

TABELA ODONTOLÓGICA DESBAN												
REGRAS												
Código	Descrição	Rol	VALOR 2026-2027	Coparticipação	Idade	Periodicidade	Região	Dente	Face	Alçada	Referência de Material	Regras Gerais
Diagnóstico												
81000049	Consulta odontológica de urgência	Sim	57,37	sim						DA		Exclusivamente em casos de dor ou fratura de dentes anteriores, trauma buco maxilo facial. Autorizada apenas quando o paciente comparece ao consultório sem agendamento prévio.
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	Sim	72,33	sim						DA		Exclusivamente em casos de urgências noturnas de segunda à sexta feira (18:00 às 07:00) e as diurnas e noturnas aos sábado, domingo e feriados (24 horas)
81000065	Consulta odontológica inicial	Sim	42,91	sim		6 meses				DA		
Prevenção												
98000209	Pocote de Prevenção Odontológica	Sim	119,03	sim	acima de 12 anos	6 meses				DA		Procedimentos que compõem o pacote: atividade educativa em saúde bucal, controle de biofilme/placa bacteriana (arcadas inferior e superior), profilaxia:Polimento coronário (arcadas inferior e superior),Remineralização (arcadas inferior e superior), Raspagem supra-gengival: Indicada em pacientes que apresentam cálculo supragengival visível (HAID, HAIE, HASD, HASE).
98000210	Pacote de Prevenção em odontopediatria	Sim	115,87	sim	até 12 anos	6 meses				DA		Procedimentos que compõem o pacote: Atividade educativa em saúde bucal,controle de biofilme/placa bacteriana (arcadas inferior e superior), Profilaxia:polimento coronário (arcadas inferior e superior),remineralização (arcadas inferior e superior), raspagem supra-gengival: Indicada em pacientes que apresentam cálculo supragengival visível (HAID, HAIE, HASD, HASE). Condicionamento em odontologia, aplicação tópica de fluor (HAID, HAIE, HASD, HASE)
Odontopediatria												
81000014	Condicionamento em Odontologia	Sim	18,60	sim	até 12 anos	6 meses				DA		Inclui todas as sessões
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	Sim	82,87	sim	acima de 2 anos	2 anos		DD		DA		Indicada para dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto; dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo. Não remunerada com os códigos 83000046 e 83000062.
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	Sim	82,87	sim	acima de 2 anos	2 anos		DD		DA		Indicado para dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto; dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo. Não remunerado com os códigos 83000020 e 83000062.
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	Sim	82,87	sim	acima de 2 anos	2 anos		DD		DA		Indicado para dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto; dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo. Não remunerado com os códigos 83000020 e 83000046.
83000089	Exodontia simples de decíduo	Sim	43,92	sim		vida		DD		DA		
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	Sim	63,75	sim		vida		DD		DA		Não remunerada juntamente ao tratamento endodontico para o mesmo profissional (83000151).
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	Sim	109,39	sim		1 ano		DD		DA		Não remunerada juntamente ao tratamento pulpotomia para o mesmo profissional (83000127).
84000031	Aplicação de cariostático	Sim	19,12	sim	até 4 anos	6 meses	AS, AI	DD		DA		Por arcada.

84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	Sim	18,60	sim	até 15 anos	6 meses		DP	O, P	DA		Indicada para dentes recém erupcionados na dentição permanente até a erupção dos segundos molares. Não remunerada com o código 84000074.
84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras	Sim	18,61	sim	até 15 anos	6 meses		DP	O, P	DA		Indicada para dentes recém erupcionados na dentição permanente até a erupção dos segundos molares. Não remunerada com o código 84000058.
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	Sim	63,75	sim				DD		DA		
85100013	Capeamento pulpar direto	Sim	24,22	sim		vida		DD e DP		DA		Em casos de exposição pulpar assintomática, durante o preparo cavitário. Inclui o curativo provisório. Não remunerado com o código 83000151
85100048	Colagem de fragmentos dentários	Sim	67,97	sim		vida		DD e DP		DA		
Dentística												
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	Sim	76,50	sim		2 anos		DP e DD	V	DA		Não remunerada juntamente com restauração em resina nas faces mesial, distal e vestibular
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	Sim	49,86	sim		2 anos		DP e DD	M, D, P, L, V, O	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	75,73	sim		2 anos		DP e DD	VD, VL, VM, VO, DL, DM, DO, MO, LM, LO	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	90,88	sim		2 anos		DP e DD	DOP, DOL, DOV, MOD, MOP, MOL, MOV	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	90,88	sim		2 anos		DP e DD	MODP, MODL, MODV	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Sim	33,24	sim		1 ano		DP e DD	M, D, P, L, V, O	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Sim	39,38	sim		1 ano		DP e DD	VD, VL, VM, VO, DL, DM, DO, MO, LM, LO	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Sim	41,69	sim		1 ano		DP e DD	DOP, DOL, DOV, MOD, MOP, MOL, MOV	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Sim	41,69	sim		1 ano		DP e DD	MODP, MODL, MODV	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Sim	68,16	sim		2 anos		DP e DD	M, D, P, L, V, O, I	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Sim	75,85	sim		2 anos		DP e DD	DO, MO, OP, OL, OV, MI, DI, VI, MD, MV, DP, PV	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades.
