

RESOLUÇÃO CDPFS/PF Nº 5, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2022

Define os critérios de reembolso de despesas decorrentes de atendimentos realizados fora da rede credenciada ao Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal – PF SAÚDE.

O CONSELHO DELIBERATIVO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES DA POLÍCIA FEDERAL – PF SAÚDE, no uso da atribuição que lhe confere o inciso II do art. 55 do Regulamento Geral do Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal – PF SAÚDE, aprovado pela Portaria DG/PF nº 16.598, de 23 de agosto de 2022, e alterado pela Portaria DG/PF nº 16.689, de 30 de setembro de 2022; e tendo em vista o deliberado na Reunião Ordinária do Conselho Deliberativo do PF SAÚDE realizada em 14 de outubro de 2022; resolve:

Art. 1º Definir os critérios de reembolso de despesas decorrentes de atendimentos realizados fora da rede credenciada ao Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal – PF SAÚDE.

Art. 2º No caso de inexistência ou insuficiência de rede ou de profissional credenciado, contratado ou conveniado na região de saúde onde ocorra necessidade de atendimento, o beneficiário deverá entrar em contato com o PF SAÚDE por intermédio dos canais de comunicação para solicitar autorização prévia para a realização do atendimento assistencial, conforme art. 32 do Regulamento Geral do PF SAÚDE.

Art. 3º O PF SAÚDE deve:

I - indicar prestador de serviço ou profissional que não pertença à rede credenciada ao beneficiário para realização do atendimento assistencial mediante reembolso; ou

II - autorizar o reembolso em prestador escolhido pelo beneficiário.

Art. 4º A base de cálculo para reembolso de despesas assistenciais cobertas pelo PF SAÚDE corresponderá ao valor da despesa realizada para os atendimentos assistenciais.

Art. 5º O reembolso sempre dependerá de autorização prévia.

§ 1º Em casos de urgência ou emergência não será necessária a autorização prévia e serão ressarcidos os valores integrais dos custos assistenciais, desde que comprovada insuficiência ou inexistência de rede de atendimento.

§ 2º Todas as contas apresentadas pelos beneficiários serão auditadas e reguladas, inclusive urgência e emergência pós-atendimento.

Art. 6º É vedado o reembolso de despesas realizadas por beneficiários quando estes forem atendidos por profissionais de saúde que ocupem cargo público na Polícia Federal e os procedimentos realizados possuírem relação com as atribuições do cargo, ainda que o atendimento tenha ocorrido fora do horário de expediente e em instituição particular.

Art. 7º Para os atendimentos odontológicos será pago o valor conforme tabela estabelecida no Anexo II desta Resolução.

Art. 8º O reembolso ocorrerá no prazo máximo de sessenta dias após o envio por meio digital do Formulário de Solicitação de Reembolso (Anexo I) preenchido e dos documentos a seguir elencados:

I - documento fiscal (nota fiscal, cupom fiscal ou recibo) contendo:

a) nome completo do beneficiário, exceto quando se tratar de cupom fiscal;

b) identificação do emitente: profissional (nome completo, número da inscrição no conselho regional da respectiva categoria, CPF e especialidade) ou entidade (razão social e CNPJ);

c) identificação do profissional que executou o procedimento (nome completo, número da inscrição no conselho regional da respectiva categoria, CPF e especialidade – para consulta médica), quando se tratar de nota fiscal;

d) assinatura do profissional, quando se tratar de recibo;

e) discriminação dos serviços realizados (inclusive taxas, medicamentos e materiais) e/ou aquisições realizadas possibilitando relacionar o serviço executado com as tabelas do PF SAÚDE; e

f) local, data/período, quantidade, valor unitário e valor total; e

II - relatório do profissional, pedido médico ou boletim anestésico, a depender de cada caso, contendo:

a) nome completo do beneficiário;

b) identificação do emitente: profissional (nome completo, número da inscrição no conselho regional da respectiva categoria, CPF e especialidade) ou entidade (razão social e CNPJ);

c) discriminação dos procedimentos realizados ou solicitados com a respectiva quantidade, possibilitando a realização da regulação pelos auditores do PF SAÚDE;

d) discriminação dos materiais, medicamentos, taxas, aparelhos e objetos com finalidade médica, prescritos ou utilizados, com a respectiva quantidade, quando for o caso;

e) justificativa médica com Código Internacional de Doenças – CID ou hipótese diagnóstica;

f) local, data/período, hora (apenas para os casos de internação e de honorários médicos) do atendimento ou tratamento; e

g) assinatura do profissional contendo: nome completo, número de inscrição do profissional no conselho regional da respectiva categoria.

