

**ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL ELITE**

<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>EMERGÊNCIA</b>			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	s/carência
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	s/carência
85000787	Imobilização dentária em dentes deciduos	coberto	s/carência
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	s/carência
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	s/carência
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	s/carência
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	s/carência
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	s/carência
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	s/carência
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	coberto	s/carência
85100056	Curativo de demora em endodontia	coberto	s/carência
85300080	Tratamento de pericoronarite	coberto	s/carência
00000469	Colocação de dreno intraoral	coberto	s/carência
00000470	Colocação de dreno extraoral	coberto	s/carência
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	s/carência
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	s/carência
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
81000030	Consulta odontológica	coberto	s/carência
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	s/carência
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	s/carência
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	s/carência
81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	coberto	s/carência
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	coberto	s/carência
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	coberto	s/carência
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	coberto	s/carência
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	coberto	s/carência
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	coberto	s/carência
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	coberto	s/carência
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	coberto	s/carência
00000074	Consulta especialista	coberto	s/carência
00000131	Consulta Odontológica de Urgência - somente medicação	coberto	s/carência
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>RADIOLOGIA</b>			
00000350	Radiografia digital	coberto	s/carência
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	s/carência
81000421	RX Periapical	coberto	s/carência
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	coberto	s/carência
81000383	Radiografia oclusal	coberto	s/carência
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	s/carência
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	coberto	s/carência
81000367	RX mão e punho - carpal	coberto	s/carência
81000308	Modelos ortodônticos	coberto	s/carência
00000305	Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	coberto	s/carência
81000456	Slide	coberto	s/carência
00000315	Fotos e slides (por unidade)	coberto	s/carência
81000278	Fotografia	coberto	s/carência
00000330	Seio frontal	coberto	s/carência
00000340	Seio nasal	coberto	s/carência
81000324	Radiografia antero posterior	coberto	s/carência
81000430	Radiografia postero anterior	coberto	s/carência
	Radiografia de ATM	coberto	s/carência
81000340	Radiografia de ATM 3 posições transcraniana	coberto	s/carência
	Radiografia de ATM 3 posições transfacial	coberto	s/carência
	Radiografia de ATM 6 posições transcraniana / transfacial	coberto	s/carência
81000561	Radiografia lateral corpo da mandíbula	coberto	s/carência
81000480	Telerradiografia com traçaco cefalométrico	coberto	s/carência
81000472	Telerradiografia	coberto	s/carência
	Telerradiografia frontal	coberto	s/carência
00000100	Imagen fotográfica	coberto	s/carência
00000345	Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente,	coberto	s/carência
00000346	Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente,	coberto	s/carência
00000348	Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos	coberto	s/carência
81000537	Traçado cefalométrico	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>EXAMES DE LABORATÓRIO</b>			

00000410	Teste risco de cárie	coberto	s/carência
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	s/carência
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	coberto	s/carência
84000252	Teste de PH salivar	coberto	s/carência
81000111	Diagnóstico anatomapatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
81000138	Diagnóstico anatomapatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
81000154	Diagnóstico anatomapatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
81000170	Diagnóstico anatomapatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
84000236	Teste de contagem microbiológica	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PREVENÇÃO</b>			
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	s/carência
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	s/carência
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	s/carência
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	s/carência
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carência
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	s/carência
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	s/carência
84000171	Controle de cárie incipiente	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	s/carência
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	s/carência
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	s/carência
84000201	Remineralização	coberto	s/carência
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	s/carência
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	s/carência
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	coberto	s/carência
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	s/carência
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	coberto	s/carência
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	s/carência
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	coberto	s/carência
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	s/carência
85200042	Pulpotomia	coberto	s/carência
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	coberto	s/carência
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	s/carência
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	s/carência
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	s/carência
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carência
85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão	coberto	s/carência
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	s/carência
87000148	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carência
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	s/carência
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>DENTÍSTICA</b>			
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	s/carência
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	s/carência
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	s/carência
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	s/carência
00000911	Restauração de superfície radicular	coberto	s/carência
00000950	Restauração a pino intradentinário	coberto	s/carência
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	s/carência
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	s/carência
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	s/carência
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	s/carência
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	s/carência
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	s/carência
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	s/carência
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	s/carência
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	s/carência
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>ENDODONTIA</b>			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carência
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carência
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carência
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carência
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carência
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carência
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	s/carência

85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	coberto	s/carência
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	s/carência
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	s/carência
85200110	Instrumentação Mecanizada	coberto	s/carência
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	coberto	s/carência
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PERIODONTIA</b>			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	s/carência
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	s/carência
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	s/carência
00003100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	coberto	s/carência
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	coberto	s/carência
82000921	Gengivectomia	coberto	s/carência
82000948	Gengivoplastia	coberto	s/carência
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	s/carência
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	coberto	s/carência
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	s/carência
82001464	Sepultamento radicular	coberto	s/carência
82000557	Cunha proximal	coberto	s/carência
00003175	Tratamento de gengivite	coberto	s/carência
82001073	Odontoseção	coberto	s/carência
00003205	Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) (para	coberto	s/carência
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	s/carência
82000689	Enxerto pediculado	coberto	s/carência
82001685	Tunelização	coberto	s/carência
82000646	Enxerto conjuntio subepitelial	coberto	s/carência
00000293	Documentação periodontal radiográfica	coberto	s/carência
00003146	Tartarectomia	coberto	s/carência
00003147	Recuperação de espaço biológico	coberto	s/carência
85300071	Tratamento e gengivite necrosante aguda	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PRÓTESE DENTAL</b>			
81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	coberto	s/carência
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	s/carência
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	s/carência
00004070	Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas	coberto	s/carência
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	s/carência
00004081	Núcleo metálico bipartido	coberto	s/carência
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	s/carência
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	s/carência
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	s/carência
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	s/carência
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	s/carência
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	s/carência
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	s/carência
85400572	Coroa 3/4	coberto	s/carência
85400572	Coroa 4/5	coberto	s/carência
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	coberto	s/carência
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	coberto	s/carência
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	coberto	s/carência
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultorio)	coberto	s/carência
00004330	Ponto de solda	coberto	s/carência
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>CIRURGIA</b>			
82000875	Exodontia simples de permanente	coberto	s/carência
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	coberto	s/carência
00005015	Exodontia simples de supranumerário	coberto	s/carência
82000816	Exodontia a retalho	coberto	s/carência
82000859	Exodontia de raiz residual	coberto	s/carência
82000034	Alveoloplastia	coberto	s/carência
82001715	Ulotomia	coberto	s/carência
82000255	Biópsia de lábio	coberto	s/carência
82000239	Biópsia de boca	coberto	s/carência
82000263	Biópsia de língua	coberto	s/carência

