

Cód. Proced.	Descrição do Procedimento	Linha Premium				Cobertura Adicional (A) / Básica (B)
		Dental P1500	Dental P2500	Dental P6500	Dental P7500	
82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM ODONTOLOGIA	✓	✓	✓	✓	B
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	✓	✓	✓	✓	B
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	✓	✓	✓	✓	B
86000012	ALETAS GOMES	x	✓	✓	✓	A
82000034	ALVEOLOPLASTIA	✓	✓	✓	✓	B
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
86000020	APARELHO DE KLAMMT	x	x	✓	✓	A
86000039	APARELHO DE PROTRAÇÃO MANDIBULAR - APM	x	✓	✓	✓	A
86000047	APARELHO DE THUROW	x	x	✓	✓	A
86000055	APARELHO EXTRABUCAL	x	✓	✓	✓	A
00042688	APARELHO FIXO AUTOLIGADO ESTÉTICO	x	x	✓	✓	A
00081736	APARELHO FIXO AUTOLIGADO LINGUAL	x	x	✓	✓	A
00042709	APARELHO FIXO AUTOLIGADO METÁLICO	x	x	✓	✓	A
86000063	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO ESTÉTICO	x	x	✓	✓	A
86000098	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO	x	✓	✓	✓	A
84000015	APARELHO PROTETOR BUCAL	x	✓	✓	✓	A
86000128	APARELHO REMOVÍVEL COM ALÇAS BIONATOR INVERTIDA OU DE ESCHELER	x	✓	✓	✓	A
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	✓	✓	✓	✓	B
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	✓	✓	✓	✓	B
85100250	APLICAÇÃO DE LASER TERAPÊUTICO	x	x	x	✓	A
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA	✓	✓	✓	✓	B
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	✓	✓	✓	✓	B
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	✓	✓	✓	✓	B
84000112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO	✓	✓	✓	✓	B
86000136	APM - APARELHO DE PROTRAÇÃO MANDIBULAR	x	✓	✓	✓	A
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	✓	✓	✓	✓	B
86000144	ARCO LINGUAL	x	✓	✓	✓	A
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM I	✓	✓	✓	✓	B
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	✓	✓	✓	✓	B
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	✓	✓	✓	✓	B
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	✓	✓	✓	✓	B
86000152	BARRA TRANSPALATINA FIXA	x	✓	✓	✓	A
86000160	BARRA TRANSPALATINA REMOVÍVEL	x	✓	✓	✓	A
86000179	BIONATOR DE BALTERS	x	✓	✓	✓	A
82000239	BIÓPSIA DE BOCA	✓	✓	✓	✓	B
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	✓	✓	✓	✓	B
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	✓	✓	✓	✓	B
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	✓	✓	✓	✓	B
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	✓	✓	✓	✓	B
82000280	BIÓPSIA DE MAXILA	✓	✓	✓	✓	B
86000187	BLOCOS GEMINADOS DE CLARK TWINBLOCK	x	✓	✓	✓	A
86000195	BOTÃO DE NANCE	x	✓	✓	✓	A
82000298	BRIDECTOMIA	✓	✓	✓	✓	B
82000301	BRIDOTOMIA	✓	✓	✓	✓	B
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	✓	✓	✓	✓	B
82000336	CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO	✓	✓	✓	✓	B
82000344	CIRURGIA ODONTOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS	✓	✓	✓	✓	A
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	✓	✓	✓	✓	B
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR BILATERAL	✓	✓	✓	✓	B
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR UNILATERAL	✓	✓	✓	✓	B
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	✓	✓	✓	✓	B
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	✓	✓	✓	✓	B
00008260	CLAREAMENTO A LASER (2 ARCOS)	x	x	✓	✓	A
85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO	✓	✓	✓	✓	A
85100021	CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	✓	✓	✓	✓	A
85100030	CLAREAMENTO DENTÁRIO DE CONSULTÓRIO	✓	✓	✓	✓	A
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	✓	✓	✓	✓	B
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	✓	✓	✓	✓	B
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	✓	✓	✓	✓	B
00042356	CONCERTO DE APARELHO	x	✓	✓	✓	A
85400033	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	x	✓	✓	✓	A

85400041	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	x	✓	✓	✓	A