Art. 9º Só serão reembolsáveis as despesas vinculadas diretamente ao evento que originou o atendimento ao beneficiário.

§ 1º Não são passíveis de reembolso pedidos com documentação:

I - incompleta;

II - ilegível;

III - com dupla grafia;

IV - com rasuras; ou

V - com emendas sem ressalva do emitente.

§ 2º Os comprovantes de despesas (documentos fiscais ou recibos) somente serão válidos, para efeito de reembolso, até o prazo de noventa dias da data de emissão, verificada a validade das notas fiscais.

Art. 10. O reembolso é feito diretamente ao beneficiário e está sujeito a mecanismos de regulação e aos descontos de coparticipação.

Art. 11. Não são passíveis de reembolso:

I - aquisição de medicamentos prescritos em receituário;

II - exames realizados após trinta dias da data do pedido médico;

III - internações ocorridas após quinze dias da solicitação médica;


IV - reapresentação de solicitação de ressarcimento devolvido, por motivo de documentação incompleta, após sessenta dias da data de devolução; e

V - pedido de reembolso reapresentado após decorridos sessenta dias da data do despacho denegatório, quando se tratar de recurso.

Art. 12. Esta Resolução entra em vigor em 1º de dezembro de 2022.

ANEXO I

Formulário de Solicitação de Reembolso

		SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO	
IDENTIFICAÇÃO DO(A) TITULAR			
<u>Nome do titular</u>			
<u>E-mail:</u>		<u>CPF:</u>	
<u>Lotação</u>	<u>Matrícula</u>	<u>Telefone</u>	
<u>Nomes dos beneficiários atendidos ou submetidos ao tratamento</u>		<u>Parentesco</u>	
<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Dependente <input type="checkbox"/> Pensionista			
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇO			
Nome do Profissional ou Razão Social	CPF ou CNPJ	Data do Recibo ou Nota Fiscal	Valor do recibo ou Nota Fiscal
ATESTO A PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) E SOLICITO O REEMBOLSO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S) DE ACORDO COM O REGULAMENTO GERAL DO PF SAÚDE.			
_____, ____/____/____.			
Local	Data	Assinatura	

DOCUMENTAÇÃO QUE DEVERÁ INSTRUIR O PEDIDO

- 1 - Recibo ou nota fiscal original
- 2 - Prescrição ou pedido médico
- 3 - Laudo médico ou parecer cirúrgico e discriminação das despesas/conta hospitalar
- 4 - Orçamento odontológico e, se necessário, perícia odontológica
- 5 - Laudo médico contendo a duração do tratamento e o número de sessões

EVENTO	TIPO	EVENTO	TIPO
Consultas (médica, odontológica ou nutricional)	1	Sessões de acupuntura	1,2 e 5
Honorários médicos	1 e 2	Procedimento paramédicos	1,2 e 5
Tratamento odontológico	1 e 4	- Fisioterapia (inclusive RPG)	
Exames médicos	1 e 2	- Fonoaudiologia	
Emergência Clínica e hospitalar (despesas)	1 e 3	- Psicologia	
Internação cirúrgica e hospitalar (despesas)	1 e 3	- Terapia Ocupacional	
		- Tratamento ortóptico	

- a) A documentação acima deverá ser apresentada em papel timbrado ou carimbado, com as indicações do CNPJ OU DO CPF e registro no Conselho Regional da Classe Profissional;
- b) Deverá ser apresentada a discriminação das despesas, com os respectivos valores e o número de ocorrências e, em se tratando de despesas de equipe cirúrgica, os honorários de cada profissional (cirurgião, auxiliares e anestesista);
- c) Recibo ou nota fiscal da área médica ou paramédica tem validade de 90 (noventa) dias, conforme regulamento geral e normas complementares.