82000247	Biópsia de glândula salivar	coberto	s/carência
82000271	Biópsia de mandíbula	coberto	s/carência
82000280	Biópsia de maxila	coberto	s/carência
00000281	Biópsia de mucosa jugal	coberto	s/carência
00000282	Biópsia de palato	coberto	s/carência
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	coberto	s/carência
82001154	Reconstrução sulco gengivolabial	coberto	s/carência
82000395	Cirurgia para tórus palatino	coberto	s/carência
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	coberto	s/carência
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	coberto	s/carência
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	coberto	s/carência
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82001413	Retirada de corpo estranho sub cutaneo ou sub mucoso regiao bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001391	Retirada de coro estranho ororanal ou oronasal	coberto	s/carência
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000883	Frenulectomia labial	coberto	s/carência
82000905	Frenulotomia labial	coberto	s/carência
82000891	Frenulectomia lingual	coberto	s/carência
82000913	Frenulotomia lingual	coberto	s/carência
82000298	Bridectomia	coberto	s/carência
82000301	Bridotomia	coberto	s/carência
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constitutivas da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	coberto	s/carência
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	coberto	s/carência
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	coberto	s/carência
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	coberto	s/carência
82001510	Tratamento cirúrgico de fistula buconasais	coberto	s/carência
82001529	Tratamento cirúrgico de fistula bucossinusais	coberto	s/carência
82000808	Exerese ou excisão de râncula	coberto	s/carência
82000794	Exerese ou excisão de mucocèle	coberto	s/carência
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	s/carência
82001707	Ulectomia	coberto	s/carência
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	s/carência
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	s/carência
00005840	Alveolotomia (por hemiarcada)	coberto	s/carência
00005850	Cirurgia para correção de tuberosidade	coberto	s/carência
85200182	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	coberto	s/carência
82001367	Remoção de odontoma	coberto	s/carência
00005181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	coberto	s/carência

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>* ORTODONTIA - INTERCEPTATIVA</b>			
86000144	Arco lingual	coberto	s/carência
86000152	Barra transpalatina fixa	coberto	s/carência
86000160	Barra transpalatina removível	coberto	s/carência
86000195	Botão de Nance	coberto	s/carência
86000209	Contenção fixa - por arcada	coberto	s/carência
86000314	Grade palatina fixa	coberto	s/carência
86000322	Grade palatina removível	coberto	s/carência
85400580	Jig ou front plato	coberto	s/carência
86000462	Placa de hawley	coberto	s/carência
86000470	Placa de hawley com torno expansor	coberto	s/carência
86000535	Placa lábio ativa	coberto	s/carência
86000560	Quadrielice	coberto	s/carência
86000306	Gianelly	coberto	s/carência
86000187	Bloco germinado de Clarck - rwinblock	coberto	s/carência
86000250	Distalizador de Hilgers	coberto	s/carência
86000330	Herpst encapsulado	coberto	s/carência

\* A ortodontia interceptativa é realizada em pacientes com dentição decidua ou mista, onde, caso seja necessário uma intervenção precoce no desenvolvimento músculo-esquelético do paciente, utiliza-se aparelhos móveis.

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>ORTODONTIA - CORRETIVA (qualquer idade)</b>			
86000098	Aparelho ortodontico fixo metálico **	coberto	s/carência

\*\* A colocação do aparelho é coberta desde que o tratamento seja realizado com o dentista da rede Dental UNI que colocou. A manutenção do aparelho não é coberta pelo plano.

PROCEDIMENTOS COBERTOS	264
------------------------	-----

**ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL IF GE (DENTAL ESSENCIAL)**

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		EMERGÊNCIA		
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	s/carência	
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	s/carência	
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	coberto	s/carência	
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	s/carência	
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	s/carência	
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	s/carência	
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	s/carência	
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	s/carência	
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	s/carência	
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	s/carência	
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	s/carência	
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	s/carência	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		DIAGNÓSTICO		
81000030	Consulta odontológica	coberto	s/carência	
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	s/carência	
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	s/carência	
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	s/carência	
81000073	Consulta para avaliação técnica de audição	coberto	s/carência	
00000074	Consulta especialista	coberto	s/carência	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		RADIOLOGIA		
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	s/carência	
81000421	RX Periapical	coberto	s/carência	
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	coberto	s/carência	
81000383	Radiografia oclusal	coberto	s/carência	
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	s/carência	
00000100	Imagem radiográfica	coberto	s/carência	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		EXAMES DE LABORATÓRIO		
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	s/carência	
84000252	Teste de PH salivar	coberto	s/carência	
81000111	Diagnóstico anatomapatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
81000138	Diagnóstico anatomapatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
81000154	Diagnóstico anatomapatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
81000170	Diagnóstico anatomapatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		PREVENÇÃO		
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	s/carência	
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	s/carência	
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	s/carência	
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	s/carência	
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carência	
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	s/carência	
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	s/carência	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		ODONTOPODIATRIA		
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	s/carência	
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	s/carência	
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	s/carência	
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	s/carência	
84000201	Remineralização	coberto	s/carência	
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	s/carência	
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	s/carência	
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	s/carência	
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência	
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência	
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência	
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	coberto	s/carência	
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	s/carência	
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	coberto	s/carência	

87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	s/carência
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	coberto	s/carência
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	s/carência
85200042	Pulpotomia	coberto	s/carência
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	coberto	s/carência
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	s/carência
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	s/carência
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	s/carência
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carência
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	s/carência
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	s/carência
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
	<b>DENTÍSTICA</b>		
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	s/carência
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	s/carência
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	s/carência
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	s/carência
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	s/carência
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	s/carência
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	s/carência
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	s/carência
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	s/carência
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	s/carência
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	s/carência
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	s/carência
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	s/carência
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
	<b>ENDODONTIA</b>		
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carência
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carência
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carência
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carência
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carência
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carência
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	s/carência
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	s/carência
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
	<b>PERIODONTIA</b>		
85300047	Raspagem supragengival	coberto	s/carência
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	s/carência
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	s/carência
82000921	Gengivectomia	coberto	s/carência
82000948	Gengivoplastia	coberto	s/carência
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	s/carência
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	s/carência
82000557	Cunha proximal	coberto	s/carência
82001073	Odontoseção	coberto	s/carência
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	s/carência
82000689	Enxerto pediculado	coberto	s/carência
82001685	Tunelização	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
	<b>PRÓTESE DENTAL</b>		
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	s/carência
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	s/carência
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	s/carência
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	s/carência
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	s/carência
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	s/carência
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	s/carência
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	s/carência
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	s/carência
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	s/carência
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	s/carência