85400050	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	x	✓	✓	✓	A
85400068	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	✓	✓	✓	✓	A
00011413	CONSULTA EM AMBIENTE HOSPITALAR	✓	✓	✓	✓	A
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	✓	✓	✓	✓	B
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	✓	✓	✓	✓	B
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24 HS	✓	✓	✓	✓	B
00011200	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA EM HORARIO COMERCIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000090	CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	✓	✓	✓	✓	A
86000209	CONTENÇÃO FIXA - POR ARCADEA	x	✓	✓	✓	A
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	✓	✓	✓	✓	B
84000171	CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE	✓	✓	✓	✓	B
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82000506	CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO EM ODONTOLOGIA	✓	✓	✓	✓	B
85400572	COROA 3/4 OU 4/5	x	✓	✓	✓	A
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	✓	✓	✓	✓	B
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	✓	✓	✓	✓	B
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	✓	✓	✓	✓	B
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	✓	✓	✓	✓	B
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE	✓	✓	✓	✓	B
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO	✓	✓	✓	✓	B
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE	✓	✓	✓	✓	B
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	✓	✓	✓	✓	B
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	✓	✓	✓	✓	B
85500011	COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE	x	x	x	✓	A
85500020	COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA	x	x	x	✓	A
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA Prensada	✓	✓	✓	✓	A
85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	x	✓	✓	✓	A
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO (DENTES ANTERIORES)	✓	✓	✓	✓	B
00041264	COROA TOTAL EM CERÔMERO- DENTES POSTERIORES	x	✓	✓	✓	A
85400122	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CERÂMICA	x	x	x	✓	A
85400130	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CERÔMERO	x	x	x	✓	A
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	✓	✓	✓	✓	B
85400157	COROA TOTAL METALO CERÂMICA	x	✓	✓	✓	A
85500038	COROA TOTAL METALO CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	x	x	x	✓	A
85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA CERÔMERO	x	✓	✓	✓	A
85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA RESINA ACRÍLICA	x	✓	✓	✓	A
85500046	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA SOBRE IMPLANTE CERÔMERO	x	x	x	✓	A
85500054	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA SOBRE IMPLANTE RESINA ACRÍLICA	x	x	x	✓	A
82000557	CUNHA PROXIMAL	✓	✓	✓	✓	B
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	✓	✓	✓	✓	B
85200174	CURATIVO ENDODÔNTICO EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA	✓	✓	✓	✓	B
00044446	DESLOCAMENTO PARA ATENDIMENTO HOSPITALAR	✓	✓	✓	✓	A
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	✓	✓	✓	✓	B
85100269	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTINÁRIA	✓	✓	✓	✓	B
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000189	DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	x	✓	✓	✓	A
81000197	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	✓	✓	✓	✓	A
81000200	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	✓	✓	✓	✓	A
81000219	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	✓	✓	✓	✓	A
81000235	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	✓	✓	✓	✓	A
81000243	DIAGNÓSTICO POR MEIO DE ENCERAMENTO	x	✓	✓	✓	A
00042368	DISJUNTOR HASS	x	✓	✓	✓	A
86000225	DISJUNTOR PALATINO - HIRAX	x	✓	✓	✓	A
86000233	DISJUNTOR PALATINO - MACNAMARA	x	✓	✓	✓	A
86000241	DISTALIZADOR COM MOLA NITINOL	x	✓	✓	✓	A