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Sim	84,82	sim		2 anos		DP e DD	DOP, DOL, DOV, MOD, MOP, MOL, MOV, DIV, MIV, DIM, IVP	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades. Dentes anteriores, correspondente as antigas CLIII e CLIV de Black
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Sim	85,83	sim		2 anos		DP e DD	MODP, MODL, MODV, MVPI, MOVL, DOVL, MDVP	DA		Autorizada por face restaurada, independente do número de cavidades, sendo que a face incisal está incluída quando existe vestibular e lingual juntas.
85100021	Clareamento caseiro	não	254,99	sim	acima de 18 anos	5 anos	AS, AI			DA		Inclui placa e produto. Por arcada.
Endodontia												
85100056	Curativo de demora em endodontia	Sim	38,66	sim		2 anos		DP		DA		Inclui todas as sessões de troca de curativo.
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	Não	148,79	sim	acima de 16 anos	2 anos		DP		AI		Em dentes anteriores e pré-molares. Inclui todas as sessões. Passível de repetição com 2 anos. Não autorizados em dentes que serão restaurados com coroa total .RX inicial.
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	Não	37,93	sim		2 anos		DP		DA		
85200034	Pulpectomia	Não	57,37	sim		vida		DD e DP		DA		Não remunerada juntamente ao tratamento endodôntico para o mesmo profissional, exceto quando não for realizada na mesma consulta (85200140; 85200158; 85200166).

85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	Sim	108,45	sim		vida		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	Sim	127,49	sim		2 anos		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	Sim	46,76	sim		2 anos		DP e DD		DA		Aguardar 60 dias para a realização da restauração definitiva.
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	Sim	412,32	sim		2 anos		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final, com a visualização nítida das duas raízes. Quando necessário, será autorizado para casosem que o tratamento endodôntico foi realizado há mais de 2 anos.Havendo a necessidade antes do prazo, deverá ser ser realizado pelo mesmo profissional responsável pelo tratamento endodôntico sem ônus para o paciente e/ou operadora. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	Sim	551,99	sim		2 anos		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final.Quando necessário, será autorizado para casos onde o tratamento endodôntico foi realizado há mais de 2 anos.Havendo a necessidade antes do prazo, deverá ser ser realizado pelo mesmo profissional responsável pelo tratamento endodôntico sem ônus para o paciente e/ou operadora. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	Sim	309,94	sim		2 anos		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final.Quando necessário, será autorizado para casos onde o tratamento endodôntico foi realizado há mais de 2 anos.Havendo a necessidade antes do prazo, deverá ser ser realizado pelo mesmo profissional responsável pelo tratamento endodôntico sem ônus para o paciente e/ou operadora. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	Sim	361,87	sim				DP		AF		RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	Sim	241,19	sim	4 a 16 anos	15 dias		DP		AI e AF		Remunerada por sessão de troca de curativo. Máximo de 3 sessões - RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	Sim	324,09	sim		Vida		DP		AF		RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	Sim	524,51	sim		Vida		DP		AF		RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	Sim	257,16	sim		Vida		DP		AF		RX periapical inicial e final. O uso do microscópio já está incluso no tratamento endodôntico.
Periodontia												
82000212	Aumento de coroa clínica	Sim	168,29	não		2 anos		DP		DA		Inclui acesso cirurgico e restabelecimento do espaço biológico por meio de remoção do tecido ósseo. Quando a remoção for apenas de tecido gengival, lançar gengivectomia ou gengivoplastia (Rx inicial e final). Não remunerado com os códigos 82000921 e 82000948.
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	Sim	180,51	não		2 anos	S1, S2, S3, S4, S5, S6	DP		DA		Indicada para bolsas acima de 5 mm. Por hemi arco.
82000557	Cunha proximal	Sim	66,93	não	A partir de 15 anos	2 anos		17,27,37,47,18,28,38,48		DA		
82000646	Enxerto de conjuntivo	Sim	215,00	não		18 ANOS	por dente			AI e AF		Necessário envio de relatório e foto inicial.
