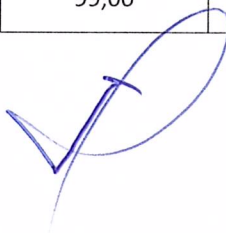


TABELA DE PREÇOS 2018							
UOP SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO							
ÁREA ODONTOLÓGICA (VÁLIDO PARA TODOS OS PÓLOS DE ATUAÇÃO)							
CÓD.	DIAGNÓSTICO E EXAME CLÍNICO	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
354	Consulta Inicial: Exame clínico	24,00	19,50	15,00	19,50	14,50	10,00
966	Odontologia ocupacional	42,00	32,50	30,00	32,50	28,00	26,00
CÓD.	RADIOLOGIA	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
383	RX Periapical	18,00	13,00	11,00	13,00	10,00	9,00
381	RX Odontológico Bite Wing	18,00	13,00	11,00	13,00	10,00	9,00
CÓD.	PREVENCAO	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
379	Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarcadas)	52,00	39,50	35,00	39,50	32,50	30,00
378	Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	30,00	22,50	20,00	22,50	18,50	17,00
634	Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	28,00	21,50	19,00	21,50	18,00	17,00



1070	Tratamento de Gengivite– Terapêutica básica (2 hemiarçadas)	68,00	51,50	46,00	51,50	43,00	40,00
cód.	ODONTOPEDIATRIA	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
	Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarçadas)	31,00	23,50	21,00	23,50	19,50	18,00
	Aplicação de Selante (por elemento)	32,00	24,50	22,00	24,50	20,50	19,00
	Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	38,00	29,00	26,00	29,00	24,00	22,00
	Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas)	30,00	22,50	20,00	22,50	18,50	17,00
	Remineralização - Flúorterapia (quatro sessões)	30,00	22,50	20,00	22,50	18,50	17,00
	Adequação do Meio Bucal com Ionômero de Vidro (por hemiarçada)	61,00	46,00	41,00	46,00	38,00	35,00
	Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada)	61,00	45,50	40,00	45,50	37,50	35,00
	Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	54,00	40,50	36,00	40,50	34,00	32,00
	Restauração Preventiva (ionômero + selante)	55,00	41,50	37,00	41,50	34,50	32,00
	Coroa de Aço	116,00	87,00	77,00	87,00	72,00	67,00
	Pulpotomia	72,00	54,00	48,00	54,00	45,00	42,00
	Tratamento Endodôntico em Decíduos	132,00	99,00	88,00	99,00	82,50	77,00



	Exodontia de Dentes Decíduos	40,00	30,50	27,00	30,50	25,50	24,00
	Mantenedor de Espaço	193,00	145,00	129,00	145,00	121,00	113,00
	Placa de Mordida	162,00	121,50	108,00	121,50	101,00	94,00
	Plano Inclinado	163,00	122,50	109,00	122,50	102,00	95,00
	Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	43,00	32,50	29,00	32,50	27,00	25,00
	Ulotomia	54,00	42,00	39,00	42,00	37,50	36,00
	Ulectomia	57,00	45,00	42,00	45,00	39,00	36,00
	Restauração Temporária	43,00	32,00	28,00	32,00	26,50	25,00
cód.	DENTISTICA	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
365	Restauração de Amálgama - 1 face	48,00	36,00	32,00	36,00	30,00	28,00
367	Restauração de Amálgama - 2 faces	61,00	45,50	40,00	45,50	37,50	35,00
368	Restauração de Amálgama - 3 faces	72,00	54,00	48,00	54,00	45,00	42,00
1057	Restauração de Amálgama - 4 faces	87,00	65,50	58,00	65,50	54,50	51,00
	Restauração de Amálgama Pin	92,00	69,50	62,00	69,50	58,00	54,00