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS			Carência
		CIRURGIA	DENTAL ESSENCIAL	
82000875	Exodontia simples de permanente		coberto	s/carência
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética		coberto	s/carência
82000816	Exodontia a retalho		coberto	s/carência
82000859	Exodontia de raiz residual		coberto	s/carência
82000034	Alveoloplastia		coberto	s/carência
82001715	Ulotomia		coberto	s/carência
82000255	Biópsia de lábio		coberto	s/carência
82000239	Biópsia de boca		coberto	s/carência
82000263	Biópsia de língua		coberto	s/carência
82000247	Biópsia de glândula salivar		coberto	s/carência
82000271	Biópsia de mandíbula		coberto	s/carência
82000280	Biópsia de maxila		coberto	s/carência
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial		coberto	s/carência
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial		coberto	s/carência
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo		coberto	s/carência
82001154	Reconstrução sulco gengivobial		coberto	s/carência
82000395	Cirurgia para tórus palatino		coberto	s/carência
82000352	Cirurgia para exostose maxilar		coberto	s/carência
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral		coberto	s/carência
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral		coberto	s/carência
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada		coberto	s/carência
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada		coberto	s/carência
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada		coberto	s/carência
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada		coberto	s/carência
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada		coberto	s/carência
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada		coberto	s/carência
82000883	Frenulectomia labial		coberto	s/carência
82000905	Frenulotomia labial		coberto	s/carência
82000891	Frenulectomia lingual		coberto	s/carência
82000913	Frenulotomia lingual		coberto	s/carência
82000298	Bridectomia		coberto	s/carência
82000301	Bridotomia		coberto	s/carência
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados		coberto	s/carência
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados		coberto	s/carência
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução		coberto	s/carência
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial		coberto	s/carência
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial		coberto	s/carência
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial		coberto	s/carência
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial		coberto	s/carência
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial		coberto	s/carência
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos		coberto	s/carência
82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais		coberto	s/carência
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula buccosinusalis		coberto	s/carência
82000808	Exerese ou excisão de râncula		coberto	s/carência
82000794	Exerese ou excisão de mucocele		coberto	s/carência
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar		coberto	s/carência
82001707	Ulectomia		coberto	s/carência
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias		coberto	s/carência
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias		coberto	s/carência
82001367	Remoção de odontoma		coberto	s/carência
<b>PROCEDIMENTOS COBERTOS</b>				<b>166</b>

**ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL I LE BR IF (DENTAL FLEX)**

<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL FLEX</b>	<b>Carência</b>
<b>EMERGÊNCIA</b>			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	s/carencia
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	s/carencia
85000787	Imobilização dentária em dentes decidíos	coberto	s/carencia
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	s/carencia
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	s/carencia
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	s/carencia
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	s/carencia
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	s/carencia
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	s/carencia
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	coberto	s/carencia
85100056	Curativo de demora em endodontia	coberto	s/carencia
85300080	Tratamento de pericoronarite	coberto	s/carencia
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	s/carencia
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	s/carencia
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	s/carencia
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL FLEX</b>	<b>Carência</b>
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
81000030	Consulta odontológica	coberto	s/carencia
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	s/carencia
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	s/carencia
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	s/carencia
81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	coberto	s/carencia
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	coberto	s/carencia
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	coberto	s/carencia
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	coberto	s/carencia
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	coberto	s/carencia
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	coberto	s/carencia
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	coberto	s/carencia
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	coberto	s/carencia
00000074	Consulta especialista	coberto	s/carencia
00000131	Consulta Odontologica de Urgência - somente medicação	coberto	s/carencia
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	coberto	s/carencia
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL FLEX</b>	<b>Carência</b>
<b>RADIOLOGIA</b>			
00000350	Radioografia digital	coberto	s/carencia
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	s/carencia
81000421	RX Periapical	coberto	s/carencia
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	coberto	s/carencia
81000383	Radiografia oclusal	coberto	s/carencia
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	s/carencia
00000100	Imagen fotográfica	coberto	s/carencia
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL FLEX</b>	<b>Carência</b>
<b>EXAMES DE LABORATÓRIO</b>			
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	s/carencia
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	coberto	s/carencia
84000252	Teste de PH salivar	coberto	s/carencia
81000111	Diagnóstico anatomapatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
81000138	Diagnóstico anatomapatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
81000154	Diagnóstico anatomapatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
81000170	Diagnóstico anatomapatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	s/carencia
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL FLEX</b>	<b>Carência</b>
<b>PREVENÇÃO</b>			
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	s/carencia
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	s/carencia
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	s/carencia
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	s/carencia
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carencia
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	s/carencia
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	s/carencia
84000171	Controle de cárie incipiente	coberto	s/carencia

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL FLEX	Carência
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	s/carencia
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	s/carencia
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	s/carencia
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	s/carencia
84000201	Remineralização	coberto	s/carencia
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	s/carencia
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	s/carencia
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	s/carencia
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	s/carencia
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	s/carencia
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	s/carencia
83000020	Coroa de acetato em dente deciduo	coberto	s/carencia
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	s/carencia
83000046	Coroa de aço em dente deciduo	coberto	s/carencia
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	s/carencia
83000062	Coroa de policarbonato em dente deciduo	coberto	s/carencia
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	s/carencia
85200042	Pulpotomia	coberto	s/carencia
83000127	Pulpotomia em dente deciduo	coberto	s/carencia
83000151	Tratamento endodôntico em deciduos	coberto	s/carencia
83000089	Exodontia simples de deciduos	coberto	s/carencia
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	s/carencia
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carencia
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mécanica	coberto	s/carencia
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	s/carencia
83000135	Restauração atraumática em deciduo	coberto	s/carencia
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL FLEX	Carência
<b>DENTÍSTICA</b>			
85100099	Restauração amalgama 1 face	coberto	s/carencia
85100102	Restauração amalgama 2 faces	coberto	s/carencia
85100110	Restauração amalgama 3 faces	coberto	s/carencia
85100129	Restauração amalgama 4 faces	coberto	s/carencia
00000911	Restauração de superfície radicular	coberto	s/carencia
00000950	Restauração a pino intradentinário	coberto	s/carencia
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	s/carencia
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	s/carencia
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	s/carencia
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	s/carencia
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	s/carencia
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	s/carencia
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	s/carencia
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	s/carencia
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	s/carencia
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	s/carencia
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL FLEX	Carência
<b>ENDODONTIA</b>			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carencia
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carencia
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carencia
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carencia
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carencia
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carencia
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	s/carencia
85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	coberto	s/carencia
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	s/carencia
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	s/carencia
85200110	Instrumentação Mecanizada	coberto	s/carencia
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	coberto	s/carencia
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL FLEX	Carência
<b>PERIODONTIA</b>			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	s/carencia
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	s/carencia
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	s/carencia
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	coberto	s/carencia
82000921	Gengivectomia	coberto	s/carencia
82000948	Gengivoplastia	coberto	s/carencia
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	s/carencia
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	coberto	s/carencia
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	s/carencia
82001464	Sepultamento radicular	coberto	s/carencia
82000557	Cunha proximal	coberto	s/carencia

