

VRPO - Valores Referenciais para Procedimentos Odontológicos

(Valores atualizados pelo IGPM-FGV de 01/8/07 a 31/7/08 = 15,12%)

| CATEGORIA DE SERVIÇOS..... | CÓDIGO |
|----------------------------|-------------|
| 0 – Diagnóstico..... | 100 - 490 |
| 1 – Prevenção..... | 500 - 590 |
| 2 – Odontopediatria..... | 600 – 890 |
| 3 – Dentística..... | 900 –1990 |
| 4 – Endodontia..... | 2000 - 2990 |
| 5 – Periodontia..... | 3000 – 3990 |
| 6 – Prótese..... | 4000 - 4990 |
| 7 – Cirurgia..... | 5000 - 5990 |
| 8 – Ortodontia..... | 6000 - 6990 |
| 9 - Radiologia..... | 200 - 390 |

| 100 - 490 DIAGNÓSTICO | R\$ |
|--|------------|
| 100 – 190 Exame Clínico | 51,54 |
| 110 Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento..... | 51,54, |
| 120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados..... | 79,04, |
| 130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final..... | 36,21 |
| 140 Falta a Consulta..... | 55,63 |
| OBS:Urgência Noturna = dias úteis de 22:00 hs às 06:00 hs. | |

| 200 - 390 RADIOLOGIA | R\$ |
|---|------------|
| 210 Periapical..... | 10,70 |
| 220 Interproximal (Bite-Wing)..... | 10,70 |
| 230 Oclusal..... | 24,84 |
| 240 Rx Postero-Anterior..... | 54,28 |
| 250 Rx da ATM Série Completa (três incidências)..... | 103,80 |
| 260 Panorâmica..... | 49,30 |
| 270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado..... | 65,96 |
| 280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado..... | 54,26 |
| 290 Rx da Mão (Carpal)..... | 59,03 |
| 300 Modelos Ortodônticos (par)..... | 57,58 |
| 310 Slides (unidade)..... | 10,45 |
| 320 Fotografia (unidade)..... | 10,21 |

| 400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO | R\$ |
|---|------------|
| 410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac.Tampão ou Fluxo Salivar... | 31,12 |
| OBS: Valor Individual Para Cada Tipo de Teste. | |

| 500 - 590 PREVENÇÃO - Procedimento realizado pelo clínico geral e todas as especialidades | |
|--|-------|
| 510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas)..... | 44,88 |
| 520 Orientação de Higiene Bucal..... | 32,57 |
| 530 Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)..... | 25,88 |
| 540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)..... | 25,60 |
| 550 Trat.de Gengivite–Terapêutica básica (2 hemiarçadas)..... | 58,41 |

| 600 - 890 ODONTOPEDIATRIA | R\$ |
|---|------------|
| 610 Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarçadas)..... | 28,14 |
| 620 Aplicação de Selante (por elemento)..... | 29,56 |
| 630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)..... | 34,39 |
| 640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas)..... | 26,30 |
| 650 Remineralização - Flúorterapia (quatro sessões)..... | 26,04 |

| | |
|--|--------|
| 660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiar.) | 53,02 |
| 670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada)..... | 52,84 |
| 680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)..... | 49,20 |
| 690 Restauração Preventiva (ionômero + selante)..... | 50,22 |
| 700 Coroa de Aço..... | 105,53 |
| 710 Pulpotomia..... | 65,96 |
| 720 Tratamento Endodôntico em Decíduos..... | 114,76 |
| 730 Exodontia de Dentes Decíduos..... | 23,74 |
| 740 Mantenedor de Espaço | 197,87 |
| 750 Placa de Mordida..... | 163,57 |
| 760 Plano Inclinado..... | 86,31 |
| 770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2) | 36,38 |
| 780 Ulotomia..... | 63,94 |
| 790 Ulectomia..... | 68,03 |
| 800 Restauração Temporária..... | 35,12 |
| OBS: A Remineralização (fluoterapia) será realizada de acordo c/ a avaliação do risco de cárie, do paciente. Em média 4 sessões de flúor. | |

