

ANEXO I
TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DA UNIODONTO CATARINENSE
PEROLA ENTIDADES
Produto Nº 469.089/13-3

Edição julho/2017 - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar (TUSS)

Essa tabela é parte integrante do contrato

* Vigente de 01 de julho de 2017 até 30 de junho de 2018

NOMENCLATURA / PROCEDIMENTO	CÓDIGO TUSS	* VALOR R\$
RN 59		
DIAGNÓSTICO		
Consulta odontológica	81000030	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica Inicial	81000065	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria - perícia final	81000073	24,75
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria - perícia inicial	81000073	24,75
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		
Colagem de Fragmentos Dentários	85100048	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência (tratamento de odontalgia aguda)	81000049	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas	81000057	85,80
Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000468	coberto em pré pagamento
Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000484	coberto em pré pagamento
Imobilização Dentária em Dentes Decíduos	85000787	coberto em pré pagamento
Imobilização Dentária em Dentes Permanentes	85300020	coberto em pré pagamento
Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	82001022	coberto em pré pagamento
Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	82001030	coberto em pré pagamento
Recimentação de Trabalhos Protéticos	85400467	coberto em pré pagamento
Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM)	82001197	coberto em pré pagamento
Reimplante Dentário com Contenção	82001251	coberto em pré pagamento
Remoção de Dreno Extra-Oral	82001309	0,00
Remoção de Dreno Intra-Oral	82001316	0,00
Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial	82001499	coberto em pré pagamento
Tratamento de Abscesso Periodontal agudo	85300063	coberto em pré pagamento
Tratamento de Alveolite	82001650	coberto em pré pagamento
Tratamento de Odontalgia Aguda	85100056	42,90
CONDICIONAMENTO		
Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano)	81000014	42,90
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	87000032	42,90
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica	82000700	0,00
EXAMES		
Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial	81000111	148,50
Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial	81000138	148,50
Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirúrgica na Região Buco-maxilo-facial	81000154	148,50
Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial	81000170	148,50
Teste de Fluxo Salivar	84000244	95,70
Teste de PH da Saliva	84000252	34,65
RADIOLOGIA		
Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX	81000294	14,85
Radiografia Interproximal - Bite-Wing	81000375	14,85
Radiografia Oclusal	81000383	29,70
Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)	81000405	72,60
Radiografia Periapical	81000421	14,85
PREVENÇÃO		
Aplicação de Cariostático - por arcada	84000031	21,45
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	84000074	19,80
Aplicação Tópica de Flúor - por arcada	84000090	coberto em pré pagamento
Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado	84000112	0,00
Atividade Educativa em Saúde Bucal - incluído a consulta	84000139	coberto em pré pagamento
Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades Especiais - incluído a consulta	87000016	21,45
Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores - incluído a consulta	87000024	21,45
Controle de Biofilme (Placa Bacteriana)	84000163	coberto em pré pagamento
Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz fluoretado	85300012	0,00
Profilaxia + Polimento Coronário - arcada superior + inferior	84000198	24,75
Remineralização Dentária	84000201	0,00
DENTÍSTICA		

Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	85100064	69,30
Núcleo de Preenchimento	85400211	0,00
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	83000135	0,00
Restauração Atraumática em Dente Permanente	85100080	0,00
Restauração de Amálgama - 1 face	85100099	42,90
Restauração de Amálgama - 2 faces	85100102	49,50
Restauração de Amálgama - 3 faces	85100110	69,30
Restauração de Amálgama - 4 faces	85100129	69,30
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	85100137	36,30
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces	85100145	36,30
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces	85100153	36,30
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces	85100161	36,30
Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face	85100196	42,90
Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 faces	85100200	49,50
Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 faces	85100218	69,30
Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 faces / ângulo	85100226	85,80
Restauração Temporária/Tratamento Expectante	85200085	0,00

ENDODONTIA

Capecamento Pulpar Direto	85100013	11,55
Curativo de Demora em Endodontia - incluído nos procedimentos de Tratamentos Endodônticos	85100056	0,00
Preparo para Núcleo Intrarradicular - incluído no procedimento núcleo metálico fundido- 85400220	85200026	0,00
Pulpotomia	85200042	56,10
Pulpotomia em dente decíduo	83000127	56,10
Pulpectomia	85200034	56,10
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal	85200050	34,65
Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico - incluído nos procedimentos de retratamento	85200069	0,00
Remoção de Núcleo Intra-Radicular	85200077	34,65
Remoção de Trabalho Protético	85400505	34,65
Retratamento Endodôntico Unirradicular	85200115	198,00
Retratamento Endodôntico Birradicular	85200093	313,50
Retratamento Endodôntico Multirradicular	85200107	429,00
Tratamento de Perfuração Endodôntica	85200123	107,25
Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta	85200131	99,00
Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	83000151	99,00
Tratamento Endodôntico Unirradicular	85200166	165,00
Tratamento Endodôntico Birradicular	85200140	264,00
Tratamento Endodôntico Multirradicular	85200158	369,60