00003175	Tratamento de gengivite		coberto	s/carencia
82001073	Odontosecção		coberto	s/carencia
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000662	Enxerto gengival livre		coberto	s/carencia
82000689	Enxerto pediculado		coberto	s/carencia
82001685	Tunelização		coberto	s/carencia
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>		<b>DENTAL FLEX</b>	<b>Carência</b>
	<b>PRÓTESE DENTAL</b>			
85400556	Restauração metálica fundida		coberto	s/carencia
85400505	Remoção de trabalho protético		coberto	s/carencia
85400220	Núcleo metálico fundido		coberto	s/carencia
00004081	Núcleo metálico bipartido		coberto	s/carencia
85400211	Núcleo de preenchimento		coberto	s/carencia
85400076	Coroa provisória com pino		coberto	s/carencia
85400084	Coroa provisória sem pino		coberto	s/carencia
85400459	Provisório para restauração metálica fundida		coberto	s/carencia
85400475	Reembasamento de coroa provisória		coberto	s/carencia
85400114	Coroa total em cerâmico (dentes anteriores de canino a canino)		coberto	s/carencia
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)		coberto	s/carencia
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular		coberto	s/carencia
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>		<b>DENTAL FLEX</b>	<b>Carência</b>
	<b>CIRURGIA</b>			
82000875	Exodontia simples de permanente		coberto	s/carencia
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética		coberto	s/carencia
00005015	Exodontia simples de suprumerário		coberto	s/carencia
82000816	Exodontia a retalho		coberto	s/carencia
82000859	Exodontia de raiz residual		coberto	s/carencia
82000034	Alveoplastia		coberto	s/carencia
82001715	Ulotomia		coberto	s/carencia
82000255	Biópsia de lábio		coberto	s/carencia
82000239	Biópsia de boca		coberto	s/carencia
82000263	Biópsia de língua		coberto	s/carencia
82000247	Biópsia de glândula salivar		coberto	s/carencia
82000271	Biópsia de mandíbula		coberto	s/carencia
82000280	Biópsia de maxila		coberto	s/carencia
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo		coberto	s/carencia
82001154	Reconstrução sulco gengivoblabial		coberto	s/carencia
82000395	Cirurgia para tórus palatino		coberto	s/carencia
82000352	Cirurgia para exostose maxilar		coberto	s/carencia
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral		coberto	s/carencia
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral		coberto	s/carencia
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada		coberto	s/carencia
82000883	Frenulectomia labial		coberto	s/carencia
82000905	Frenulotomia labial		coberto	s/carencia
82000891	Frenulectomia lingual		coberto	s/carencia
82000913	Frenulotomia lingual		coberto	s/carencia
82000298	Bridectomia		coberto	s/carencia
82000301	Bridotomia		coberto	s/carencia
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados		coberto	s/carencia
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados		coberto	s/carencia
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução		coberto	s/carencia
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles da região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial		coberto	s/carencia
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos		coberto	s/carencia

82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	coberto	s/carencia
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusalis	coberto	s/carencia
82000808	Exerese ou excisão de rânula	coberto	s/carencia
82000794	Exerese ou excisão de mucocele	coberto	s/carencia
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	s/carencia
82001707	Ulectomia	coberto	s/carencia
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	s/carencia
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	s/carencia
85200182	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	coberto	s/carencia
82001367	Remoção de odontoma	coberto	s/carencia
00005181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	coberto	s/carencia
<b>PROCEDIMENTOS COBERTOS</b>			<b>195</b>

**ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL II PF BR (AMPLIO DOC)**

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	Carência
<b>EMERGÊNCIA</b>			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	s/carência
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	s/carência
85000787	Imobilização dentária em dentes decidíuos	coberto	s/carência
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	s/carência
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	s/carência
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	s/carência
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	s/carência
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	s/carência
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	s/carência
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	coberto	s/carência
85100056	Curativo de demora em endodontia	coberto	s/carência
85300080	Tratamento de pericoronarite	coberto	s/carência
00000469	Colocação de dreno intraoral	coberto	s/carência
00000470	Colocação de dreno extraoral	coberto	s/carência
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	s/carência
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	s/carência
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	s/carência
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	Carência
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
81000030	Consulta odontológica	coberto	s/carência
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	s/carência
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	s/carência
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	s/carência
81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	coberto	s/carência
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	coberto	s/carência
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	coberto	s/carência
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	coberto	s/carência
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	coberto	s/carência
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	coberto	s/carência
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	coberto	s/carência
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	coberto	s/carência
00000074	Consulta especialista	coberto	s/carência
00000131	Consulta Odontológica de Urgência - somente medicação	coberto	s/carência
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	coberto	s/carência
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	Carência
<b>RADIOLOGIA</b>			
00000350	Radiografia digital	coberto	s/carência
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	s/carência
81000421	RX Periapical	coberto	s/carência
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	coberto	s/carência
81000383	Radiografia oclusal	coberto	s/carência
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	s/carência
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado céfalométrico	coberto	s/carência
81000367	RX mão e punho - carpal	coberto	s/carência
81000308	Modelos ortodônticos	coberto	s/carência
00000305	Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	coberto	s/carência
81000456	Slide	coberto	s/carência
00000315	Fotos e slides (por unidade)	coberto	s/carência
81000278	Fotografia	coberto	s/carência
00000330	Seio frontal	coberto	s/carência
00000340	Seio nasal	coberto	s/carência

00000100	Imagen fotográfica	coberto	s/carência
00000345	Documentação ortodôntica "A" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos e 05 slides (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.	coberto	s/carência
00000346	Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.	coberto	s/carência
00000348	Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior	coberto	s/carência
81000537	Traçado cefalométrico	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL II PF BR (Amplio Doc)</b>	<b>Carência</b>
	<b>EXAMES DE LABORATÓRIO</b>		
00000410	Teste risco de cárie	coberto	s/carência
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	s/carência
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	coberto	s/carência
84000252	Teste de PH salivar	coberto	s/carência
81000111	Diagnóstico anatomapatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
81000138	Diagnóstico anatomapatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
81000154	Diagnóstico anatomapatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
81000170	Diagnóstico anatomapatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL II PF BR (Amplio Doc)</b>	<b>Carência</b>
	<b>PREVENÇÃO</b>		
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	s/carência
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	s/carência
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	s/carência
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	s/carência
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carência
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 12 anos)	coberto	s/carência
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	s/carência
84000171	Controle de cárie incipiente	coberto	s/carência
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL II PF BR (Amplio Doc)</b>	<b>Carência</b>
	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>		
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	s/carência
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	s/carência
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	s/carência
84000201	Remineralização	coberto	s/carência
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	s/carência
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	s/carência
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	s/carência
83000020	Coroa de acetato em dente deciduo	coberto	s/carência
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	s/carência
83000046	Coroa de aço em dente deciduo	coberto	s/carência
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	s/carência
83000062	Coroa de policarbonato em dente deciduo	coberto	s/carência
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	s/carência
85200042	Pulpotomia	coberto	s/carência
83000127	Pulpotomia em dente deciduo	coberto	s/carência
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	s/carência
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	s/carência
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	s/carência
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	s/carência
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	s/carência
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	s/carência
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	s/carência

