

PLANO DENTAL FLEX (LIVRE ESCOLHA) - TABELA REEMBOLSO

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
EMERGÊNCIA			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	74
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	74
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	74
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	74
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	coberto	74
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	74
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	74
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	74
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	74
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	74
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	74
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	74
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	74
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	74
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	coberto	74
85100056	Curativo de demora em endodontia	coberto	74
85300080	Tratamento de pericoronarite	coberto	74
130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	74
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	200
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	200
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
DIAGNÓSTICO			
81000030	Consulta odontológica	coberto	76
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	76
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	74
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	165
81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	coberto	75
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	coberto	72
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	coberto	72
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	coberto	72
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	coberto	72
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	coberto	72
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	coberto	72
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	coberto	487
00000131	Consulta Odontologica de Urgência - SOMENTE MEDICACAO	coberto	165
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - SOMENTE MEDICACAO	coberto	236
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
RADIOLOGIA			
00000350	Radiografia digital	coberto	20
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	497
81000421	RX Periapical	coberto	32
81000375	RX interproximal - bite-wing	coberto	32
81000383	Radiografia oclusal	coberto	104
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	159
00000100	Imagem fotográfica	coberto	10
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
EXAMES DE LABORATÓRIO			
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	195
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	coberto	195
84000252	Teste de PH salivar	coberto	195
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	464
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	464

81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	464
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	464
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
PREVENÇÃO			
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	74
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	75
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	119
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	107
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	112
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	202
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	56
84000171	Controle de cárie incipiente	coberto	630
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
ODONTOPIEDIATRIA			
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	109
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	103
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	273
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	129
84000201	Remineralização	coberto	94
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	33
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	28
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	130
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	192
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	260
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	260
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	coberto	349
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	344
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	coberto	408
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	334
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	coberto	408
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	318
85200042	Pulpotomia	coberto	217
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	coberto	252
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	442
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	148
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	148
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	420
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	153
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	309
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
DENTÍSTICA			
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	127
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	176
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	254
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	263
00000911	Restauração de superfície radicular	coberto	121
00000950	Restauração a pino intradentinário	coberto	179
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	139
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	193
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	253
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	222
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	94
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	395
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	175
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	138
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	280
85100013	Capecimento pulpar direto	coberto	94

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
ENDODONTIA			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	600
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	848
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	1234
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	814
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	1207
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	1819
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	409
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	
85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	coberto	260
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	145
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	coberto	260
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	482
85200110	Instrumentação Mecanizada	coberto	235
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
PERIODONTIA			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	72
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	84
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	19
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	coberto	321
82000921	Gengivectomia	coberto	297
82000948	Gengivoplastia	coberto	297
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	423
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	coberto	429
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	434
82001464	Sepultamento radicular	coberto	453
82000557	Cunha proximal	coberto	362
00003175	Tratamento de gengivite	coberto	74
82001073	Odontossecção	coberto	147
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	667
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	694
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	1666
82000689	Enxerto pediculado	coberto	1665
82001685	Tunelização	coberto	2335
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
PRÓTESE DENTAL			
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	1046
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	170
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	727
00004081	Núcleo metálico bipartido	coberto	632
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	284
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	332
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	332
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	349
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	224
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	1579
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	1109
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	SUPERIOR	USO
CIRURGIA			
82000875	Exodontia simples de permanente	coberto	212
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	coberto	204
00005015	Exodontia simples de supranumerário	coberto	135
82000816	Exodontia a retalho	coberto	225
82000859	Exodontia de raiz residual	coberto	211
82000034	Alveoplastia	coberto	332
82001715	Ulotomia	coberto	145
82000255	Biópsia de lábio	coberto	326
82000239	Biópsia de boca	coberto	326
82000263	Biópsia de língua	coberto	326
82000247	Biópsia de glândula salivar	coberto	326

82000271	Biópsia de mandíbula	coberto	326
82000280	Biópsia de maxila	coberto	326
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	coberto	320
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	coberto	320
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	coberto	394
82001154	Reconstrução sulco gengivolabial	coberto	394
82000395	Cirurgia para tórus palatino	coberto	436
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	coberto	436
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	coberto	446
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	coberto	786
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	610
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	coberto	673
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	coberto	703
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	coberto	820
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	894
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	coberto	1076
82000883	Frenulectomia labial	coberto	453
82000905	Frenulotomia labial	coberto	426
82000891	Frenulectomia lingual	coberto	288
82000913	Frenulotomia lingual	coberto	288
82000298	Bridectomia	coberto	288
82000301	Bridotomia	coberto	288
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região bucomaxilofacial	coberto	305
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	coberto	897
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	coberto	566
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	coberto	780
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilagosos na região	coberto	664
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos ósseos/cartilagosos na região	coberto	704
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	447
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	339
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	coberto	320
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	coberto	654
82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	coberto	1097
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais	coberto	1097
82000808	Exerese ou excisão de rânula	coberto	592
82000794	Exerese ou excisão de mucocele	coberto	489
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	373
82001707	Ulectomia	coberto	195
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	853
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	423
00005870	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	coberto	337
82001367	Remoção de odontoma	coberto	647
00005181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	coberto	647