82000662	Enxerto gengival livre	Sim	286,86	não		2 anos	S1, S2, S3, S4, S5, S6	DP		AI		Necessário envio de relatório e foto inicial. Por sextante

82000921	Gengivectomia	Sim	114,74	não		2 anos	S1, S2, S3, S4, S5, S6	DP		DA		Refere-se sobretudo a situações relacionadas com a hipertrofia gengival (excesso ou gengiva aumentada). Não remunerado com os códigos 82000948 e 82000212. Por sextante
82000948	Gengivoplastia	Sim	114,74	não		2 anos	S1, S2, S3, S4, S5, S6	DP		DA		É aplicada essencialmente quando se pretende alterar o contorno gengival que circunda os dentes. Não remunerada com os códigos 82000921 e 82000212. Por sextante.
82001251	Reimplante dentário com contenção	Sim	74,58	sim		2 anos		DP		DA		
85300012	Dessensibilização dentária	Sim	22,16	sim		6 meses	AS, AI	DP		AF		Inclui todas as sessões. Permitida apenas após a raspagem subgengival . Encaminhar relatório e registro dos dentes envolvidos.
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	Sim	67,83	sim			S1, S2, S3, S4, S5, S6	DP		DA		Por sextante.
85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	Sim	35,06	sim		6 meses	AS, AI	DP		DA		Só autorizada para especialistas em periodontia. Destina-se ao preparo da cavidade oral para tratamento periodontal. Ex.: restaurações e próteses mal adaptadas. Por arcada.
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	Sim	61,32	não				DP		DA		
85300098	Manutenção periodontal	Sim	96,77	sim		6 meses		DP		DA		Exclusiva para pacientes em tratamento periodontal com raspagem subgengival prévia. Envolve os 4 hemiarcos. Inclui reforço da educação para a saúde, raspagem supragengival (85300047) e polimento (84000198) nos 4 hemiarcos, além da raspagem subgengival nas áreas indicadas.
82001685	Tunelização	Sim	152,99	não		2 anos	S1, S2, S3, S4, S5, S6	DP		DA		Por sextante.
85300039	Raspagem sub gengival	Sim	58,65	sim		6 meses	S1, S2, S3, S4, S5, S7	DP		DA		Não autorizada junto com o código 85300098. Caso haja a necessidade do retorno do paciente em período inferior, lançar o código 85300098. Por sextante.
Procedimentos Gerais												
82000034	Alveoloplastia	Sim	91,13	não				DP		DA		Não remunerada juntamente com a exodontia (82000816; 82000859; 82000875)
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	Sim	205,52	não		vida		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	Sim	166,01	não		vida		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Sim	236,02	não		2 meses		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Sim	163,13	não		2 meses		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Sim	236,02	não		2 meses		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	212,07	não		2 meses		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Sim	163,13	não		2 meses		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	146,82	não		2 meses		DP		AI e AF		RX periapical inicial e final
82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo	Sim	71,95	não			HAID, HAIE, HASD, HASE	DP		DA		Por hemi arco.
82000271	Biópsia de mandíbula	Sim	90,88	não						DA		
82000280	Biópsia de maxila	Sim	90,88	não						DA		

82000247	Biópsia de glândula salivar	Sim	90,88	não					DA		
82000298	Bridectomia	Sim	114,72	não					DA		
82000301	Bridotomia	Sim	95,96	não					DA		
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	Sim	59,67	não					DA		
82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	Sim	199,93	não					DA		
82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	Sim	141,37	não					DA		
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	76,84	sim					DA		Código já incluso nos procedimentos de extrações e cirurgias.
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	61,47	sim					DA		Código já incluso nos procedimentos de extrações e cirurgias.
