

TABELA/CODIGO	PROCEDIMENTO	U.S. C.H.	HONORARIO	AUXILIARES FILME DESCONTO DO MUTUARIO	PORTE ANESTESICO
12 90 00 000 0	PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO				
12 90 01 000 0	DIAGNOSTICO - EXAME CLINICO				
12 90 01 001 0	INICIAL (CONSULTA).....	0	12,00		
12 90 01 002 0	EMERGENCIA.....	0	25,00		
12 90 02 000 0	DIAGNOSTICO - RADIOGRAFIAS				
12 90 02 001 0	RADIOGRAFIA PERIAPICAL.....	0	6,00		
12 90 03 000 0	PREVENCAO				
12 90 03 001 0	PROFILAXIA.....	0	40,00		
12 90 03 002 0	TRATAMENTO COM FLUORETO.....	0	23,00		
12 90 04 000 0	DENTISTICA				
12 90 04 001 0	RESTAURACAO DE RESINA 1 FACE.....	0	28,00		
12 90 04 002 0	RESTAURACAO DE RESINA 2 FACES.....	0	42,00		
12 90 04 003 0	RESTAURACAO DE RESINA 3 FACES.....	0	55,00		
12 90 04 004 0	RESTAURACAO DE RESINA 4 FACES.....	0	70,00		
12 90 04 005 0	RESTAURACAO DE AMALGAMA 1 FACE.....	0	25,00		
12 90 04 006 0	RESTAURACAO DE AMALGAMA 2 FACES.....	0	35,00		
12 90 04 007 0	RESTAURACAO DE AMALGAMA 3 FACES.....	0	39,00		
12 90 04 008 0	RESTAURACAO DE AMALGAMA 4 FACES.....	0	39,00		
12 90 04 009 0	RESTAURACAO DE IONOMERO 1 FACE.....	0	12,00		
12 90 04 010 0	RESTAURACAO DE IONOMERO 2 FACES.....	0	20,00		
12 90 04 011 0	RESTAURACAO DE IONOMERO 3 FACES.....	0	20,00		
12 90 04 012 0	RESTAURACAO DE IONOMERO 4 FACES.....	0	20,00		
12 90 04 013 0	RESTAURACAO EM INLAY/ONLAY.....	0	180,00		
12 90 05 000 0	CIRURGIA				
12 90 05 001 0	EXODONTIA NORMAL.....	0	35,00		
12 90 05 002 0	EXODONTIA DE INCLUSO.....	0	110,00		
12 90 99 000 0	COROA METALO-CERAMICA CODIGO EXCESSAO ACIDENTE DE TRABALHO.....	0	9.750,00		
12 91 00 000 0	PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM ENDODONTIA				
12 91 01 000 0	DIAGNOSTICO - EXAME CLINICO				
12 91 01 001 0	INICIAL (CONSULTA).....	0	12,00		
12 91 01 002 0	EMERGENCIA.....	0	25,00		
12 91 02 000 0	DIAGNOSTICO - RADIOGRAFIAS				
12 91 02 001 0	RADIOGRAFIA PERIAPICAL.....	0	6,00		