| 900 - 1990 DENTÍSTICA | R\$ |
|---|------------|
| 910 Restauração de Amálgama - 1 face | 45,66 |
| 920 Restauração de Amálgama - 2 faces..... | 56,52 |
| 930 Restauração de Amálgama - 3 faces..... | 65,26 |
| 940 Restauração de Amálgama - 4 faces..... | 78,55 |
| 950 Restauração de Amálgama Pin..... | 82,64 |
| 960 Rest. Resina Fotopolimerizável-Clas I,V ou VI..... | 53,73 |
| 970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III..... | 57,44 |
| 980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV..... | 78,51 |
| 990 Faceta em Resina..... | 86,81 |
| 1000 Núcleo de Prench. em Ionômero de Vidro..... | 52,17 |
| 1010 Núcleo de Prench. Res. Fotopolimerizável..... | 65,02 |
| 1020 Núcleo de Prenchimento em Amálgama..... | 65,26 |
| 1030 Ajuste Oclusal (por sessão)..... | 52,84 |
| 1040 Retentor Intrarradicular..... | 155,10 |
| 1050 Clareamento de Dente Vitalizado | 33,06 |
| 1060 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)..... | 160,01 |
| 1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada..... | 203,66 |
| 1080 Restauração Metálica Fundida..... | 136,08 |
| 1090 Restauração Temporária..... | 35,12 |
| 2000 – 2990 ENDODONTIA | R\$ |
| 2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino..... | 159,54 |
| 2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar..... | 190,35 |
| 2030 Tratamento Endodôntico de Molar..... | 303,61 |
| 2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino..... | 171,91 |
| 2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar..... | 235,65 |
| 2060 Retratamento Endodôntico de Molar..... | 397,82 |
| 2070 Tratamento de Perfuração..... | 116,57 |
| 2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem.)..... | 101,40 |
| 2090 Capeamento Pulpar (excluindo restaur. final)..... | 53,97 |
| 2100 Pulpotomia | 63,56 |
| 2110 Clareação Interna (por elemento)..... | 95,10 |
| 2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular..... | 45,19 |
| 2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Imcompleta(por sessão)..... | 73,25 |
| 2140 Urgência Endo.–Pulpect. (indep. da seq. do tratamento) | 67,53 |

| | |
|--|--------|
| 2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos..... | 143,38 |
| 2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog. | 167,58 |
| 2170 Apicetomia de pré-molares | 167,82 |
| 2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada..... | 193,20 |
| 2190 Apicetomia de Molares..... | 192,36 |
| 2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada..... | 217,74 |
| 2210 Remoção de Corpo Estranho Intra canal p/ Conduto | 80,18 |
| 2220 Curativo de Demora..... | 96,13 |
| 2230 Reembasamento Provisório | 30,27 |
| 2240 Restauração Temporária..... | 35,12 |

| 3000 – 3990 PERIODONTIA | R\$ |
|---|------------|
| 3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont.e Leve (p/ Seg.) Baixo Risco | 57,88 |
| 3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder.(p/ seg.) Méd. Risco | 66,06 |
| 3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco | 76,00 |
| 3040 Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)..... | 70,14 |
| 3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)..... | 25,60 |
| 3060 Dessensibilização Dentária (por segmento)..... | 33,10 |
| 3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.)..... | 91,01 |
| 3080 Ajuste Oclusal (por sessão)..... | 52,84 |
| 3090 Remoção de Fatores de Retenção..... | 49,35 |
| 3100 Placa de Mordida Miorrelaxante..... | 96,69 |
| 3110 Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento)..... | 48,15 |
| 3120 Gengivectomia (por segmento)..... | 116,43 |
| 3130 Cirurgia Retalho (por segmento)..... | 126,98 |
| 3140 Sepultamento Radicular (por raiz)..... | 125,20 |
| 3150 Cunha Distal (p/ elemento)..... | 116,95 |
| 3160 Extensão de Vestíbulo (por segmento)..... | 131,60 |
| 3170 Enxerto Pediculado (por elemento)..... | 124,66 |
| 3180 Enxerto Livre (por elemento)..... | 145,10 |
| 3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)..... | 145,45 |
| 3200 Frenectomia ou Bridectomia..... | 106,76 |
| 3210 Odonto-Secção (por elemento)..... | 121,33 |
| 3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrogada - por raiz... | 145,72 |
| 3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrogada - por raiz | 170,18 |
| 3240 Manutenção do Tratamento Cirurgico..... | 51,04 |
| 3250 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses | 128,25 |
| 3260 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m. | 128,25 |
| 3270 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses | 128,25 |
| 3280 Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)..... | 121,24 |
| 3290 Trat. Regenerativo com uso de Barreira..... | 414,33 |
| 3300 Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno..... | 242,84 |
| 3310 Trat. Regenerativo com materiais enxertantes..... | 405,62 |
| 3320 Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento | |
| Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões..... | 51,04 |
| 3330 Restauração Temporária..... | 35,12 |
| OBS: Item 3010 – Bolsas de até 4mm. | |
| Item 3020 – Bolsas acima de 4mm até 6mm. | |
| Item 3030 – Bolsas acima de 6mm. | |