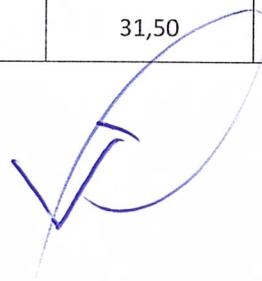


1058	Restauração Resina Fotopolimerizável - Classe I, V ou VI	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00
1059	Restauração Resina Fotopolimerizável - Classe III	61,00	46,00	41,00	46,00	38,50	36,00
1060	Restauração Resina Fotopolimerizável - Classe II ou IV	87,00	65,50	58,00	65,50	54,50	51,00
	Faceta em Resina	98,00	73,50	65,00	73,50	61,00	57,00
	Núcleo de Preenchimento em Ionômero de Vidro	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00
	Núcleo de Preenchimento Resina Fotopolimerizável	74,00	56,00	50,00	56,00	46,50	43,00
	Núcleo de Preenchimento em Amálgama	74,00	56,00	50,00	56,00	46,50	43,00
	Ajuste Oclusal (por sessão)	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00
	Retentor Intrarradicular	158,00	119,00	106,00	119,00	99,00	92,00
	Clareamento de Dente Vitalizado	37,00	28,00	25,00	28,00	23,50	22,00
	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	396,00	297,00	264,00	297,00	247,50	231,00
	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitalizados por arcada	249,00	187,00	166,00	187,00	155,50	145,00
	Restauração Metálica Fundida	202,00	152,00	135,00	152,00	126,50	118,00
489	Restauração Temporária	42,00	31,50	28,00	31,50	26,50	25,00

	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	176,00	132,00	117,00	132,00	109,50	102,00
	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	409,00	307,00	273,00	307,00	256,00	239,00
CÓD.	ENDODONTIA	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
1062	Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	175,00	131,00	116,00	131,00	109,00	102,00
1065	Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	207,00	155,50	138,00	155,50	129,50	121,00
1066	Tratamento Endodôntico de Molar	337,00	253,00	225,00	253,00	211,00	197,00
1067	Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	188,00	141,50	126,00	141,50	118,00	110,00
1069	Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	259,00	194,50	173,00	194,50	162,00	151,00
1076	Retratamento Endodôntico de Molar	440,00	330,00	293,00	330,00	275,00	257,00
	Tratamento de Perfuração	120,00	90,00	80,00	90,00	75,00	70,00
	Remoção de Núcleo Intrarradicular(por elemento)	105,00	79,00	70,00	79,00	66,00	62,00
	Capeamento Pulpal (excluindo restauração final)	63,00	47,50	42,00	47,50	39,50	37,00
362	Pulpotomia	73,00	55,00	49,00	55,00	46,00	43,00
	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	176,00	132,00	117,00	132,00	109,50	102,00



	Preparo Para Núcleo Intrarradicular	48,00	36,00	32,00	36,00	30,00	28,00
	Tratamento Dentes com Rizogênese Imcompleta (por sessão)	72,00	54,00	48,00	54,00	45,00	42,00
783	Urgência Endodôntica– Pulpectomia (independe da sequência do tratamento)	76,00	57,50	51,00	57,50	48,00	45,00
	Apicetomia de Caninos ou incisivos	164,00	123,00	109,00	123,00	102,50	96,00
	Apicetomia de Caninos ou incisivos com obturação retrógrada	188,00	141,00	125,00	141,00	117,50	110,00
	Apicetomia de pré-molares	194,00	146,00	130,00	146,00	121,50	113,00
	Apicetomia de pré-molares com obturação retrógrada	219,00	164,50	146,00	164,50	137,00	128,00
	Apicetomia de Molares	225,00	169,00	150,00	169,00	140,50	131,00
	Apicetomia de Molares com obturação retrógrada	250,00	188,00	167,00	188,00	156,50	146,00
	Remoção de Corpo Estranho Intracanal por Conduto	82,00	62,00	55,00	62,00	51,50	48,00
467	Curativo de Demora	94,00	71,00	63,00	71,00	59,00	55,00
	Reembasamento Provisório	32,00	24,00	21,00	24,00	19,50	18,00
	Restauração Temporária	42,00	31,50	28,00	31,50	26,50	25,00