PERIODONTIA

Ajuste Oclusal por desgaste seletivo - incluído nos procedimentos de restauração e prótese	85400025	0,00
Ajuste Oclusal por Acréscimo - incluído nos procedimentos de restauração e prótese	85400017	0,00
Aumento de Coroa Clínica	82000212	247,50
Cirurgia Periodontal a Retalho - por segmento	82000417	247,50
Cunha Proximal	82000557	165,00
Enxerto Gengival Livre - por segmento	82000662	330,00
Enxerto Pediculado - por segmento	82000689	247,50
Gengivectomia - por segmento	82000921	247,50
Gengivoplastia - por segmento	82000948	247,50
Raspagem Sub-gengival e Alisamento Radicular (incluído Curetagem de Bolsa Periodontal) - por SEXTANTE	85300039	41,25
Raspagem Supra-gengival (incluído Polimento Coronário) - por SEXTANTE	85300047	9,24
Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) - incluído nos procedimentos de profilaxia, restaurações e próteses	85300055	0,00
Tunelização	82001685	133,65

PROTESE

Coroa de Acetato em Dente Decíduo	83000020	300,30
Coroa de Acetato em Dente Permanente	87000040	300,30
Coroa de Aço em Dente Decíduo	83000046	95,70
Coroa de Aço em Dente Permanente	87000059	95,70
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	83000062	300,30
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	87000067	300,30
Coroa Provisória com Pino	85400076	300,30
Coroa Provisória sem Pino	85400084	300,30
Coroa Total em Cerômero - inclui a peça protética	85400114	359,70
Coroa Total Metálica - inclui a peça protética	85400149	359,70
Núcleo Metálico Fundido - inclui a peça protética	85400220	214,50
Pino Pré Fabricado	85400262	0,00
Provisório para Restauração Metálica Fundida (RMF) - incluído no procedimento de "RMF"	85400459	0,00
Reembasamento de Coroa Provisória	85400475	21,45
Restauração Metálica Fundida - inclui a peça protética	85400556	359,70

CIRURGIA

Alveoloplastia - por segmento	82000034	125,40
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	82000050	42,90
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	82000069	42,90
Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada	82000174	198,00
Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000182	165,00
Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada	82000077	313,50
Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada	82000085	297,00
Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada	82000158	412,50
Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000166	396,00
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia) – por arcada	82000190	165,00
Biópsia de Boca	82000239	127,05
Biópsia de Glândula Salivar	82000247	127,05
Biópsia de Lábio	82000255	127,05
Biópsia de Língua	82000263	127,05
Biópsia de Mandíbula	82000271	127,05
Biópsia de Maxila	82000280	127,05
Bridectomia - por arcada	82000298	108,90
Bridotomia - por arcada	82000301	108,90
Cirurgia Odontológica a Retalho	82000336	165,00
Cirurgia para Tôrus Mandibular – Bilateral	82000360	247,50
Cirurgia para Tôrus Mandibular - Unilateral	82000387	247,50
Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-maxilo-facial - incluído em qualquer dos procedimentos de "Biópsia"	82000441	0,00
Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar	82000778	125,40
Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	82000786	359,70
Exérese ou Excisão de Mucocele	82000794	297,00
Exérese ou Excisão de Rânula	82000808	297,00
Exodontia a Retalho	82000816	165,00
Exodontia de Raiz Residual	82000859	99,00
Exodontia Simples de Decíduo	83000089	99,00
Exodontia Simples de Permanente	82000875	99,00
Frenulectomia Lingual	82000891	62,70
Frenulectomia Labial	82000883	62,70
Frenulotomia Labial	82000905	62,70
Frenulotomia Lingual	82000913	62,70
Odonto-Secção	82001073	52,80
Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial - incluído em qualquer dos procedimentos de "Biópsia"	82001103	0,00
Redução Cruenta de Fratura Alvéolo Dentária	82001170	198,00
Redução Incruenta de Fratura Alvéolo-Dentária	82001189	110,55
Remoção de Dentes Inclusos / Impactados	82001286	297,00
Remoção de Dentes Semi-inclusos / impactados	82001294	198,00
Remoção de Odontoma - Tumores Intra Ósseos	82001367	359,70
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-nasal	82001510	359,70
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-sinusal	82001529	359,70
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001553	359,70
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilagosos na Região Buco-maxilo-facial	82001588	359,70
Tratamento Cirúrgico dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001618	359,70
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos / Cartilagosos na Região Buco-maxilo-facial	82001596	359,70
Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos - sem reconstrução	82001634	359,70
Ulectomia	82001707	79,20
Ulotomia	82001715	24,75