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF (Amplio Doc)	Carência
<b>DENTÍSTICA</b>			
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	s/carência
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	s/carência
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	s/carência
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	s/carência
00000911	Restauração de superfície radicular	coberto	s/carência
00000950	Restauração a pino intradentinário	coberto	s/carência
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	s/carência
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	s/carência
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	s/carência
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	s/carência
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	s/carência
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	s/carência
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	s/carência
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	s/carência
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	s/carência
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	s/carência
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF (Amplio Doc)	Carência
<b>ENDODONTIA</b>			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carência
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carência
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carência
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	s/carência
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	s/carência
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	s/carência
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	s/carência
85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	coberto	s/carência
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	s/carência
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	s/carência
85200110	Instrumentação Mecanizada	coberto	s/carência
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	coberto	s/carência
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF (Amplio Doc)	Carência
<b>PERIODONTIA</b>			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	s/carência
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	s/carência
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	s/carência
00003100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	coberto	s/carência
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	coberto	s/carência
82000921	Gengivectomia	coberto	s/carência
82000948	Gengivoplastia	coberto	s/carência
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	s/carência
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	coberto	s/carência
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	s/carência
82001464	Sepulturação radicular	coberto	s/carência
82000557	Cunha proximal	coberto	s/carência
00003175	Tratamento de gengivite	coberto	s/carência
82001073	Odontosecção	coberto	s/carência
00003205	Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) (para contratos de pré-pagamento deverá ser enviado levantamento periapical)	coberto	s/carência
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	s/carência
82000689	Enxerto pediculado	coberto	s/carência
82001685	Tunelização	coberto	s/carência
00000293	Documentação periodontal radiográfica	coberto	s/carência
00003146	Tartarectomia	coberto	s/carência
00003147	Recuperação de espaço biológico	coberto	s/carência

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	
			Carência
<b>PRÓTESE DENTAL</b>			
81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	coberto	s/carência
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	s/carência
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	s/carência
00004070	Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas	coberto	s/carência
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	s/carência
00004081	Núcleo metálico bipartido	coberto	s/carência
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	s/carência
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	s/carência
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	s/carência
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	s/carência
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	s/carência
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	s/carência
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	s/carência
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	s/carência
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	
			Carência
<b>CIRURGIA</b>			
82000875	Exodontia simples de permanente	coberto	s/carência
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	coberto	s/carência
00005015	Exodontia simples de supranumerário	coberto	s/carência
82000816	Exodontia a retalho	coberto	s/carência
82000859	Exodontia de raiz residual	coberto	s/carência
82000034	Alveoloplastia	coberto	s/carência
82001715	Ulotomia	coberto	s/carência
82000255	Biópsia de lábio	coberto	s/carência
82000239	Biópsia de boca	coberto	s/carência
82000263	Biópsia de língua	coberto	s/carência
82000247	Biópsia de glândula salivar	coberto	s/carência
82000271	Biópsia de mandíbula	coberto	s/carência
82000280	Biópsia de maxila	coberto	s/carência
00000281	Biópsia de mucosa jugal	coberto	s/carência
00000282	Biópsia de palato	coberto	s/carência
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	coberto	s/carência
82001154	Reconstrução sulco gengivobasal	coberto	s/carência
82000395	Cirurgia para tórus palatino	coberto	s/carência
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	coberto	s/carência
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	coberto	s/carência
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	coberto	s/carência
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	coberto	s/carência
82000883	Frenulectomia labial	coberto	s/carência
82000905	Frenulotomia labial	coberto	s/carência
82000891	Frenulectomia lingual	coberto	s/carência
82000913	Frenulotomia lingual	coberto	s/carência
82000298	Bridectomia	coberto	s/carência
82000301	Bridotomia	coberto	s/carência
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constitutivas da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	coberto	s/carência
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	coberto	s/carência
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	coberto	s/carência
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência

82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	coberto	s/carência
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	coberto	s/carência
82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	coberto	s/carência
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais	coberto	s/carência
82000808	Exerese ou excisão de râncula	coberto	s/carência
82000794	Exerese ou excisão de mucocele	coberto	s/carência
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	s/carência
82001707	Ulectomia	coberto	s/carência
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	s/carência
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	s/carência
00005840	Alveolotomia (por hemiarcada)	coberto	s/carência
00005850	Cirurgia para correção de tuberosidade	coberto	s/carência
85200182	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	coberto	s/carência
82001367	Remoção de odontoma	coberto	s/carência
00005181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	coberto	s/carência

**PROCEDIMENTOS COBERTOS**

**222**

**ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL II PF BR (AMPLIO DOC)**

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	Carência
<b>EMERGÊNCIA</b>			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	24 horas
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	24 horas
85000787	Imobilização dentária em dentes decidíuos	coberto	24 horas
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	24 horas
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	24 horas
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	24 horas
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	24 horas
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	24 horas
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	24 horas
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	coberto	24 horas
85100056	Curativo de demora em endodontia	coberto	24 horas
85300080	Tratamento de pericoronarite	coberto	24 horas
00000469	Colocação de dreno intraoral	coberto	24 horas
00000470	Colocação de dreno extraoral	coberto	24 horas
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	24 horas
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	24 horas
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	24 horas
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	Carência
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
81000030	Consulta odontológica	coberto	30 dias
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	30 dias
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	24 horas
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	24 horas
81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	coberto	30 dias
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	coberto	30 dias
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	coberto	30 dias
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	coberto	30 dias
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	coberto	30 dias
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	coberto	30 dias
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	coberto	30 dias
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	coberto	30 dias
00000074	Consulta especialista	coberto	30 dias
00000131	Consulta Odontológica de Urgência - somente medicação	coberto	24 horas
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	coberto	24 horas
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF BR (Amplio Doc)	Carência
<b>RADIOLOGIA</b>			
00000350	Radiografia digital	coberto	30 dias
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	30 dias
81000421	RX Periapical	coberto	24 horas
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	coberto	30 dias
81000383	Radiografia oclusal	coberto	30 dias
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	30 dias
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado céfalométrico	coberto	90 dias
81000367	RX mão e punho - carpal	coberto	30 dias
81000308	Modelos ortodônticos	coberto	90 dias
00000305	Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	coberto	60 dias
81000456	Slide	coberto	60 dias
00000315	Fotos e slides (por unidade)	coberto	60 dias
81000278	Fotografia	coberto	60 dias
00000330	Seio frontal	coberto	60 dias
00000340	Seio nasal	coberto	60 dias

00000100	Imagen fotográfica	coberto	24 horas
00000345	Documentação ortodôntica "A" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos e 05 slides (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.	coberto	90 dias
00000346	Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.	coberto	90 dias
00000348	Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior	coberto	90 dias
81000537	Traçado cefalométrico	coberto	30 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL II PF BR (Amplio Doc)</b>	<b>Carência</b>
	<b>EXAMES DE LABORATÓRIO</b>		
00000410	Teste risco de cárie	coberto	30 dias
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	30 dias
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	coberto	30 dias
84000252	Teste de PH salivar	coberto	30 dias
81000111	Diagnóstico anatomapatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
81000138	Diagnóstico anatomapatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
81000154	Diagnóstico anatomapatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
81000170	Diagnóstico anatomapatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL II PF BR (Amplio Doc)</b>	<b>Carência</b>
	<b>PREVENÇÃO</b>		
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	90 dias
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	90 dias
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	90 dias
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	90 dias
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 12 anos)	coberto	90 dias
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	90 dias
84000171	Controle de cárie incipiente	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL II PF BR (Amplio Doc)</b>	<b>Carência</b>
	<b>ODONTOPIEDIATRIA</b>		
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	60 dias
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	60 dias
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	90 dias
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	60 dias
84000201	Remineralização	coberto	90 dias
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	90 dias
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	60 dias
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	90 dias
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias
83000020	Coroa de acetato em dente deciduo	coberto	120 dias
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	120 dias
83000046	Coroa de aço em dente deciduo	coberto	120 dias
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	120 dias
83000062	Coroa de policarbonato em dente deciduo	coberto	120 dias
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	120 dias
85200042	Pulpotomia	coberto	24 horas
83000127	Pulpotomia em dente deciduo	coberto	24 horas
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	120 dias
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	90 dias
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	90 dias
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	90 dias
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	90 dias
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	90 dias