=====

TABELA/CODIGO	PROCEDIMENTO	U.S. C.H.	HONORARIO	AUXILIARES FILME DESCONTO DO MUTUARIO	PORTE ANESTESICO
12 91 03 000 0	ENDODONTIA				
12 91 03 001 0	TRATAMENTO ENDODONTICO 1 CONDUTO.....	0	65,00		
12 91 03 002 0	TRATAMENTO ENDODONTICO 2 CONDUTOS.....	0	85,00		
12 91 03 003 0	TRATAMENTO ENDODONTICO 3 OU 4 CONDUTOS.....	0	150,00		
12 91 03 004 0	RETRATAMENTO 1 CONDUTO.....	0	90,00		
12 91 03 005 0	RETRATAMENTO 2 CONDUTOS.....	0	125,00		
12 91 03 006 0	RETRATAMENTO 3 CONDUTOS.....	0	185,00		
12 91 03 007 0	REMOCAO DE PINO.....	0	35,00		
12 91 03 008 0	CURATIVO COM HCA OU IODOFORMIO (NO MAXIMO 3).....	0	30,00		
12 91 03 009 0	TRATAMENTO DE PERFURACAO.....	0	40,00		
12 92 00 000 0	PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PERIODONTIA				
12 92 01 000 0	DIAGNOSTICO - EXAME CLINICO				
12 92 01 001 0	INICIAL (CONSULTA).....	0	12,00		
12 92 01 002 0	EMERGENCIA.....	0	25,00		
12 92 02 000 0	DIAGNOSTICO - RADIOGRAFIAS				
12 92 02 001 0	RADIOGRAFIA PERIAPICAL.....	0	6,00		
12 92 03 000 0	PERIODONTIA				
12 92 03 001 0	AJUSTE OCLUSAL.....	0	15,00		
12 92 03 002 0	TERAPEUTICA BASICA.....	0	45,00		
12 92 03 003 0	RASPAGEM CORONO RADICULAR POR HEMI-ARCADA.....	0	65,00		
12 92 03 004 0	CONTENCAO PROVISORIA POR DENTE.....	0	20,00		
12 92 03 005 0	CIRURGIA/RETALHO (MAXIMO 3 DENTES).....	0	87,00		
12 92 03 006 0	AUMENTO DE COROA CLINICA.....	0	45,00		
12 92 03 007 0	TRATAMENTO COM FLUORETO.....	0	23,00		
12 92 03 008 0	CIRURGIA/RETALHO (1 DENTE).....	0	29,00		
12 92 05 000 0	CIRURGIA				
12 92 05 001 0	EXODONTIA NORMAL.....	0	35,00		
12 92 05 002 0	EXODONTIA DE INCLUSO.....	0	110,00		
12 93 00 000 0	PROCEDIMENTO DE EMERGENCIA				
12 93 01 000 0	DIAGNOSTICO - EXAME CLINICO				
12 93 01 001 0	CONSULTA DE EMERGENCIA.....	0	25,00		
12 93 01 002 0	PROCEDIMENTO DE EMERGENCIA.....	0	35,00		
12 94 00 000 0	PROCEDIMENTO ODONTOPIEDIATRIA				
12 94 01 000 0	DIAGNOSTICO - EXAME CLINICO				
12 94 01 001 0	INICIAL (CONSULTA).....	0	12,00		

=====

TABELA/CODIGO	PROCEDIMENTO	U.S. C.H.	HONORARIO	AUXILIARES FILME DESCONTO DO MUTUARIO	PORTE ANESTESICO
12 94 02 000 0	DIAGNOSTICO - RADIOGRAFIAS				
12 94 02 001 0	RADIOGRAFIA PERIAPICAL.....	0	6,00		
12 94 03 000 0	ODONTOPEDIATRIA				
12 94 03 001 0	SELANTE POR DENTE DECIDUO.....	0	15,00		
12 94 03 002 0	SELANTE POR DENTE PERMANENTE.....	0	15,00		
12 94 03 003 0	APLICACAO TOPICA DE FLUOR.....	0	23,00		
12 94 03 004 0	EXONDONTIA DE DECIDUOS.....	0	13,00		
12 94 03 005 0	PULPOTOMIA EM DENTES DECIDUOS.....	0	29,00		
12 94 03 006 0	RESTAURACAO DE IONOMERO DE VIDRO P/ DENTE DECIDUO..	0	12,00		
12 94 03 007 0	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO.....	0	40,00		
12 94 03 008 0	ULECTOMIA/ULOTOMIA.....	0	26,00		
12 95 00 000 0	PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO RADIOLOGIA ODONTOLOGICA				
12 95 01 000 0	DIAGNOSTICO - RADIOGRAFIAS				
12 95 01 001 0	RADIOGRAFIA PANORAMICA COM LAUDO.....	0	50,00		
12 95 01 002 0	RADIOGRAFIA A.T.M. -ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR COM LAUDO.....	0	80,00		
12 95 01 003 0	RADIOGRAFIA PERIAPICAL.....	0	6,00		
12 99 00 000 0	PROCEDIMENTO ODONTOLOGICO				
12 99 01 000 0	SERVICOS DE PROTESE				
12 99 01 001 0	PROTESE TOTAL (DENTADURA) PALATO INCOLOR.....	0	300,00		
12 99 01 002 0	PONTE PARCIAL REMOVIVEL EM GRAMPOS.....	0	370,00		
12 99 01 003 0	CONSERTO DE PROTESE.....	0	40,00		
12 99 01 004 0	REEMBASAMENTO.....	0	65,00		

=====