86000250	DISTALIZADOR DE HILGERS	x	✓	✓	✓	A
86000268	DISTALIZADOR DISTAL JET	x	✓	✓	✓	A
86000276	DISTALIZADOR PENDULO/PENDEX	x	✓	✓	✓	A
86000284	DISTALIZADOR TIPO JONES JIG	x	✓	✓	✓	A
81000553	DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA EM MÍDIA DIGITAL (GRAVAÇÃO DO EXAME RADIOLÓGICO)	✓	✓	✓	✓	A
00012103	DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA BASICA	✓	✓	✓	✓	A
00012341	DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA COMPLETA	x	✓	✓	✓	A
00012353	DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA ESPECIAL	x	✓	✓	✓	A
00000346	DOCUMENTAÇÃO PERIODONTAL (GRAVAÇÃO EM MÍDIA DIGITAL)	✓	✓	✓	✓	A

82000581	ENXERTO COM OSSO AUTÓGENO DA LINHA OBLÍQUA	x	x	x	✓	A
82000603	ENXERTO COM OSSO AUTÓGENO DO MENTO	x	x	x	✓	A
82000620	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO	x	x	x	✓	A
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	✓	✓	✓	✓	A
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	✓	✓	✓	✓	B
82000689	ENXERTO PEDICULADO	✓	✓	✓	✓	B
82000700	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA	✓	✓	✓	✓	B
87000148	ESTABILIZAÇÃO POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA EM PACIENTES COM NECE	✓	✓	✓	✓	A
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82000778	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR	✓	✓	✓	✓	B
82000786	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	✓	✓	✓	✓	B
82000794	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE MUCOCELE	✓	✓	✓	✓	B
82000808	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE RÂNULA	✓	✓	✓	✓	B
82000816	EXODONTIA A RETALHO	✓	✓	✓	✓	B
82001740	EXODONTIA DE INCLUSO/IMPACTADO SUPRA NUMERÁRIO	✓	✓	✓	✓	B
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	✓	✓	✓	✓	B
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	✓	✓	✓	✓	B
82001731	EXODONTIA DE SEMI-INCLUSO/IMPACTADO SUPRA NUMERÁRIO	✓	✓	✓	✓	B
82001294	EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS	✓	✓	✓	✓	B
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	✓	✓	✓	✓	B
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	✓	✓	✓	✓	B
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	✓	✓	✓	✓	B
85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	x	✓	✓	✓	A
85400190	FACETA EM CERÔMERO	x	✓	✓	✓	A
81000278	FOTOGRAFIA	x	✓	✓	✓	A
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	✓	✓	✓	✓	B
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	✓	✓	✓	✓	B
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	✓	✓	✓	✓	B
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	✓	✓	✓	✓	B
82000921	GENGIVECTOMIA	✓	✓	✓	✓	B
00014397	GENGIVECTOMIA POR ELEMENTO	✓	✓	✓	✓	B
82000948	GENGIVOPLASTIA	✓	✓	✓	✓	B
86000306	GIANELLY	x	✓	✓	✓	A
86000314	GRADE PALATINA FIXA	x	✓	✓	✓	A
86000322	GRADE PALATINA REMOVÍVEL	x	✓	✓	✓	A
85500062	GUIA CIRÚRGICO PARA IMPLANTE	x	x	x	✓	A
86000330	HERBST ENCAPSULADO	x	✓	✓	✓	A
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	✓	✓	✓	✓	B
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	✓	✓	✓	✓	B
82000980	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO	x	x	x	✓	A
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRAORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BU	✓	✓	✓	✓	B
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRAORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUC	✓	✓	✓	✓	B
85400580	JIG OU FRONT PLATO - ÔRTESE REPOSICIONADORA	✓	✓	✓	✓	A
82001049	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO AUTÓGENO	x	x	x	✓	A
82001057	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO HOMÓLOGO	x	x	x	✓	A
82001065	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO LIOFILIZADO	x	x	x	✓	A
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	✓	✓	✓	✓	B
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	✓	✓	✓	✓	A
83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	✓	✓	✓	✓	A