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF	
		BR (Amplo Doc)	Carência
<b>DENTÍSTICA</b>			
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	90 dias
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	90 dias
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	90 dias
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	90 dias
00000911	Restauração de superfície radicular	coberto	90 dias
00000950	Restauração a pino intradentinário	coberto	90 dias
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	90 dias
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	90 dias
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	90 dias
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	90 dias
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	90 dias
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	90 dias
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	90 dias
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	90 dias
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	90 dias
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	90 dias
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF	
		BR (Amplo Doc)	Carência
<b>ENDODONTIA</b>			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	120 dias
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	120 dias
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	120 dias
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	120 dias
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	120 dias
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	120 dias
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	120 dias
85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	coberto	120 dias
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	120 dias
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	120 dias
85200110	Instrumentação Mecanizada	coberto	120 dias
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	coberto	120 dias
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF	
		BR (Amplo Doc)	Carência
<b>PERIODONTIA</b>			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	90 dias
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	90 dias
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	90 dias
00003100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	coberto	90 dias
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	coberto	90 dias
82000921	Gengivectomia	coberto	90 dias
82000948	Gengivoplastia	coberto	90 dias
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	90 dias
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	coberto	90 dias
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	90 dias
82001464	Sepultamento radicular	coberto	90 dias
82000557	Cunha proximal	coberto	90 dias
00003175	Tratamento de gengivite	coberto	90 dias
82001073	Odontosecção	coberto	90 dias
00003205	Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) (para contratos de pré-pagamento deverá ser enviado levantamento periapical)	coberto	90 dias
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	90 dias
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	90 dias
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	90 dias
82000689	Enxerto pediculado	coberto	90 dias
82001685	Tunelização	coberto	90 dias
00000293	Documentação periodontal radiográfica	coberto	90 dias
00003146	Tartarectomia	coberto	90 dias
00003147	Recuperação de espaço biológico	coberto	90 dias

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF	
		BR (Amplo Doc)	Carência
<b>PRÓTESE DENTAL</b>			
81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	coberto	180 dias
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	180 dias
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	180 dias
00004070	Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas	coberto	180 dias
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	180 dias
00004081	Núcleo metálico bipartido	coberto	180 dias
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	180 dias
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	180 dias
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	180 dias
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	180 dias
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	180 dias
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	180 dias
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	180 dias
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	180 dias
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL II PF	
		BR (Amplo Doc)	Carência
<b>CIRURGIA</b>			
82000875	Exodontia simples de permanente	coberto	60 dias
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	coberto	60 dias
00005015	Exodontia simples de supranumerário	coberto	60 dias
82000816	Exodontia a retalho	coberto	60 dias
82000859	Exodontia de raiz residual	coberto	60 dias
82000034	Alveoloplastia	coberto	60 dias
82001715	Ulotomia	coberto	60 dias
82000255	Biópsia de lábio	coberto	60 dias
82000239	Biópsia de boca	coberto	60 dias
82000263	Biópsia de língua	coberto	60 dias
82000247	Biópsia de glândula salivar	coberto	60 dias
82000271	Biópsia de mandíbula	coberto	60 dias
82000280	Biópsia de maxila	coberto	60 dias
00000281	Biópsia de mucosa jugal	coberto	60 dias
00000282	Biópsia de palato	coberto	60 dias
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	coberto	60 dias
82001154	Reconstrução sulco gengivobucal	coberto	60 dias
82000395	Cirurgia para tórus palatino	coberto	60 dias
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	coberto	60 dias
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	coberto	60 dias
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	coberto	60 dias
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000883	Frenulectomia labial	coberto	60 dias
82000905	Frenulotomia labial	coberto	60 dias
82000891	Frenulectomia lingual	coberto	60 dias
82000913	Frenulotomia lingual	coberto	60 dias
82000298	Bridectomia	coberto	60 dias
82000301	Bridotomia	coberto	60 dias
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constitutivas da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	coberto	60 dias
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	coberto	60 dias
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	coberto	60 dias
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias

82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	coberto	60 dias
82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	coberto	60 dias
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais	coberto	60 dias
82000808	Exerese ou excisão de râncula	coberto	60 dias
82000794	Exerese ou excisão de mucocele	coberto	60 dias
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	60 dias
82001707	Ulectomia	coberto	60 dias
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	60 dias
82001189	Redução incrienta de fraturas alveolodentárias	coberto	60 dias
00005840	Alveolotomia (por hemiarcada)	coberto	60 dias
00005850	Cirurgia para correção de tuberosidade	coberto	60 dias
85200182	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	coberto	60 dias
82001367	Remoção de odontoma	coberto	60 dias
00005181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	coberto	60 dias

**PROCEDIMENTOS COBERTOS**

**222**

## ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL ELITE

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>EMERGÊNCIA</b>			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	24 horas
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	24 horas
85000787	Imobilização dentária em dentes deciduos	coberto	24 horas
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	24 horas
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	24 horas
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	24 horas
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	24 horas
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	24 horas
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	24 horas
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	coberto	24 horas
85100056	Curativo de demora em endodontia	coberto	24 horas
85300080	Tratamento de pericoronarite	coberto	24 horas
00000469	Colocação de dreno intraoral	coberto	24 horas
00000470	Colocação de dreno extraoral	coberto	24 horas
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	24 horas
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	24 horas
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	24 horas
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
81000030	Consulta odontológica	coberto	30 dias
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	30 dias
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	24 horas
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	24 horas
81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	coberto	30 dias
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	coberto	30 dias
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	coberto	30 dias
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	coberto	30 dias
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	coberto	30 dias
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	coberto	30 dias
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	coberto	30 dias
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	coberto	30 dias
00000074	Consulta especialista	coberto	30 dias
00000131	Consulta Odontológica de Urgência - somente medicação	coberto	24 horas
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	coberto	24 horas
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>RADIOLOGIA</b>			
00000350	Radiografia digital	coberto	30 dias
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	30 dias
81000421	RX Periapical	coberto	24 horas
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	coberto	30 dias
81000383	Radiografia oclusal	coberto	30 dias
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	30 dias
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	coberto	90 dias
81000367	RX mão e punho - carpal	coberto	30 dias
81000308	Modelos ortodônticos	coberto	90 dias
00000305	Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	coberto	60 dias
81000456	Slide	coberto	60 dias
00000315	Fotos e slides (por unidade)	coberto	60 dias
81000278	Fotografia	coberto	60 dias
00000330	Seio frontal	coberto	60 dias
00000340	Seio nasal	coberto	60 dias
81000324	Radiografia antero posterior	coberto	30 dias
81000430	Radiografia postero anterior	coberto	30 dias
	Radiografia de ATM	coberto	30 dias
81000340	Radiografia de ATM 3 posições transcraniana	coberto	30 dias
	Radiografia de ATM 3 posições transfacial	coberto	30 dias
	Radiografia de ATM 6 posições transcraniana / transfacial	coberto	30 dias
81000561	Radiografia lateral corpo da mandíbula	coberto	30 dias
81000480	Telerradiografia com traçaco cefalométrico	coberto	90 dias
81000472	Telerradiografia	coberto	90 dias
	Telerradiografia frontal	coberto	90 dias
00000100	Imagen fotográfica	coberto	24 horas
00000345	Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente,	coberto	90 dias
00000346	Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente,	coberto	90 dias
00000348	Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos	coberto	90 dias
81000537	Traçado cefalométrico	coberto	30 dias
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>EXAMES DE LABORATÓRIO</b>			

