ANEXO I

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DA UNIODONTO CATARINENSE

PEROLA EMPRESARIAL

Produto Nº 469.090/13-7

Edição outubro/2011 - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar (TUSS)

Essa tabela é parte integrante do contrato

*** Vigente até 30 de junho de 2016**

NOMENCLATURA / PROCEDIMENTO	CÓDIGO TUSS	U.S.O. (Unidade de Serviços Odontológicos)	* VALOR R$
DIAGNÓSTICO			**RN59**
Consulta odontológica	81000030	coberto em pré pagamento	
Consulta Odontológica Inicial	81000065	coberto em pré pagamento	
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria - perícia final	81000073	75	22,50
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria - perícia inicial	81000073	75	22,50
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA			
Colagem de Fragmentos Dentários	85100048	coberto em pré pagamento	
Consulta Odontológica de Urgência (tratamento de odontalgia aguda)	81000049	coberto em pré pagamento	
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas	81000057	260	78,00
Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000468	coberto em pré pagamento	
Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000484	coberto em pré pagamento	
Imobilização Dentária em Dentes Decíduos	85000787	coberto em pré pagamento	
Imobilização Dentária em Dentes Permanentes	85300020	coberto em pré pagamento	
Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	82001022	coberto em pré pagamento	
Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	82001030	coberto em pré pagamento	
Recimentação de Trabalhos Protéticos	85400467	coberto em pré pagamento	
Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM)	82001197	coberto em pré pagamento	
Reimplante Dentário com Contenção	82001251	coberto em pré pagamento	
Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial	82001499	coberto em pré pagamento	
Tratamento de Abscesso Periodontal agudo	85300063	coberto em pré pagamento	
Tratamento de Alveolite	82001650	coberto em pré pagamento	
CONDICIONAMENTO			
Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano)	81000014	130	39,00
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	87000032	130	39,00
EXAMES			
Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial	81000111	450	135,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial	81000138	450	135,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial	81000154	450	135,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial	81000170	450	135,00
Teste de Fluxo Salivar	84000244	290	87,00
Teste de Fluxo PH da Saliva	84000252	105	31,50
RADIOLOGIA			
Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX	81000294	45	13,50
Radiografia Interproximal - Bite-Wing	81000375	45	13,50
Radiografia Oclusal	81000383	90	27,00

Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)	81000405	220	66,00
Radiografia Periapical	81000421	45	13,50

PREVENÇÃO			
Aplicação de Cariostático - por arcada	84000031	65	19,50
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	84000074	60	18,00
Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado	84000112	0	0,00
Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades Especiais - incluído a consulta	87000016	65	19,50
Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores - incluído a consulta	87000024	65	19,50
Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz	85300012	0	0,00
Profilaxia + Polimento Coronário - arcada superior + inferior	84000198	75	22,50
Remineralização Dentária	84000201	0	0,00

DENTÍSTICA			
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	85100064	210	63,00
Núcleo de Preenchimento	85400211	0	0,00
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	83000135	0	0,00
Restauração Atraumática em Dente Permanente	85100080	0	0,00
Restauração de Amálgama - 1 face	85100099	130	39,00
Restauração de Amálgama - 2 faces	85100102	150	45,00
Restauração de Amálgama - 3 faces	85100110	210	63,00
Restauração de Amálgama - 4 faces	85100129	210	63,00
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	85100137	110	33,00
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces	85100145	110	33,00
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces	85100153	110	33,00
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces	85100161	110	33,00
Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face	85100196	130	39,00
Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 faces	85100200	150	45,00
Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 faces	85100218	210	63,00
Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 faces / ângulo	85100226	260	78,00
Restauração Temporária/Tratamento Expectante	85200085	0	0,00

ENDODONTIA			
Capeamento Pulpar Direto	85100013	35	10,50
Curativo de Demora em Endodontia - incluído nos procedimentos de Tratamentos Endodonticos	85100056	0	0,00
Preparo para Núcleo Intrarradicular - incluído no procedimento núcleo metálico fundido- 85400220	85200026	0	0,00
Pulpotomia	85200042	170	51,00
Pulpotomia em dente decíduo	83000127	170	51,00
Pulpectomia	85200034	0	0,00
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal	85200050	105	31,50
Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico - incluído nos procedimentos de retratamento	85200069	0	0,00
Remoção de Núcleo Intra-Radicular	85200077	105	31,50
Remoção deTrabalho Protético	85400505	105	31,50
Retratamento Endodôntico Unirradicular	85200115	545	163,50
Retratamento Endodôntico Birradicular	85200093	870	261,00
Retratamento Endodôntico Multirradicular	85200107	1165	349,50
Tratamento de Perfuração Endodôntica	85200123	325	97,50
Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta	85200131	145	43,50
Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	83000151	170	51,00
Tratamento Endodôntico Unirradicular	85200166	470	141,00
Tratamento Endodôntico Birradicular	85200140	720	216,00
Tratamento Endodôntico Multirradicular	85200158	940	282,00