CÓD.	PERIODONTIA	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
673	Tratamento Não Cirúrgico Periodontite Leve (por seguimento) Baixo Risco	62,00	46,50	41,00	46,50	38,50	36,00
674	Tratamento Não Cirúrgico Periodontite Moderada (por seguimento) Médio Risco	72,00	54,00	48,00	54,00	45,00	42,00
	Tratamento Não Cirúrgico Periodontite Grave (por seguimento) Alto Risco	84,00	63,00	56,00	63,00	52,50	49,00
	Tratamento de Processo Agudo (por sessão)	74,00	55,50	49,00	55,50	46,00	43,00
	Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	28,00	21,50	19,00	21,50	18,00	17,00
	Dessensibilização Dentária (por segmento)	37,00	28,00	25,00	28,00	23,50	22,00
	Imobilização Dentária com Restauração Fotopolimerizável (3 dentes)	103,00	77,50	69,00	77,50	64,50	60,00
	Ajuste Oclusal (por sessão)	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00
	Remoção de Fatores de Retenção	57,00	43,00	38,00	43,00	36,00	34,00
	Placa de Mordida Miorrelaxante	164,00	123,00	109,00	123,00	102,50	96,00
	Proervação Pré-Cirúrgica (por segmento)	56,00	42,50	38,00	42,50	35,50	33,00
643	Gengivectomia (por segmento)	129,00	97,00	86,00	97,00	81,00	76,00



633	Cirurgia a Retalho (por segmento)	180,00	135,00	120,00	135,00	110,00	100,00
	Sepultamento Radicular (por raiz)	136,00	102,50	91,00	102,50	85,50	80,00
	Cunha Distal (por elemento)	128,00	96,50	86,00	96,50	80,50	75,00
	Extensão de Vestíbulo (por segmento)	142,00	107,00	95,00	107,00	89,00	83,00
	Enxerto Pediculado (por elemento)	136,00	102,50	91,00	102,50	85,50	80,00
	Enxerto Livre (por elemento)	162,00	121,50	108,00	121,50	101,50	95,00
	Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento)	163,00	122,00	108,00	122,00	101,50	95,00
	Frenectomia ou Bridectomia	116,00	87,50	78,00	87,50	73,00	68,00
	Odonto-Secção (por elemento)	132,00	99,00	88,00	99,00	82,50	77,00
	Amputação Radicular sem Obturação Retrogada - por raiz	165,00	124,50	111,00	124,50	104,00	97,00
	Amputação Radicular com Obturação Retrogada - por raiz	190,00	143,00	127,00	143,00	119,00	111,00
	Manutenção do Tratamento Cirurgico	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00
	Tratamento Periodontal de Manutenção para Periodontite Leve 6 em 6 meses	147,00	110,50	98,00	110,50	92,00	86,00
	Tratamento Periodontal de Manutenção para Periodontite Moderada 4 em 4 m	147,00	110,50	98,00	110,50	92,00	86,00
	Tratamento Periodontal de Manutenção para Periodontite Grave 2 e 2 meses	147,00	110,50	98,00	110,50	92,00	86,00

1075	Aumento de Coroa Clínica (por elemento)	134,00	100,50	89,00	100,50	83,50	78,00
	Tratamento Regenerativo com uso de Barreira	414,00	310,50	276,00	310,50	258,50	241,00
	Tratamento Regenerativo com enxerto de osso autógeno	265,00	199,00	177,00	199,00	166,00	155,00
	Tratamento Regenerativo com materiais enxertantes	397,00	297,50	264,00	297,50	247,50	231,00
	Manutenção do Tratamento Cirúrgico Relacionada a Procedimento Regenerativo (por sessão) totalizando 4 sessões	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00
	Restauração Temporária	42,00	31,50	28,00	31,50	26,50	25,00
CÓD.	HALITOSE	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
	Diagnóstico da Halitose	201,00	151,00	134,00	151,00	126,00	118,00
	Tratamento da Halitose	650,00	487,50	433,00	487,50	406,00	379,00
CÓD.	PRÓTESE		SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
	Planejamento em Prótese (modelo de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável)	78,00	58,50	52,00	58,50	49,00	46,00
	Enceramento de Diagnóstico (por elemento)	85,00	64,00	57,00	64,00	53,50	50,00
	Ajuste Oclusal (por sessão)	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00

