

# COBERTURA DO PLANO PLENO

TUSS	PROCEDIMENTOS	ROL	Pleno
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	SIM	S
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	SIM	S
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	SIM	S
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	SIM	S
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	SIM	S
84000163	CONTROLE DO BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	SIM	S
85300055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	SIM	S
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	SIM	S
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	SIM	S
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	SIM	S
84000171	CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE	SIM	S
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	SIM	S
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	SIM	S
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE- TÉCNICA INVASIVA	SIM	S
84000201	REMINERALIZAÇÃO	SIM	S
83000135	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO	SIM	S
85100080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE	SIM	S
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	SIM	S
82001707	ULECTOMIA	SIM	S
82001715	ULOTOMIA	SIM	S
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO -1 FACE	SIM	S
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO -2 FACES	SIM	S
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO- 3 FACES	SIM	S
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO -4 FACES	SIM	S
85100099	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 1 FACE	SIM	S
85100102	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 2 FACES	SIM	S
85100110	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 3 FACES	SIM	S
85100129	RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA - 4 FACES	SIM	S
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	SIM	S
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	SIM	S
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	SIM	S
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	SIM	S
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	SIM	S
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO	SIM	S
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	SIM	S
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	NÃO	S
83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	NÃO	S
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	SIM	S
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	SIM	S
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	SIM	S
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	SIM	S



81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	SIM	S
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	SIM	S
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA/TRATAMENTO EXPECTANTE	SIM	S
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	SIM	S
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	SIM	S
85400262	PINO PRÉ FABRICADO	SIM	S
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	SIM	S
85400432	PROVISÓRIO PARA FACETA	NÃO	S
85400190	FACETA EM CERÔMERO	NÃO	S
85400459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	S
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	SIM	S
85400440	PROVISÓRIO PARA INLAY/ONLAY (CERÔMERO)	NÃO	S
85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	NÃO	S
85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	NÃO	S
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	SIM	S
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	SIM	S
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA Prensada	SIM	S
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO	SIM	S
85400173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - RESINA ACRÍLICA	NÃO	S
85400165	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA - CERÔMERO	NÃO	S
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	SIM	S
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	SIM	S
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	SIM	S
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	SIM	S
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	SIM	S
85200042	PULPOTOMIA	SIM	S
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	SIM	S
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	SIM	S
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	SIM	S
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	SIM	S
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	SIM	S
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	SIM	S
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	SIM	S
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	SIM	S
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	SIM	S
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	SIM	S
85200026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR	SIM	S
85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO	NÃO	S
81000197	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	SIM	S
81000200	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	SIM	S
81000219	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	SIM	S
81000235	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	SIM	S
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82000239	BIÓPSIA DE BOCA	SIM	S
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	SIM	S
82000280	BIÓPSIA DE MAXIA	SIM	S
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	SIM	S
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	SIM	S
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	SIM	S
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S

81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24 HORAS	SIM	S
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ATM	SIM	S
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTES HEMOSTÁTICOS EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTES HEMOSTÁTICOS EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
85200034	PULPECTOMIA	SIM	S
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	SIM	S
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	SIM	S
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	SIM	S
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	SIM	S
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	SIM	S
85300063	TRATAMENTO DE ABCESSO PERIODONTAL AGUDO	SIM	S
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82000816	EXODONTIA A RETALHO	SIM	S
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS/IMPACTADOS	SIM	S
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS/IMPACTADOS	SIM	S
82000034	ALVEOLOPLASTIA	SIM	S
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	SIM	S
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	SIM	S
82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	SIM	S
82000778	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CÁLCULO SALIVAR	SIM	S
82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	SIM	S
82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	SIM	S
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82000174	APICETOMIA UNIRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000182	APICETOMIA UNIRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000077	APICETOMIA BIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000085	APICETOMIA BIRRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000298	BRIDECTOMIA	SIM	S
82000301	BRIDOTOMIA	SIM	S
82001545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO- DENTÁRIA	SIM	S
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO- DENTÁRIA	SIM	S
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	NÃO	S
82001073	ODONTOSECÇÃO	SIM	S
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	SIM	S
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	SIM	S
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-UNILATERAL	SIM	S
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-BILATERAL	SIM	S
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	SIM	S
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82001308	REMOÇÃO DE DRENO EXTRA-ORAL	SIM	S
82001316	REMOÇÃO DE DRENO INTRA-ORAL	SIM	S
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S

85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	SIM	S
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	SIM	S
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	SIM	S
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	SIM	S
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE	SIM	S
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE	SIM	S
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	NÃO	S
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO-NASAL	SIM	S
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO-SINUSAL	SIM	S
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO	SIM	S
82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS /CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS /CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	SIM	S
82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/ PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM ODONTOLOGIA	SIM	S
82000344	CIRURGIA ODONTOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS	NÃO	S
00000063	REDUÇÃO DE TUBEROSIDADE	NÃO	S
00000028	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO NO SEIO MAXILAR	NÃO	S
81000090	CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	NÃO	S
81000073	CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA	SIM	S
86000209	CONTENÇÃO FIXA - POR ARCADA	SIM	S
85300047	RASPAGEM SUPRAGENGIVAL	SIM	S
85300039	RASPAGEM SUBGENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	SIM	S
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	SIM	S
82000921	GENGIVECTOMIA	SIM	S
82000948	GENGIVOPLASTIA	SIM	S
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	SIM	S
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	SIM	S
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	SIM	S
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	NÃO	S
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	SIM	S
82000557	CUNHA PROXIMAL	SIM	S
82000689	ENXERTO PEDICULADO	SIM	S
85300098	MANUTENÇÃO PERIODONTAL	NÃO	S
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA	NÃO	S
84000236	TESTE DE CONTAGEM MICROBIOLÓGICA	NÃO	S
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	SIM	S
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	SIM	S
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	SIM	S
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	SIM	S
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	SIM	S
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	SIM	S
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MAND/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA)	SIM	S
00000061	PANORÂMICA ESPECIAL PARA ATM	NÃO	S
81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MAND/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA) COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	NÃO	S
81000340	RADIOGRAFIA DA ATM	NÃO	S
81000367	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	NÃO	S
81000570	TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO RADIOGRÁFICA	NÃO	S
81000472	TELERRADIOGRAFIA	NÃO	S
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	NÃO	S

82001685	TUNELIZAÇÃO	SIM	S
----------	-------------	-----	---