ANEXO II

**Tabela de Reembolso
Procedimentos odontológicos**

TABELA DE PROCEDIMENTOS						
Código - TISS	ESPECIALIDADE / NOMENCLATURA DOS ATOS	USO	TRM	DOM	Valor	
					0,41	
CONSULTA						
81000030	Consulta odontológica	57	8	ASAI	R\$	23,37
81000049	Consulta odontológica de Urgência	74	0	ASAI	R\$	30,34
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	179	0	ASAI	R\$	73,39
81000065	Consulta odontológica inicial	57	8	ASAI	R\$	23,37
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	57	0	ASAI	R\$	23,37
87000148	Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	57	0	ASAI	R\$	23,37
Urgência/Emergência						
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	20	0	DEN	R\$	8,20
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	20	0	DEN	R\$	8,20
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	20	0	DEN	R\$	8,20
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	20	0	DEN	R\$	8,20
85400487	Recimentação de trabalhos protéticos	20	0	DEN	R\$	8,20
82001650	Tratamento de alveolite	20	0	DEN	R\$	8,20
85100048	Colagem de fragmentos dentários	20	0	DEN	R\$	8,20
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	80	0	ASAI	R\$	32,80
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	80	0	ASAI	R\$	32,80
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	20	0	DEN	R\$	8,20
82001251	Reimplante dentário com contenção	80	0	DEN	R\$	32,80
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	80	0	ASAI	R\$	32,80
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	20	0	ASAI	R\$	8,20
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM	20	0	ASAI	R\$	8,20
85200034	Pulpectomia	80	0	DEN	R\$	32,80
85200042	Pulpotomia	80	0	DEN	R\$	32,80
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	20	0	DEN	R\$	8,20
85300080	Tratamento de Pericoronarite	20	0	DEN	R\$	8,20
85200174	Curativo endodôntico em situação de urgência	20	0	DEN	R\$	8,20
85100013	Capeamento pulpar direto excluindo restauração final	20	0	DEN	R\$	8,20

RADIOLOGIA					
81000421	Radiografia periapical	30	6	RMSD, RPSD, RCSD, RIS, RCSE, RPSE, RMSE	R\$ 12,30
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	270	6	ASAI	R\$ 110,70
81000375	Radiografia interproximal - bite-wing	30	6	RMD, RPD, RME, RPE	R\$ 12,30
81000383	Radiografia Oclusal	128	6	ASAI	R\$ 52,48
81000430	Radiografia pósterio-anterior	173	6	ASAI	R\$ 70,93
81000340	Radiografia da ATM	275	6	ASAI	R\$ 112,75
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	190	6	ASAI	R\$ 77,90
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	225	6	ASAI	R\$ 92,25
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	207	6	ASAI	R\$ 84,87
81000472	Telerradiografia	173	6	ASAI	R\$ 70,93
81000387	Radiografia da mão e punho - carpal	173	6		R\$ 70,93
81000308	Modelos ortodônticos	138	6	ASAI	R\$ 56,58
81000456	Slide	48	6		R\$ 19,68
81000278	Fotografia	20	6		R\$ 8,20
81000529	Tomografia Computadorizada - linear ou multi-direcional	731	12	S	R\$ 299,71
81000510	Tomografia Computadorizada por feixe cônico - cone beam	731	12	S	R\$ 299,71
PREVENÇÃO + ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL/ATIVIDADE EDUCATIVA					
84000198	Profilaxia: polimento coronário	80	6	ASAI	R\$ 32,80
84000090	Aplicação tópica de flúor	100	6	ASAI	R\$ 41,00
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	40	12	ASAI	R\$ 16,40
ODONTOPEDIATRIA					
85100242	Adequação do meio bucal	10	12	ASAI	R\$ 4,10
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	133	6	ASAI	R\$ 54,53
84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras	50	12	DEN	R\$ 20,50
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	87	12	DEN	R\$ 35,67