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	Sim	159,62	não					DA		
82000794	Exérese ou excisão de mucocoele	Sim	106,02	não					DA		
82000808	Exérese ou excisão de rânula	Sim	117,80	não					DA		
82000816	Exodontia a retalho	Sim	98,17	não				DP	DA		Autorizada apenas quando o resto radicular estiver subgingival.
82000859	Exodontia de raiz residual	Sim	80,64	não		vida		DP	DA		Não remunerada com os códigos 82000859,82000875.
82000875	Exodontia simples de permanente	Sim	84,15	não		vida		DP	DA		Não remunerada com os códigos 82000816,82000875,82001073, 82001286 e 82001294
82001731	Exodontia de incluso/impactado supra numerário	Sim	271,62	não		vida		DP	AI		Necessário envio de Rx inicial. Não remunerada com os códigos 82000816,82000859, 82001073, 82001286 e 82001294
82000883	Frenulectomia labial	Sim	106,02	não					DA		
82000891	Frenulectomia lingual	Sim	106,02	não					DA		
82000905	Frenulotomia labial	Sim	106,02	não					DA		
82000913	Frenulotomia lingual	Sim	106,02	não					DA		
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	102,00	não					DA		
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	102,00	não					DA		
82001073	Odonto-seção	Sim	121,87	não				DP	AI		Necessário envio de Rx inicial. Não remunerada com os códigos 82000816,82000859, 82001073, 82001286 e 82001294
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	Sim	88,35	não					DA		
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	Sim	88,35	não					DA		
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	Sim	271,62	não		vida		DP	AI		RX periapical inicial. Já inclusos alveoloplastia e odonto-seção. Não remunerada com os códigos 82000816,82000859,82000875,70006165, 70006166 e 82001294.
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	Sim	271,62	não		vida		DP	AI		RX periapical inicial. Já inclusos alveoloplastia e odonto-seção. Não remunerado com os códigos 82000816,82000859,82000875,70006165, 70006166 e 82001286.
82001367	Remoção de odontoma	Sim	112,42	não				DP	AI		RX periapical inicial
82001650	Tratamento de alveolite	Sim	70,12	sim				DP	DA		RX periapical inicial

82001707	Ulectomia	Sim	55,59	não	sim			DP,DD		DA		Indicada quando é feita uma incisão (corte), com remoção de tecido gengival, visando facilitar a vinda do dente.
82001715	Ulotomia	Sim	55,59	não				DP,DD		DA		Indicada quando é feita apenas uma incisão (corte), sem remoção de tecido gengival, visando facilitar a vinda do dente.
Prótese												
85400337	Modelo de estudo	Não	49,09	sim		6 meses	AS, AI	DP		DA		Autorizado apenas em casos de reabilitações orais extensas envolvendo mais de 6 elementos. Por arcada.
85400336	Coroa veneer metalocerâmica	Não	520,18	sim		5 anos		DP		DA		
85400338	Coroa veneer metaloplástica	Não	489,58	sim		5 anos		DP		DA		
85400335	Prótese parcial fixa metalocerâmica	Não	713,97	sim		5 anos		DP		AF		Rx inicial e final.Remunerada por elemento da ponte fixa
85400343	Prótese parcial fixa metaloplástica	Não	397,78	sim		5 anos		DP		AF		Rx inicial e final.Remunerada por elemento da ponte fixa
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	Sim	76,02	sim		1 ano		DP		DA		Por sessão. (máximo de 3 sessões).Não se aplica aos ajustes realizados nas placas oclusais.
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	Sim	55,31	sim		1 ano		DP		DA		Por sessão. (máximo de 3 sessões).Não se aplica aos ajustes realizados nas placas oclusais.
85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	Não	76,50	sim		1 ano	AS, AI			DA		Não permitido dentro do período de carência para o profissional que executou a prótese.Por arcada.
85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	Não	76,50	sim		1 ano	AS, AI			DA		Não permitido dentro do período de carência para o profissional que executou a prótese.Por arcada.
85400076	Coroa provisória com pino	Sim	77,13	sim		1 ano		DP		DA		Inclui ajustes e reembasamentos
85400084	Coroa provisória sem pino	Sim	77,13	sim		1 ano		DP		DA		Inclui ajustes e reembasamentos
85400106	Coroa total em cerâmica pura	Não	981,71	sim		5 anos		DP		PF	In - Ceram Empress Dissilicato de Lítio (E-max)	Indicada somente para dentes com mais de três faces acometidas, não passíveis de restauração direta . Não autorizada por motivos exclusivamente estéticos. Se a indicação não for passível de visualização no Rx deverá ser encaminhado para a auditoria inicial.RX inicial e RX final.Não autorizada junto com o código de clareamento endógeno(85200018)
85400114	Coroa total em cerômero	Sim	460,86	sim		5 anos		DP		DA	Solidex Sinfony Ceramage	RX inicial e final.Não autorizada junto com o código de clareamento endógeno(85200018)
85400149	Coroa total metálica	Sim	314,91	sim		5 anos		DP		DA	Alloy	Não autorizada junto com o código de clareamento endógeno(85200018)
85400157	Coroa total metalo cerâmica	Não	713,97	sim		5 anos		DP		PF		RX inicial e final.Não autorizada junto com o código de clareamento endógeno(85200018)
85400211	Núcleo de preenchimento	Sim	63,11	sim		5 anos		DP		DA		Não autorizado como material de forramento
85400220	Núcleo metálico fundido	Sim	176,71	sim		5 anos		DP		DA	Ligas não Nobres	Comprimento dentro dos padrões técnicos(mínimo de metade do comprimento radicular)
85400246	Órtese miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora)	Não	436,03	sim		1 ano				DA	Acrílico Acetato Reforçado	Inclui todos os ajustes e sessões necessárias
85400262	Pino pré fabricado	Sim	140,24	sim		5 anos		DP		DA	Fibra de vidro Carbono Rosqueável	Comprimento dentro dos padrões técnicos(mínimo de metade do comprimento radicular).