00000410	Teste risco de cárie	coberto	30 dias
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	30 dias
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	coberto	30 dias
84000252	Teste de PH salivar	coberto	30 dias
81000111	Diagnóstico anatomo-patológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
81000138	Diagnóstico anatomo-patológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
81000154	Diagnóstico anatomo-patológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
81000170	Diagnóstico anatomo-patológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias
84000236	Teste de contagem microbiológica	coberto	30 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PREVENÇÃO</b>			
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	90 dias
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	90 dias
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	90 dias
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	90 dias
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	90 dias
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	90 dias
84000171	Controle de cárie incipiente	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	60 dias
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	60 dias
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	90 dias
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	60 dias
84000201	Remineralização	coberto	90 dias
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	90 dias
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	60 dias
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	90 dias
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	coberto	120 dias
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	120 dias
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	coberto	120 dias
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	120 dias
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	coberto	120 dias
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	120 dias
85200042	Pulpotomia	coberto	24 horas
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	coberto	24 horas
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	120 dias
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	90 dias
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	90 dias
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias
85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão	coberto	90 dias
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	90 dias
87000148	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	60 dias
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>DENTÍSTICA</b>			
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	90 dias
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	90 dias
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	90 dias
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	90 dias
00000911	Restauração de superfície radicular	coberto	90 dias
00000950	Restauração a pino intradentinário	coberto	90 dias
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	90 dias
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	90 dias
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	90 dias
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	90 dias
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	90 dias
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	90 dias
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	90 dias
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	90 dias
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	90 dias
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>ENDODONTIA</b>			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	120 dias
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	120 dias
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	120 dias
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	120 dias
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	120 dias
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	120 dias
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	120 dias

85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	coberto	120 dias
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	120 dias
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	120 dias
85200110	Instrumentação Mecanizada	coberto	120 dias
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	coberto	120 dias
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	coberto	120 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PERIODONTIA</b>			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	90 dias
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	90 dias
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	90 dias
00003100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	coberto	90 dias
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	coberto	90 dias
82000921	Gengivectomia	coberto	90 dias
82000948	Gengivoplastia	coberto	90 dias
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	90 dias
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	coberto	90 dias
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	90 dias
82001464	Sepultamento radicular	coberto	90 dias
82000557	Cunha proximal	coberto	90 dias
00003175	Tratamento de gengivite	coberto	90 dias
82001073	Odontoseção	coberto	90 dias
00003205	Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) (para	coberto	90 dias
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	90 dias
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	90 dias
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	90 dias
82000689	Enxerto pediculado	coberto	90 dias
82001685	Tunelização	coberto	90 dias
82000646	Enxerto conjunto subepitelial	coberto	90 dias
00000293	Documentação periodontal radiográfica	coberto	90 dias
00003146	Tartarectomia	coberto	90 dias
00003147	Recuperação de espaço biológico	coberto	90 dias
85300071	Tratamento e gengivite necrosante aguda	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PRÓTESE DENTAL</b>			
81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	coberto	180 dias
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	180 dias
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	180 dias
00004070	Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas	coberto	180 dias
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	180 dias
00004081	Núcleo metálico bipartido	coberto	180 dias
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	180 dias
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	180 dias
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	180 dias
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	180 dias
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	180 dias
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	180 dias
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	180 dias
85400572	Coroa 3/4	coberto	180 dias
85400572	Coroa 4/5	coberto	180 dias
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	coberto	180 dias
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	coberto	180 dias
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	coberto	180 dias
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	coberto	180 dias
00004330	Ponto de solda	coberto	180 dias
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	180 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>CIRURGIA</b>			
82000875	Exodontia simples de permanente	coberto	60 dias
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	coberto	60 dias
00005015	Exodontia simples de supranumerário	coberto	60 dias
82000816	Exodontia a retalho	coberto	60 dias
82000859	Exodontia de raiz residual	coberto	60 dias
82000034	Alveoloplastia	coberto	60 dias
82001715	Ulotomia	coberto	60 dias
82000255	Biópsia de lábio	coberto	60 dias
82000239	Biópsia de boca	coberto	60 dias
82000263	Biópsia de língua	coberto	60 dias

82000247	Biópsia de glândula salivar	coberto	60 dias
82000271	Biópsia de mandíbula	coberto	60 dias
82000280	Biópsia de maxila	coberto	60 dias
00000281	Biópsia de mucosa jugal	coberto	60 dias
00000282	Biópsia de palato	coberto	60 dias
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	coberto	60 dias
82001154	Reconstrução sulco gengivolabial	coberto	60 dias
82000395	Cirurgia para tórus palatino	coberto	60 dias
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	coberto	60 dias
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	coberto	60 dias
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	coberto	60 dias
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	coberto	60 dias
82001413	Retirada de corpo estranho sub cutaneo ou sub mucoso regiao bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001391	Retirada de coro estranho ororanal ou oronasal	coberto	60 dias
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	coberto	60 dias
82000883	Frenulectomia labial	coberto	60 dias
82000905	Frenulotomia labial	coberto	60 dias
82000891	Frenulectomia lingual	coberto	60 dias
82000913	Frenulotomia lingual	coberto	60 dias
82000298	Bridectomia	coberto	60 dias
82000301	Bridotomia	coberto	60 dias
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constitutivas da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	coberto	60 dias
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	coberto	60 dias
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	coberto	60 dias
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	coberto	60 dias
82001510	Tratamento cirúrgico de fistula buconasais	coberto	60 dias
82001529	Tratamento cirúrgico de fistula bucossinusal	coberto	60 dias
82000808	Exerese ou excisão de râncula	coberto	60 dias
82000794	Exerese ou excisão de mucocèle	coberto	60 dias
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	60 dias
82001707	Ulectomia	coberto	60 dias
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	60 dias
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	60 dias
00005840	Alveolotomia (por hemiarcada)	coberto	60 dias
00005850	Cirurgia para correção de tuberosidade	coberto	60 dias
85200182	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	coberto	60 dias
82001367	Remoção de odontoma	coberto	60 dias
00005181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	coberto	60 dias

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
------	-----------------------------	--------------	----------

## \* ORTODONTIA - INTERCEPTATIVA

86000144	Arco lingual	coberto	180 dias
86000152	Barra transpalatina fixa	coberto	180 dias
86000160	Barra transpalatina removível	coberto	180 dias
86000195	Botão de Nance	coberto	180 dias
86000209	Contenção fixa - por arcada	coberto	180 dias
86000314	Grade palatina fixa	coberto	180 dias
86000322	Grade palatina removível	coberto	180 dias
85400580	Jig ou front plato	coberto	180 dias
86000462	Placa de hawley	coberto	180 dias
86000470	Placa de hawley com torno expansor	coberto	180 dias
86000535	Placa lábio ativa	coberto	180 dias
86000560	Quadrielice	coberto	180 dias
86000306	Gianelly	coberto	180 dias
86000187	Bloco germinado de Clarck - rwinblock	coberto	180 dias
86000250	Distalizador de Hilgers	coberto	180 dias
86000330	Herpst encapsulado	coberto	180 dias

\* A ortodontia interceptativa é realizada em pacientes com dentição decidua ou mista, onde, caso seja necessário uma intervenção precoce no desenvolvimento músculo-esquelético do paciente, utiliza-se aparelhos móveis.