84000031	Aplicação de cariostático	120	6	ASAI	R\$	49,20
84000201	Remineralização	80	6	ASAI	R\$	32,80
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	101	12	DEN/FACE	R\$	41,41
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	101	12	DEN/FACE	R\$	41,41
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	101	12	DEN/FACE	R\$	41,41
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	101	12	DEN/FACE	R\$	41,41
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	480	12	DEN	R\$	188,80
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	230	12	DEN	R\$	94,30
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	230	12	DEN	R\$	94,30
87000059	Coroa de aço em dente permanente	230	12	DEN	R\$	94,30
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	230	12	DEN	R\$	94,30
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	230	12	DEN	R\$	94,30
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	185	36	DEN	R\$	75,85
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	400	36	DEN	R\$	164,00
83000089	Exodontia simples de decíduo	150	0	DEN	R\$	61,50
83000097	Mantenedor de espaço fixo	694	0	S	R\$	284,54
83000100	Mantenedor de espaço removível	694	0	AS/AI	R\$	284,54
86000551	Plano inclinado	818	0	ASAI	R\$	335,38
81000014	Condicionamento em Odontologia	80	0		R\$	32,80
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	80	0		R\$	32,80
DENTÍSTICA						
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	96	24	DEN/FACE	R\$	39,36
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	142	24	DEN/FACE	R\$	58,22
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	194	24	DEN/FACE	R\$	79,54
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	220	24	DEN/FACE	R\$	90,20
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	96	24	DEN/FACE	R\$	39,36
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	142	24	DEN/FACE	R\$	58,22
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	194	24	DEN/FACE	R\$	79,54
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	284	24	DEN/FACE	R\$	116,44
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	284	24	DEN/FACE	R\$	116,44
85100021	Clareamento dentário caseiro	800	12	AS/AI	R\$	328,00
ENDODONTIA						
85100056	Curativo de demora em endodontia	20	0	DEN	R\$	8,20
85200166	Tratamento endodôntico uniradicular	484	36	DEN	R\$	198,44
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	616	36	DEN	R\$	252,56
85200158	Tratamento endodôntico multiradicular	980	36	DEN	R\$	393,60
85200115	Retratamento endodôntico uniradicular	575	36	DEN	R\$	235,75
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	798	36	DEN	R\$	327,18
85200107	Retratamento endodôntico multiradicular	1258	36	DEN	R\$	515,78
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	309	0	DEN	R\$	128,69
85200077	Remoção de núcleo intraradicular	163	36	DEN	R\$	66,83
85400505	Remoção de trabalho protético	134	0	DEN	R\$	54,94
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	134	0	DEN	R\$	54,94
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	320	12	DEN	R\$	131,20
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	169	0	DEN	R\$	69,29