| 4000 – 4990 PRÓTESE | R\$ |
|---|------------|
| 4010 Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável) | 71,64 |

| | |
|---|--------------|
| 4020 Enceramento de Diagnóstico (por elemento)..... | 63,73 |
| 4030 Ajuste Oclusal (por sessão)..... | 52,86 |
| 4040 Restauração Metálica Fundida..... | 202,09 |
| 4050 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana..... | 374,13 |
| 4060 Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas..... | 33,32 |
| 4070 Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas | 39,90 |
| 4080 Núcleo Metálico Fundido..... | 139,82 |
| 4090 Coroa Provisória..... | 71,04 |
| 4100 Coroa Provisória Prensada em Resina..... | 150,37 |
| 4110 Reembasamento Provisório..... | 30,27 |
| 4120 Coroa de Jaqueta Acrílica..... | 178,11 |
| 4130 Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura..... | 426,20 |
| 4140 Coroa Metal Cerâmica..... | 379,12 |
| 4150 Coroa de Veneer..... | 348,78 |
| 4160 Coroa Total Metálica..... | 246,84 |
| 4170 Coroa 3/4 ou 4/5 | 246,84 |
| 4180 Facetas Laminadas de Porcelana..... | 375,15 |
| 4190 Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento)..... | 458,00 |
| 4200 Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento)..... | 361,52 |
| 4210 Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento)..... | 156,54 |
| 4220 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.) | 486,22 |
| | R\$ |
| 4230 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.) | 411,04 |
| 4240 Prót. Parcial Removível Provisór. em Acríl. C/ ou S/ Grampos | 308,30 |
| 4250 Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral..... | 575,35 |
| 4260 Prótese Parcial Removível Para Encaixes..... | 587,00 |
| 4270 Encaixe Fêmea (por elemento)..... | 280,08 |
| 4280 Encaixe Macho (por elemento)..... | 280,08 |
| 4290 Reembasamento de Prótese Total ou Parcial..... | 156,99 |
| 4300 Prótese Total..... | 753,79 |
| 4310 Prótese Total Caracterizada..... | 8879,78 |
| 4320 Prótese Total Imediata..... | 488,69 |
| 4330 Casquete de Moldagem | 66,04 |
| 4340 Ponto de Solda..... | 114,76 |
| 4350 Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata..... | 144,80 |
| 4360 Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal..... | 156,07 |
| 4370 Jig ou Front-Platô | 79,97 |
| 4380 Conserto em Prótese Total / Parcial..... | 79,78 |
| 4390 Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total / Parcial | 49,98 |
| 4400 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente..... | 149,70 |
| 4410 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)..... | 236,64 |
| 4420 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)..... | 313,93 |
| 4430 Restauração Livre de Metal..... | 360,37 |
| 4440 Restauração Temporária..... | 35,12 |

| | |
|---|------------|
| 5000 – 5990 CIRURGIA | R\$ |
| 5010 Exodontia (por elemento)..... | 67,04 |
| 5020 Exodontia a Retalho..... | 86,09 |
| 5030 Exodontia (raiz residual)..... | 68,36 |
| 5040 Alveoloplastia (por segmento)..... | 88,90 |
| 5050 Ulotomia..... | 61,89 |
| 5060 Biópsia | 90,26 |