85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	Não	956,21	sim		5 anos				DA		Os dentes de apoio deverão possuir pelo menos metade da inserção óssea.
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	Não	337,05	sim		1 ano				DA		Os dentes de apoio deverão possuir pelo menos metade da inserção óssea.
85400408	Prótese total	Não	989,67	sim		5 anos				DA	Dentes Natusdent	

85400416	Prótese total imediata	Não	427,81	sim		1				DA		
85400424	Prótese total incolor	Não	1.077,33	sim		5 anos				DA	Dentes Natusdent	
85400440	Provisório para Inlay/Onlay	Sim	77,13	sim				DP		DA		Inclui ajustes e reembasamentos
85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	Sim	77,13	sim				DP		DA		Inclui ajustes e reembasamentos
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	Sim	46,07	sim				DP		DA		
85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial (em consultório e em laboratório)	Não	127,49	sim		6 meses				DA		
85400505	Remoção de trabalho protético	Sim	51,00	sim		vida		DP		DA		
85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	Não	931,98	sim		5 anos		DP		PF	Dissilicato de Lítio (E-max)	Indicada somente para dentes com mais de três faces acometidas, não passíveis de restauração direta . Não autorizada por motivos estéticos. Se a indicação não for passível de visualização no Rx deverá ser encaminhado para a auditoria inicial. RX inicial e RX final.
85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	Não	931,98	sim		5 anos		DP		PF	Dissilicato de Lítio (E-max)	Indicada somente para dentes com mais de três faces acometidas, não passíveis de restauração direta . Não autorizada por motivos estéticos. Se a indicação não for passível de visualização no Rx deverá ser encaminhado para a auditoria inicial. RX inicial e RX final.
85400530	Restauração em cerômero - onlay	Não	440,62	sim		5 anos		DP		DA	Solidex Sinfony Ceramage	Indicada somente para dentes com mais de três faces acometidas, não passíveis de restauração direta . Não autorizada por motivos estéticos. Se a indicação não for passível de visualização no Rx deverá ser encaminhado para a auditoria inicial. RX inicial e RX final.
85400548	Restauração em cerômero - inlay	Não	440,62	sim		5 anos		DP		DA	Solidex Sinfony Ceramage	Indicada somente para dentes com mais de três faces acometidas, não passíveis de restauração direta . Não autorizada por motivos estéticos. Se a indicação não for passível de visualização no Rx deverá ser encaminhado para a auditoria inicial. RX inicial e RX final.
85400556	Restauração metálica fundida	Sim	318,73	sim		2 anos		DP		DA	Alloy	
Cirurgia Buco-Maxilo Facial												
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	Sim	196,73	não						AI		RX ou tomografia inicial
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxili-facial	Sim	195,51	não						AI		RX ou tomografia inicial
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região	Sim	158,54	não						AI		RX ou tomografia inicial
82001413	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial	Sim	158,54	não						AI		RX ou tomografia inicial
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	Sim	195,51	não						AI		RX ou tomografia inicial
82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	Sim	71,95	não						AI		RX ou tomografia inicial
Exames Complementares												
81000278	Fotografia	Não	9,82	sim						DA		Máxima de 8.
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	Sim	171,66	sim		1 ano				DA		14 periapicais, 4 bitewing. Não pode ser solicitado juntamente com os códigos 81000421 e 81000375

81000367	Radiografia da mão e punho - carpal	Não	38,57	sim						DA		
81000375	Radiografia interproximal - bite-wing	Sim	9,54	sim						DA		
81000383	Radiografia oclusal	Sim	23,84	sim						DA		
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	Sim	56,10	sim		1 ano				DA		
81000421	Radiografia periapical	Sim	9,54	sim						DA		
81000472	Telerradiografia	Não	42,07	sim						DA		
84000244	Teste de fluxo salivar	Sim	117,76	sim						DA		
84000252	Teste de acidez salivar	Sim	117,76	sim						DA		