PERIODONTIA					
85300047	Raspagem supra-gengival	32	6	S	R\$ 13,12
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	120	6	S	R\$ 49,20
85300012	Dessensibilização dentária	12	6	DEN	R\$ 4,92
85400246	Órtese mio-relaxante (placa oclusal estabilizadora)	1200	0	ASAI	R\$ 492,00
85400270	Placa Oclusal Resiliente	728	0	ASAI	R\$ 297,68
82000921	Gengivectomia	450	12	S	R\$ 184,50
82000948	Gengivoplastia	450	12	S	R\$ 184,50
82000212	Aumento de coroa clínica	400	12	DEN	R\$ 164,00
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	350	12	S	R\$ 143,50
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	350	12	S	R\$ 143,50
82001464	Sepultamento radicular	115	0	DEN	R\$ 47,15
82000557	Cunha proximal	300	0	HASD, HASE, HAID, HAIE	R\$ 123,00
82000889	Enxerto pediculado	650	6	S	R\$ 266,50
82000882	Enxerto gengival livre	650	6	S	R\$ 266,50
82000846	Enxerto conjuntivo subepitelial	600	0	S	R\$ 240,00
82001073	Odonto-seção	450	0	DEN	R\$ 184,50
82000089	Amputação radicular sem obtenção retrógrada	567	0	DEN	R\$ 232,47
82000050	Amputação radicular com obtenção retrógrada	560	0	DEN	R\$ 241,90
82001685	Tunelização	340	0	RMD, RMIE	R\$ 139,40
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	235	12	ASAI	R\$ 99,35
PRÓTESE					
85400556	Restauração metálica fundida	1280	36	DEN	R\$ 516,60
85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	2178	36	DEN	R\$ 892,98
85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	2178	36	DEN	R\$ 892,98
85400548	Restauração em cerômero - inlay	1613	12	DEN	R\$ 661,33
85400530	Restauração em cerômero - onlay	1613	12	DEN	R\$ 661,33
85400220	Núcleo metálico fundido	470	36	DEN	R\$ 192,70
85400211	Núcleo de preenchimento	220	36	DEN	R\$ 90,20
85400282	Pino pré fabricado	220	36	DEN	R\$ 90,20
85400076	Coroa provisória com pino	600	12	DEN	R\$ 246,00
85400084	Coroa provisória sem pino	600	12	DEN	R\$ 246,00
85400092	Coroa total acrílica prensada	800	36	DEN	R\$ 328,00
85400106	Coroa total em cerâmica pura	2420	36	DEN	R\$ 992,20
85400157	Coroa total metal cerâmica	2900	36	DEN	R\$ 1.189,00
85400114	Coroa total em cerômero	1280	36	DEN	R\$ 516,60
85400165	Coroa total metal plástica - cerômero	2000	36	DEN	R\$ 820,00
85400173	Coroa total metal plástica - resina acrílica	2000	36	DEN	R\$ 820,00
85400149	Coroa total metálica	1280	36	DEN	R\$ 516,60
85400475	Reembasamento de coroa provisória	120	12	DEN	R\$ 49,20
85400181	Faceta em cerâmica pura	2420	36	DEN	R\$ 992,20
85400190	Faceta em cerômero	1540	36	DEN	R\$ 631,40
85400335	Prótese parcial fixa em metal cerâmica	2900	36	DEN	R\$ 1.189,00
85400343	Prótese parcial fixa em metal plástica	2000	36	DEN	R\$ 820,00
85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	1388	36	DEN	R\$ 560,88
85400300	Prótese fixa adesiva indireta em metal cerâmica	3484	36	DEN	R\$ 1.428,44
85400319	Prótese fixa adesiva indireta em metal plástica	2772	36	DEN	R\$ 1.136,52
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	1056	36	ASAI	R\$ 432,96
85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	3000	36	ASAI	R\$ 1.230,00
85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão	3073	36	ASAI	R\$ 1.259,93
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	550	6	ASAI	R\$ 225,50
85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	550	6	ASAI	R\$ 225,50
85400408	Prótese total	2682	36	ASAI	R\$ 1.091,42
85400424	Prótese total incolor	3025	36	ASAI	R\$ 1.240,25
85400416	Prótese total imediata	2420	36	ASAI	R\$ 992,20
85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata	440	0	ASAI	R\$ 180,40
85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	224	0	ASAI	R\$ 91,84
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	224	0	ASAI	R\$ 91,84
85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	224	0	ASAI	R\$ 91,84
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	224	0	ASAI	R\$ 91,84