00042690	MANUTENÇÃO DE APARELHO FIXO AUTOLIGADO	x	x	✓	✓	A
00081744	MANUTENÇÃO DE APARELHO FIXO AUTOLIGADO LINGUAL	x	x	✓	✓	A
86000357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO FIXO	x	✓	✓	✓	A
86000365	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO ORTOPÉDICO	x	✓	✓	✓	A
86000373	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO REMOVÍVEL	x	✓	✓	✓	A
00042676	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO ESTÉTICO	x	x	✓	✓	A
85500089	MANUTENÇÃO DE PRÓTESE SOBRE IMPLANTES	x	x	x	✓	A
82001758	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	✓	✓	✓	✓	B
86000381	MÁSCARA FACIAL DELAIRE E TRAÇÃO REVERSA	x	✓	✓	✓	A
86000390	MENTONEIRA	x	✓	✓	✓	A
86000403	MODELADOR ELÁSTICO DE BIMLER	x	✓	✓	✓	A
00041075	MODELO DE ESTUDO	x	✓	✓	✓	A
00042640	MODELO DE TRABALHO	x	✓	✓	✓	A
81000308	MODELOS ORTODÔNTICOS	x	✓	✓	✓	A
86000411	MONOBLOCO	x	✓	✓	✓	A
00041227	NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIBRA DE CARBONO MAIS PREENCHIMENTO	✓	✓	✓	✓	A
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	✓	✓	✓	✓	B
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	✓	✓	✓	✓	B
82001073	ODONTOSECÇÃO	✓	✓	✓	✓	B
85400238	ONLAY DE RESINA INDIRETA	x	✓	✓	✓	A
85400246	ÔRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)	✓	✓	✓	✓	A

85400254	ÓRTESE REPOSICIONADORA (PLACA OCLUSAL REPOSICIONADORA)	✓	✓	✓	✓	A
85500097	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE DOIS IMPLANTES	x	x	x	✓	A
85500100	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE QUATRO OU MAIS IMPLANTES	x	x	x	✓	A
85400262	PINO PRÉ FABRICADO	✓	✓	✓	✓	B
86000438	PISTAS DIRETAS DE PLANAS - SUPERIOR E INFERIOR	x	✓	✓	✓	A
86000446	PISTAS INDIRETAS DE PLANAS	x	✓	✓	✓	A
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	✓	✓	✓	✓	A
86000608	PLACA DE CONTENÇÃO ORTODÔNTICA	x	✓	✓	✓	A
86000454	PLACA DE DISTALIZAÇÃO DE MOLARES	x	✓	✓	✓	A
86000462	PLACA DE HAWLEY	x	✓	✓	✓	A
86000470	PLACA DE HAWLEY - COM TORNO EXPANSOR	x	✓	✓	✓	A
00042426	PLACA DE HAWLEY ENCAPADA	x	✓	✓	✓	A
86000497	PLACA DE SCHWARZ	x	✓	✓	✓	A
86000500	PLACA DE VERTICALIZAÇÃO DE CANINOS	x	✓	✓	✓	A
86000519	PLACA DUPLA DE SANDERS	x	✓	✓	✓	A
86000527	PLACA ENCAPSULADA DE MAURÍCIO	x	✓	✓	✓	A
86000535	PLACA LÁBIO-ATIVA	x	✓	✓	✓	A
85400270	PLACA OCLUSAL RESILIENTE	✓	✓	✓	✓	A
86000543	PLANO ANTERIOR FIXO	x	✓	✓	✓	A
86000551	PLANO INCLINADO	x	✓	✓	✓	A
85400602	PONTO DE SOLDA	x	✓	✓	✓	A
85200026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	✓	✓	✓	✓	B
85400289	PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA (PROVISÓRIA)	x	✓	✓	✓	A
85400297	PRÓTESE FIXA ADESIVA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	x	✓	✓	✓	A
85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO CERÂMICA	x	✓	✓	✓	A
85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO PLÁSTICA	x	✓	✓	✓	A
85400335	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO CERÂMICA	x	✓	✓	✓	A
85400343	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO PLÁSTICA	x	✓	✓	✓	A
85500127	PRÓTESE PARCIAL FIXA IMPLANTO SUPORTADA	x	x	x	✓	A
85400351	PRÓTESE PARCIAL FIXA IN CERAN LIVRE DE METAL (METAL FREE)	x	✓	✓	✓	A
85400360	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA	x	✓	✓	✓	A
85500135	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA EM CARGA IMEDIATA	x	x	x	✓	A
85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU DE SEMI PRECISÃO	x	✓	✓	✓	A
00021105	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS - UNILATERAL	x	✓	✓	✓	A
85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS BILATERAL	x	✓	✓	✓	A
85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO COM OU SEM GRAMPOS	x	✓	✓	✓	A
85400408	PRÓTESE TOTAL	x	✓	✓	✓	A
85400610	PRÓTESE TOTAL CARACTERIZADA	x	✓	✓	✓	A
85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	x	✓	✓	✓	A
85400424	PRÓTESE TOTAL INCOLOR	x	✓	✓	✓	A
