G05	Deslize lateral de retalho	Segmento	183,00	Conforme avaliação técnica.
G06	Enxerto gengival livre	Elemento	183,00	Inclui atuação na área doadora.
G07	Aumento de coroa clínica	Elemento	114,66	Pressupõe a atuação em osso e nivelamento dos vizinhos.
G08	Frenectomia	Região	81,00	Conforme avaliação técnica.
G09	Gengivectomia ou Gengivoplastia	Elemento	27,80	Conforme avaliação técnica.
G10	Gengivectomia ou gengivoplastia - hermiarco	Hemiarco	88,00	Conforme avaliação técnica.
G11	Raspagem e alisamento radicular - subgengival	Hemiarco	45,00	Conforme avaliação técnica.
G12	Imobilização (esplintagem)	Elemento	28,70	Material a ser utilizado a critério do profissional e de acordo com a indicação (resina e/ou fio ortodôntico e/ou similares)

G13	Odontossecção/Rizectomia	Elemento	106,50	Pressupõe a atuação em osso, nivelamento dos vizinhos e aumento de coroa clínica quando necessários. Apresentar RX inicial e final.
* Nos casos em que houver em um mesmo hemiarco, mais de 03 (três) elementos a serem submetidos à gengivectomia ou gengivoplastia deverá ser lançado o código G10 ("Gengivectomia ou gengivoplastia por hemiarco")				
* As perícias finais das cirurgias periodontais só serão realizadas após a remoção de suturas e curativos pós-cirúrgicos				
* Nas intervenções cirúrgicas, estão previstas trocas de cimento cirúrgico e eventuais curativos pós-operatórios				

H CIRURGIA				
COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
H01	Alveoloplastia	Segmento	54,00	Conforme avaliação técnica
H02	Apicetomia - Incisivos/Caninos	Elemento	112,00	Apresentar RX inicial e final.
H03	Apicetomia - Premolares	Elemento	139,00	Apresentar RX inicial e final.
H04	Apicetomia - Molares	Elemento	182,00	Apresentar RX inicial e final.
H06	Apicetomia C/ Obturação retrógrada - Incisivos / Caninos	Elemento	153,00	Apresentar RX inicial e final.
H07	Apicetomia C/ Obturação retrógrada - Premolares	Elemento	178,50	Apresentar RX inicial e final.
H08	Apicetomia c/ obturação retrógrada - Molares	Elemento	224,70	Apresentar RX inicial e final.
H09	Correção de bridas musculares	Região	52,00	Conforme avaliação técnica.
H10	Correção de tórus palatino e mandibular	Região	70,00	Conforme avaliação técnica.
H11	Drenagem extraoral de abscesso	Sessão	115,00	Conforme avaliação técnica.
H12	Drenagem intra-oral de abscesso	Sessão	30,00	Conforme avaliação técnica.
H13	Enucleação de cisto	Região	107,60	Conforme avaliação técnica.
H14	Exerese de epulide, fibrose traumática, lesões de mucosa / biópsia	Região	53,50	Sendo necessário, o acondicionamento da peça e relatório clínico para envio ao exame histopatológico
H15	Exodontia-dente uniradicular	Elemento	51,00	Apresentar RX de diagnóstico e/ou relatório.
H16	Exodontia-dente bi ou multiradicular	Elemento	60,000	Apresentar RX de diagnóstico e/ou relatório.
H17	Exodontia-dente semi-incluso	Elemento	136,50	Apresentar RX de diagnóstico e/ou relatório.
H18	Exodontia-dente incluído (impactado) - Intraósseo	Elemento	154,00	Apresentar RX de diagnóstico e/ou relatório.
H19	Reimplante de dente	Elemento	70,00	Conforme avaliação técnica
H20	Acesso cirúrgico a dentes incluídos para fins de tracionamento	Elemento	96,00	Apresentar RX inicial e final.
H21	Ulectomia ou ulotomia	Elemento	32,50	Conforme avaliação técnica.
H22	Odontoma	Região	76,40	Apresentar RX inicial e final.
H23	Marsupialização de cisto	Região	85,00	Apresentar RX de diagnóstico.

J RADIOLOGIA

COD	PROCEDIMENTO	APLICAÇÃO	VALOR	CRITÉRIOS TÉCNICOS E ADMINISTRATIVOS
J01	Radiografia periapical	Segmento	9,50	Anexar solicitação.
J02	Radiografia interproximal (Bite Wing)	Boca toda	37,00	Atual em condições normais de manutenção. Anexar solicitação.
J03	Teleradiografia sem traçado	Tomada	33,60	Anexar solicitação
J04	Teleradiografia com traçado de sassouni	Tomada	50,00	Anexar solicitação. Cobrança incompatível com J03 e J11.
J05	Panorâmica	Tomada	43,00	Anexar solicitação.
J06	A.T.M.		50,00	Anexar solicitação.
J07	A.T.M. Seriada		53,50	Anexar solicitação.
J08	Radiografia oclusal	Arcada	18,50	Anexar solicitação.
J09	Punho		33,00	Anexar solicitação.
J10	Traçado computadorizado		16,20	Anexar solicitação.

* As radiografias deverão ser acondicionadas adequadamente (envelopes, cartelas ou similares) com as respectivas identificação e data.