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência (anexo)
ORTODONTIA - CORRETIVA (qualquer idade)			

86000098	Aparelho ortodontico fixo metálico **	coberto	180 dias
----------	---------------------------------------	---------	----------

\*\* A colocação do aparelho é coberta desde que o tratamento seja realizado com o dentista da rede Dental UNI que colocou. A manutenção do aparelho não é coberta pelo plano

PROCEDIMENTOS COBERTOS	264
------------------------	-----

**ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL IF GE (DENTAL ESSENCIAL)**

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		EMERGÊNCIA		
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas	
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas	
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	24 horas	
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	24 horas	
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	coberto	24 horas	
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	24 horas	
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	24 horas	
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	24 horas	
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	24 horas	
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	24 horas	
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	24 horas	
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	24 horas	
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas	
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	24 horas	
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	24 horas	
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	24 horas	
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	24 horas	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		DIAGNÓSTICO		
81000030	Consulta odontológica	coberto	30 dias	
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	30 dias	
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	24 horas	
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	24 horas	
81000073	Consulta para avaliação técnica de audição	coberto	30 dias	
00000074	Consulta especialista	coberto	30 dias	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		RADIOLOGIA		
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	30 dias	
81000421	RX Periapical	coberto	24 horas	
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	coberto	30 dias	
81000383	Radiografia oclusal	coberto	30 dias	
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	30 dias	
00000100	Imagem radiográfica	coberto	24 horas	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		EXAMES DE LABORATÓRIO		
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	30 dias	
84000252	Teste de PH salivar	coberto	30 dias	
81000111	Diagnóstico anatomapatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias	
81000138	Diagnóstico anatomapatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias	
81000154	Diagnóstico anatomapatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias	
81000170	Diagnóstico anatomapatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	30 dias	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		PREVENÇÃO		
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	90 dias	
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	90 dias	
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	90 dias	
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	90 dias	
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias	
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	90 dias	
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	90 dias	
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL		Carência
		ODONTOPODIATRIA		
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	60 dias	
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	60 dias	
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	90 dias	
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	60 dias	
84000201	Remineralização	coberto	90 dias	
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	90 dias	
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	60 dias	
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	90 dias	
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias	
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias	
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	90 dias	
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	coberto	120 dias	
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	120 dias	
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	coberto	120 dias	

87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	120 dias
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	coberto	120 dias
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	120 dias
85200042	Pulpotomia	coberto	24 horas
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	coberto	24 horas
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	120 dias
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	90 dias
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	90 dias
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	90 dias
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	90 dias
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
<b>DENTÍSTICA</b>			
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	90 dias
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	90 dias
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	90 dias
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	90 dias
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	90 dias
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	90 dias
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	90 dias
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	90 dias
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	90 dias
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	90 dias
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	90 dias
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	90 dias
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	90 dias
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
<b>ENDODONTIA</b>			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	120 dias
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	120 dias
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	120 dias
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	120 dias
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	120 dias
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	120 dias
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	120 dias
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	120 dias
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	120 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
<b>PERIODONTIA</b>			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	90 dias
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	90 dias
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	90 dias
82000921	Gengivectomia	coberto	90 dias
82000948	Gengivoplastia	coberto	90 dias
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	90 dias
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	90 dias
82000557	Cunha proximal	coberto	90 dias
82001073	Odontoseção	coberto	90 dias
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	90 dias
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	90 dias
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	90 dias
82000689	Enxerto pediculado	coberto	90 dias
82001685	Tunelização	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ESSENCIAL</b>	<b>Carência</b>
<b>PRÓTESE DENTAL</b>			
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	180 dias
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	180 dias
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	180 dias
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	180 dias
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	180 dias
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	180 dias
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	180 dias
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	180 dias
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	180 dias
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	180 dias
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	180 dias

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS			DENTAL ESSENCIAL	Carência
		CIRURGIA			
82000875	Exodontia simples de permanente			coberto	60 dias
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética			coberto	60 dias
82000816	Exodontia a retalho			coberto	60 dias
82000859	Exodontia de raiz residual			coberto	60 dias
82000034	Alveoloplastia			coberto	60 dias
82001715	Ulotomia			coberto	60 dias
82000255	Biópsia de lábio			coberto	60 dias
82000239	Biópsia de boca			coberto	60 dias
82000263	Biópsia de língua			coberto	60 dias
82000247	Biópsia de glândula salivar			coberto	60 dias
82000271	Biópsia de mandíbula			coberto	60 dias
82000280	Biópsia de maxila			coberto	60 dias
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial			coberto	60 dias
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial			coberto	60 dias
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo			coberto	60 dias
82001154	Reconstrução sulco gengivobial			coberto	60 dias
82000395	Cirurgia para tórus palatino			coberto	60 dias
82000352	Cirurgia para exostose maxilar			coberto	60 dias
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral			coberto	60 dias
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral			coberto	60 dias
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada			coberto	60 dias
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada			coberto	60 dias
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada			coberto	60 dias
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada			coberto	60 dias
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada			coberto	60 dias
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada			coberto	60 dias
82000883	Frenulectomia labial			coberto	60 dias
82000905	Frenulotomia labial			coberto	60 dias
82000891	Frenulectomia lingual			coberto	60 dias
82000913	Frenulotomia lingual			coberto	60 dias
82000298	Bridectomia			coberto	60 dias
82000301	Bridotomia			coberto	60 dias
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados			coberto	60 dias
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados			coberto	60 dias
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução			coberto	60 dias
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial			coberto	60 dias
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial			coberto	60 dias
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial			coberto	60 dias
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial			coberto	60 dias
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial			coberto	60 dias
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos			coberto	60 dias
82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais			coberto	60 dias
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula buccosinusalis			coberto	60 dias
82000808	Exerese ou excisão de râncula			coberto	60 dias
82000794	Exerese ou excisão de mucocele			coberto	60 dias
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar			coberto	60 dias
82001707	Ulectomia			coberto	60 dias
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias			coberto	60 dias
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias			coberto	60 dias
82001367	Remoção de odontoma			coberto	60 dias
<b>PROCEDIMENTOS COBERTOS</b>					<b>166</b>