85500143	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 4 IMPLANTES - PARTE PROTÉTICA	x	x	x	✓	A
85500151	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 5 IMPLANTES - PARTE PROTÉTICA	x	x	x	✓	A
85500160	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 4 IMPLANTES	x	x	x	✓	A
85500178	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 5 IMPLANTES	x	x	x	✓	A
85500186	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISÓRIO PARA 4 IMPLANTES	x	x	x	✓	A
85500194	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISÓRIO PARA 5 IMPLANTES	x	x	x	✓	A
85400432	PROVISÓRIO PARA FACETA	x	✓	✓	✓	A
85400440	PROVISÓRIO PARA INLAY/ONLAY	x	✓	✓	✓	A
85400459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	✓	✓	✓	✓	B
85200034	PULPECTOMIA	✓	✓	✓	✓	B
85200042	PULPOTOMIA	✓	✓	✓	✓	B
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	✓	✓	✓	✓	B
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82001120	PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR IMAGEM NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
86000560	QUADRIHÉLICE	x	✓	✓	✓	A
81000324	RADIOGRAFIA ANTEROPOSTERIOR	✓	✓	✓	✓	A
81000340	RADIOGRAFIA DA ATM	✓	✓	✓	✓	A
81000367	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	✓	✓	✓	✓	A
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	✓	✓	✓	✓	B
00012164	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING EM CLÍNICA RADIOLÓGICA	✓	✓	✓	✓	B
81000561	RADIOGRAFIA LATERAL CORPO DA MANDÍBULA	✓	✓	✓	✓	A
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	✓	✓	✓	✓	B
00012176	RADIOGRAFIA OCLUSAL EM CLÍNICA RADIOLÓGICA	✓	✓	✓	✓	B
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	✓	✓	✓	✓	B
81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA) COM TRAÇADO C	x	x	x	✓	A
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	✓	✓	✓	✓	B
00012152	RADIOGRAFIA PERIAPICAL EM CLÍNICA RADIOLÓGICA	✓	✓	✓	✓	B
81000430	RADIOGRAFIA POSTEROANTERIOR	✓	✓	✓	✓	A
85300039	RASPAGEM SUBGENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	✓	✓	✓	✓	B

85300047	RASPAGEM SUPRAGENGIVAL	✓	✓	✓	✓	B
82001138	REABERTURA - COLOCAÇÃO DE CICATRIZADOR	x	x	x	✓	A
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	✓	✓	✓	✓	B
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	✓	✓	✓	✓	B
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	✓	✓	✓	✓	B
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	✓	✓	✓	✓	B
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (ATM)	✓	✓	✓	✓	B
85400475	REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA	✓	✓	✓	✓	A
85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTÓRIO)	✓	✓	✓	✓	A
85400491	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM LABORATÓRIO)	x	✓	✓	✓	A
82001243	REGENERAÇÃO TECIDUAL GUIADA RTG	x	x	x	✓	A
86000578	REGULADOR DE FUNÇÃO DE FRANKEL	x	✓	✓	✓	A
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	✓	✓	✓	✓	B
84000201	REMINERALIZAÇÃO	✓	✓	✓	✓	B
00042603	REMOÇÃO DE APARELHO FIXO (POLIMENTO INCLUSO)	x	✓	✓	✓	A
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	✓	✓	✓	✓	B
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	✓	✓	✓	✓	B
82001308	REMOÇÃO DE DRENO EXTRAORAL	✓	✓	✓	✓	B
82001316	REMOÇÃO DE DRENO INTRAORAL	✓	✓	✓	✓	B
82001324	REMOÇÃO DE IMPLANTE DENTÁRIO NÃO ÓSSEO INTEGRADO	x	x	x	✓	A
85200069	REMOÇÃO DE MATERIAL OBTURADOR INTRACANAL PARA RETRATAMENTO ENDODÔNTICO	✓	✓	✓	✓	B
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	✓	✓	✓	✓	B
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	✓	✓	✓	✓	B
85300055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	✓	✓	✓	✓	B
83000135	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO	✓	✓	✓	✓	B
85100080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE	✓	✓	✓	✓	B
85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	✓	✓	✓	✓	B
85100102	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85100110	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES	✓	✓	✓	✓	B