PERIODONTIA			
Ajuste Oclusal por desgaste seletivo - incluído nos procedimentos de restauração e prótese	85400025	0	0,00
Ajuste Oclusal por Acréscimo - incluído nos procedimentos de restauração e prótese	85400017	0	0,00

Aumento de Coroa Clínica	82000212	750	225,00
Cirurgia Periodontal a Retalho - por segmento	82000417	750	225,00
Cunha Proximal	82000557	500	150,00
Enxerto Gengival Livre – por segmento/sextante	82000662	465	139,50
Enxerto Pediculado - por segmento	82000689	405	121,50
Gengivectomia - por segmento	82000921	750	225,00
Gengivoplastia - por segmento	82000948	750	225,00
Raspagem Sub-gengival e Alisamento Radicular (incluído Curetagem de Bolsa Periodontal) - por elemento	85300039	25	7,50
Raspagem Supra-gengival (incluído Polimento Coronário) - arcada superior + inferior	85300047	170	51,00
Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) - incluído nos procedimentos de profilaxia, restaurações e próteses	85300055	0	0,00
Tunelização	82001685	405	121,50

PROTESE			
Coroa de Acetato em Dente Decíduo	83000020	910	273,00
Coroa de Acetato em Dente Permanente	87000040	910	273,00
Coroa de Aço em Dente Decíduo	83000046	290	87,00
Coroa de Aço em Dente Permanente	87000059	290	87,00
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	83000062	910	273,00
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	87000067	910	273,00
Coroa Provisória com Pino	85400076	910	273,00
Coroa Provisória sem Pino	85400084	910	273,00
Coroa Total em Cerômero – inclui a peça protética	85400114	1090	327,00
Coroa Total Metálica - inclui a peça protética	85400149	1090	327,00
Núcleo Metálico Fundido - inclui a peça protética	85400220	650	195,00
Pino Pré Fabricado	85400262	0	0,00
Provisório para Restauração Metálica Fundida (RMF) - incluído no procedimento de "RMF"	85400459	0	0,00
Restauração Metálica Fundida - inclui a peça protética	85400556	1090	327,00

CIRURGIA			
Alveoloplastia - por segmento	82000034	380	114,00
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	82000050	130	39,00
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	82000069	130	39,00
Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada	82000174	470	141,00
Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000182	370	111,00
Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada	82000077	950	285,00
Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada	82000085	900	270,00
Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada	82000158	1250	375,00
Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000166	1200	360,00
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia) – por arcada	82000190	500	150,00
Biópsia de Boca	82000239	385	115,50
Biópsia de Glândula Salivar	82000247	385	115,50
Biópsia de Lábio	82000255	385	115,50
Biópsia de Língua	82000263	385	115,50
Biópsia de Mandíbula	82000271	385	115,50
Biópsia de Maxila	82000280	385	115,50
Bridectomia - por arcada	82000298	330	99,00
Bridotomia - por arcada	82000301	330	99,00
Cirurgia Odontológica a Retalho	82000336	500	150,00
Cirurgia para Tôrus Mandibular – Bilateral	82000360	750	225,00
Cirurgia para Tôrus Mandibular - Unilateral	82000387	750	225,00
Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-maxilo-facial - incluído em qualquer dos procedimentos de "Biópsia"	82000441	0	0,00
Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar	82000778	380	114,00
Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	82000786	1090	327,00
Exérese ou Excisão de Mucocele	82000794	900	270,00
Exérese ou Excisão de Rânula	82000808	900	270,00
Exodontia a Retalho	82000816	500	150,00

Exodontia de Raiz Residual	82000859	160	48,00
Exodontia Simples de Decíduo	83000089	130	39,00
Exodontia Simples de Permanente	82000875	160	48,00
Frenulectomia Lingual	82000891	190	57,00
Frenulectonia Labial	82000883	190	57,00
Frenulotomia Labial	82000905	190	57,00
Frenulotomia Lingual	82000913	190	57,00
Odonto-Secção	82001073	160	48,00
Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial - incluído em qualquer dos procedimentos de "Biópsia"	82001103	0	0,00
Redução Cruenta de Fratura Alvéolo Dentária	82001170	600	180,00
Redução Incruenta de Fratura Alvéolo-Dentária	82001189	335	100,50
Remoção de Dentes Inclusos / Impactados	82001286	900	270,00
Remoção de Dentes Semi-inclusos / impactados	82001294	300	90,00
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-nasal	82001510	1090	327,00
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-sinusal	82001529	1090	327,00
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001553	1090	327,00
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Buco-maxilo-facial	82001588	1090	327,00
Tratamento Cirúrgico dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001618	1090	327,00
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Buco-maxilo-facial	82001596	1090	327,00
Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos - sem reconstrução	82001634	1090	327,00
Ulectomia	82001707	240	72,00
Ulotomia	82001715	75	22,50