| | |
|--|--------|
| 5070 Sulcoplastia (por elemento)..... | 97,08 |
| 5080 Cirurgia Para Torus Palatino..... | 114,75 |
| 5090 Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral..... | 94,31 |
| 5100 Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral..... | 137,53 |
| 5110 Apicetomia de Caninos ou Incisivos..... | 143,38 |
| 5120 Apicetomia de Caninos ou Incisivos–c/ obturação retrógrada | 167,58 |
| 5130 Apicetomia de Pré-Molares | 167,82 |
| 5140 Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada..... | 193,20 |
| 5150 Apicetomia de Molares..... | 192,36 |
| 5160 Apicetomia de Molares – Com obturação retrógrada..... | 217,74 |
| 5170 Frenectomia ou Bridectomia..... | 106,76 |
| 5180 Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados..... | 151,56 |
| 5190 Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos..... | 151,87 |
| 5200 Tratamento de Lesão Cística (enucleação)..... | 167,91 |
| 5210 Trat. de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final).. | 192,45 |
| 5220 Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar..... | 184,27 |
| 5230 Trat.Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal/Buco-nasal c/ Retalho | 151,56 |
| 5240 Excisão de Glândula Sublingual..... | 326,08 |
| 5250 Excisão de Glândula Submandibular..... | 326,08 |
| 5260 Excisão de Glândula Parótida..... | 522,36 |
| 5270 Excisão de Rânula..... | 350,61 |
| 5280 Excisão de Tumor de Glândula Salivar..... | 326,08 |
| 5290 Retirada de Cálculo Salivar..... | 137,97 |
| 5300 Excisão de Mucocele de Desenvolvimento..... | 97,08 |
| 5310 Drenagem de Abscesso..... | 55,56 |
| 5320 Ulectomia | 68,03 |
| 5330 Sinusotomia..... | 0,00 |
| 5340 Plástico do Canal de Stenon..... | 0,00 |
| 5350 Palentolabioplastia Bilateral..... | 0,00 |
| 5360 Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino..... | 0,00 |
| 5370 Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado..... | 0,00 |
| 5380 Reconstr. Total de Lábio Traumatizado..... | 0,00 |
| 5390 Redução Cirúrgica de Luxação de ATM..... | 0,00 |
| 5400 Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado)..... | 0,00 |
| 5410 Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face..... | 0,00 |
| 5420 Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho.... | 0,00 |
| 5430 Suturas Simples de Face..... | 0,00 |
| 5440 Suturas Múltiplas de Face..... | 0,00 |
| 5450 Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário..... | 0,00 |
| 5460 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/ Prognatismo..... | 0,00 |
| 5470 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Micrognatismo..... | 0,00 |
| 5480 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Laterognatismo..... | 0,00 |
| 5490 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I..... | 0,00 |
| 5500 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II..... | 0,00 |
| 5510 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III..... | 0,00 |
| | 0,00 |
| | 0,00 |
| 5530 Reconstr.Parcial de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese | 0,00 |
| 5540 Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial..... | 0,00 |
| 5550 Excisão em Cunha de Lábio e Sutura..... | 0,00 |
| 5560 Cirurgia de Hipertrofia do Lábio..... | 0,00 |
| 5570 Cirurgia Para Microstomia..... | 0,00 |
| 5580 Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz..... | 0,00 |
| 5590 Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula | 0,00 |