00015264	RESTAURAÇÃO DE SUPERFÍCIE RADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	x	✓	✓	✓	A
85400521	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - ONLAY	x	✓	✓	✓	A
85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	x	✓	✓	✓	A
85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	x	✓	✓	✓	A
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	✓	✓	✓	✓	B
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85100170	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - INLAY	x	✓	✓	✓	A
85100188	RESTAURAÇÃO EM RESINA (INDIRETA) - ONLAY	x	✓	✓	✓	A
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	✓	✓	✓	✓	B
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	✓	✓	✓	✓	B
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	✓	✓	✓	✓	B
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	✓	✓	✓	✓	B
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	A
82001413	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO OU SUBMUCOSO DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	A
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
82001448	SEDAÇÃO CONSCIENTE COM ÓXIDO NITROSO E OXIGÊNIO EM ODONTOLOGIA	✓	✓	✓	✓	A
82001456	SEDAÇÃO MEDICAMENTOSA AMBULATORIAL EM ODONTOLOGIA	✓	✓	✓	✓	A
82001464	SEPULTAMENTO RADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
86000586	SIMÕES NETWORK	x	✓	✓	✓	A
81000456	SLIDE	x	✓	✓	✓	A
86000594	SPLINTER	x	✓	✓	✓	A
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
81000472	TELERRADIOGRAFIA	✓	✓	✓	✓	A
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	x	✓	✓	✓	A
00012389	TELERRADIOGRAFIA FRONTAL	✓	✓	✓	✓	A
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA	✓	✓	✓	✓	A
84000236	TESTE DE CONTAGEM MICROBIOLÓGICA	✓	✓	✓	✓	A
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	✓	✓	✓	✓	B
84000252	TESTE DE PH SALIVAR	✓	✓	✓	✓	B
81000510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO CONE BEAM (HEMI ARCADE)	✓	✓	✓	✓	A
00000389	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO – CONE BEAM (2 ARCOS)	x	✓	✓	✓	A
00000078	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO CONE BEAM (ARCADE)	✓	✓	✓	✓	A

00081795	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO CONE BEAM (SEXTANTE)	✓	✓	✓	✓	A
81000529	TOMOGRAFIA CONVENCIONAL LINEAR OU MULTI-DIRECIONAL	✓	✓	✓	✓	A
81000537	TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	x	✓	✓	✓	A
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	✓	✓	✓	✓	A
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL	✓	✓	✓	✓	A
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL	✓	✓	✓	✓	B
82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	A
82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	✓	✓	✓	✓	B
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS SEM RECONSTRUÇÃO	✓	✓	✓	✓	B
82001642	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - ATM	✓	✓	✓	✓	A
00081610	TRATAMENTO DAS DISFUNÇÕES DA ATM	✓	✓	✓	✓	B
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	✓	✓	✓	✓	B
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	✓	✓	✓	✓	B
85100234	TRATAMENTO DE FLUOROSE - MICROABRASÃO	✓	✓	✓	✓	A
85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GNA	✓	✓	✓	✓	B
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	✓	✓	✓	✓	B
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	✓	✓	✓	✓	B
85500224	TRATAMENTO DE PERIMPLANTITE POR IMPLANTE	x	x	x	✓	A
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	✓	✓	✓	✓	B
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO	✓	✓	✓	✓	B
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	✓	✓	✓	✓	B
82001685	TUNELIZAÇÃO	✓	✓	✓	✓	B
82001707	ULECTOMIA	✓	✓	✓	✓	B
82001715	ULOTOMIA	✓	✓	✓	✓	B

Legenda:	
✓	Procedimentos cobertos pelo plano
x	Procedimentos não disponíveis para este plano
Cobertura Básica (B)	Rol ANS
Cobertura Adicional (A)	Extra rol ANS