CIRURGIA					
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	190	0	DEN	R\$ 77,90
82000875	Exodontia simples de permanente	190	0	DEN	R\$ 77,90
82000816	Exodontia a retalho	210	0	DEN	R\$ 86,10
82000859	Exodontia de raiz residual	190	0	DEN	R\$ 77,90
82000034	Alveoloplastia	262	6	S	R\$ 107,42
82001707	Ulectomia	150	6	DEN	R\$ 61,50
82000255	Biópsia de lábio	289	0	AS/AI	R\$ 118,49
82000239	Biópsia de boca	289	0	AS/AI	R\$ 118,49
82000263	Biópsia de língua	289	0	LG	R\$ 118,49
82000247	Biópsia de glândula salivar	289	0	ASAI	R\$ 118,49
82000271	Biópsia de mandíbula	289	0	AI	R\$ 118,49
82000280	Biópsia de maxila	289	0	AS	R\$ 118,49
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	289	0	ASAI	R\$ 118,49
82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo	500	6	AS/AI	R\$ 205,00
82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	500	6	AS/AI	R\$ 205,00
82000395	Cirurgia para torus palatino	423	36	AS	R\$ 173,43
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	423	36	AS	R\$ 173,43
82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	327	36	HAID, HAIE	R\$ 134,07
82000380	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	500	36	AI	R\$ 205,00
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	439	24	DEN	R\$ 179,99
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	600	24	DEN	R\$ 246,00
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	550	24	DEN	R\$ 225,50
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	701	24	DEN	R\$ 287,41
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	650	24	DEN	R\$ 266,50
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	720	24	DEN	R\$ 295,20
82000883	Frenulectomia labial	280	24	AS/AI	R\$ 106,80
82000905	Frenulectomia labial	280	24	AS/AI	R\$ 106,80
82000891	Frenulectomia lingual	280	24	LG	R\$ 106,80
82000913	Frenulectomia lingual	280	24	LG	R\$ 106,80
82000298	Bridectomia	280	24	AS/AI	R\$ 106,80
82000301	Bridectomia	280	24	AS/AI	R\$ 106,80
82001288	Remoção de dentes inclusos / impactados	700	0	DEN	R\$ 287,00
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	700	0	DEN	R\$ 287,00
82001391	Retirada de corpo estranho orofaríngeo ou oronasal da região buco-maxilo-facial	600	0	AS	R\$ 246,00
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos - Sem reconstrução	700	0	S	R\$ 287,00
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	700	0	S	R\$ 287,00
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	700	0	S	R\$ 287,00
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	700	0	S	R\$ 287,00
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	700	0	S	R\$ 287,00
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	289	0	S	R\$ 118,49
82001387	Remoção de Odontoma	600	0	S	R\$ 246,00
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	250	0	DEN	R\$ 102,50
82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	700	0	AS	R\$ 287,00
82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	700	0	AS	R\$ 287,00
82000808	Exérese ou excisão de ranula	500	0	AB	R\$ 205,00
82000794	Exérese ou excisão de mucocoele	300	0	LS/LI	R\$ 123,00
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	380	0	ASAI	R\$ 155,80
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	700	0	DEN	R\$ 287,00
82001715	Ulotomia	200	6	DEN	R\$ 82,00
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	510	0	S	R\$ 209,10
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	268	0	S	R\$ 109,08
ORTODONTIA					
86000357	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Aparelho Fixo	343	0	ASAI	R\$ 140,63
86000373	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Aparelho Removível	343	0	ASAI	R\$ 140,63
86000608	Placa de contenção ortodôntica	343	0	ASAI	R\$ 140,63
86000209	Contenção ortodôntica fixa	343	0	ASAI	R\$ 140,63
6160	Aparelho + Manutenção Ortodôntica (cerâmico) - (Confeção, instalação e manutenção)	557	0	ASAI	R\$ 228,37
6170	Documentação Ortodôntica (Tipo 1)	550	0	ASAI	R\$ 225,50
	Teleradiografia com 1 Traçado, RX Panorâmica, Modelos de Estudos, 5 Fotos, Pasta Ortodôntica				
	Caixa de Modelos				
6180	Documentação Ortodôntica (Tipo 2)	700	0	ASAI	R\$ 287,00
	Teleradiografia com 1 Traçado, RX Panorâmico, Modelos de Estudos, 8 Fotos, Pasta ortodôntica				
	Caixa de modelos, 4 Rx Periapicais, 4 Traçados, 6 Slides e 2 Rx Bite Wing				
6190	Reposição de Aparelho Móvel por Perda	300	0	ASAI	R\$ 123,00
6200	Reposição de Brackets	30	0	DEN	R\$ 12,30