| | |
|--|------|
| 5600 Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula... | 0,00 |
| 5610 Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula... | 0,00 |
| 5620 Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula.... | 0,00 |
| 5630 Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula | 0,00 |
| 5640 Redução de Fratura de Côndilo Mandibular..... | 0,00 |
| 5650 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta..... | 0,00 |
| 5660 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta..... | 0,00 |
| 5670 Reimplante de Dente (por elemento)..... | 0,00 |
| 5680 Redução Incruenta de Fratura Le Fort I..... | 0,00 |
| 5690 Redução Incruenta de Fratura Le Fort II..... | 0,00 |
| 5700 Redução Incruenta de Fratura Le Fort III..... | 0,00 |
| 5710 Redução Cruenta de Fratura Le Fort I | 0,00 |
| 5720 Redução Cruenta de Fratura Le Fort II..... | 0,00 |
| 5730 Redução Cruenta de Fratura Le Fort III..... | 0,00 |
| 5740 Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face..... | 0,00 |
| 5750 Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana | 0,00 |
| 5760 Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação | 0,00 |
| 5770 Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação... | 0,00 |
| 5780 Osteoplastia Zigomático - Maxilar..... | 0,00 |
| 5790 Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo..... | 0,00 |
| 5800 Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular..... | 0,00 |
| 5810 Retirada de Ancoragem e Cerclagens..... | 0,00 |
| 5820 Cirurgia de Cisto..... | 0,00 |
| 5830 Artroplastia p/ Luxação Rescidivante da ATM..... | 0,00 |
| 5840 Ressecção parcial da mandíbula..... | 0,00 |
| 5850 Ressecção parcial da mand. C/ enxerto ósseo..... | 0,00 |
| 5860 Hemimandibulectomia..... | 0,00 |
| 5870 Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese..... | 0,00 |
| 5880 Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo..... | 0,00 |
| 5890 Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo | 0,00 |
| 5900 Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica..... | 0,00 |
| 5910 Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias..... | 0,00 |
| 5920 Osteoplastias da Mandíbula..... | 0,00 |
| 5930 Osteoplastias da Órbita..... | 0,00 |
| 5940 Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior | 0,00 |
| 5950 Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita | 0,00 |
| 5960 Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos | 0,00 |
| OBS: Os itens de 5330 à 5960 foram reproduzidos da tabela da | 0,00 |
| Associação Médica Brasileira - AMB | 0,00 |
| | 0,00 |

| 6000 – 6990 ORTODONTIA | R\$ |
|--|------------|
| 6010 Aparelho Ordotônico Fixo (metálico) - I arcada..... | 531,88 |
| 6020 Aparelho Ordotont. Fixo Estético (policarboxilato)-I arcada | 559,35 |
| 6030 Manutenção de Aparelho Ortodôntico..... | 63,31 |
| 6040 Placa Lábio-ativa..... | 166,44 |
| 6050 Aparelho Extra-bucal..... | 228,38 |
| 6060 Arco Lingual..... | 146,12 |
| 6070 Botão de Nance..... | 146,12 |
| 6080 Barra Transpalatina Fixa..... | 146,12 |
| 6090 Barra Transpalatina Removível..... | 121,18 |
| 6100 Quadrihélice..... | 146,12 |
| 6110 Grade Palatina Fixa..... | 135,46 |
| 6120 Pendulum de Hilgers com mola de TMA..... | 156,24 |
| 6130 Pendex de Hilgers com mola de TMA..... | 156,24 |

| | |
|---|--------|
| 6140 Distalizador de molar, tipo Jones Jig..... | 174,18 |
| 6150 Herbst Encapsulado..... | 113,34 |
| 6160 Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor).. | 203,54 |
| 6170 Mentoneira..... | 101,07 |
| 6180 Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax..... | 153,93 |
| 6190 Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin..... | 118,18 |
| 6200 Frankel..... | 122,35 |
| 6210 Bimler..... | 122,35 |
| 6220 Planas..... | 122,35 |
| 6230 Aparelho Removível com alça de Bionator invertida..... | 122,35 |
| 6240 Aparelho Removível com alça de Escheler..... | 122,35 |
| 6250 Bionator de Balters..... | 122,35 |
| 6260 Placa Dupla de Sanders..... | 122,35 |
| 6270 Aparelho de Thurow..... | 120,70 |
| 6280 Placa de Hawley..... | 67,51 |
| 6290 Placa de Hawley com torno expansor..... | 67,51 |
| 6300 Grade Palatina Removível..... | 67,51 |

Observação Final:

1- Qualquer Cirurgião-Dentista está apto a realizar estes procedimentos odontológicos, conforme a Lei 5081, que regulamenta a profissão do Cirurgião-Dentista.

2- As dúvidas nestes procedimentos deverão ser esclarecidas com a Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos (Sindicato dos Odontologistas, Conselho Regional de Odontologia, Associação Brasileira de Odontologia) ou com a Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos.

3- Os procedimentos cirurgicos serão cobrados através da tabela da - AMB Associação Médica Brasileira

1,07 43,05 1,03 1,04 1,15

||