	Restauração Metálica fundida	202,00	152,00	135,00	152,00	126,50	118,00
	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	409,00	307,00	273,00	307,00	256,00	239,00
	Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas	36,00	27,00	24,00	27,00	22,50	21,00
	Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	46,00	35,00	31,00	35,00	29,00	27,00
	Núcleo Metálico Fundido	142,00	107,00	95,00	107,00	89,00	83,00
	Coroa Provisória	79,00	59,50	53,00	59,50	49,50	46,00
	Coroa Provisória prensada em resina	164,00	123,00	109,00	123,00	102,00	95,00
	Reembasamento provisório	32,00	24,00	21,00	24,00	19,50	18,00
	Coroa de Jaqueta Acrílica	200,00	150,00	133,00	150,00	125,00	117,00
	Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura	471,00	353,50	314,00	353,50	294,50	275,00
	Coroa Metal Cerâmica	416,00	312,00	277,00	312,00	260,00	243,00
	Coroa de Veneer	337,00	253,00	225,00	253,00	211,00	197,00
	Coroa Total Metálica	234,00	175,50	156,00	175,50	146,00	136,00
	Coroa 3/4 ou 4/5	234,00	175,50	156,00	175,50	146,00	136,00
	Facetas Laminadas de Porcelana	410,00	307,50	273,00	307,50	256,00	239,00
	Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento)	560,00	420,00	373,00	420,00	349,50	326,00

	Prótese Fixa em Metaloplastica (por elemento)	426,00	319,50	284,00	319,50	266,50	249,00
	Prótese Fixa Adesiva Direta (por elemento)	176,00	132,00	117,00	132,00	109,50	102,00
	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metaloplastica (3 elementos)	751,00	563,50	501,00	563,50	469,50	438,00
	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metaloplastica (3 elementos)	537,00	403,00	358,00	403,00	335,50	313,00
	Prótese Parcial removível Provisória em Acrílico com ou sem Grampos	397,00	298,00	265,00	298,00	248,50	232,00
	Prótese Parcial Removível com Grampos Bilateral	698,00	524,00	466,00	524,00	436,50	407,00
	Prótese Parcial Removível para Encaixes	942,00	706,50	628,00	706,50	588,50	549,00
	Encaixe Fêmea (por elemento)	400,00	300,50	267,00	300,50	250,50	234,00
	Encaixe Macho (por elemento)	400,00	300,50	267,00	300,50	250,50	234,00
	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial	205,00	154,00	137,00	154,00	128,50	120,00
	Prótese Total	894,00	670,50	596,00	670,50	558,50	521,00
	Prótese Total caracterizada	1.120,00	840,50	747,00	840,50	700,50	654,00
	Prótese Total imediata	574,00	431,00	383,00	431,00	359,00	335,00
498	Casquete de Moldagem	66,00	49,50	44,00	49,50	41,00	38,00
	Ponto de Solda	140,00	105,00	93,00	105,00	87,50	82,00

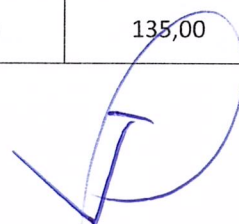


	Guia Cirúrgico para Prótese Imediata	200,00	150,00	133,00	150,00	124,50	116,00
	Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal	156,00	117,00	104,00	117,00	97,50	91,00
	Jig ou Front-Platô	78,00	58,50	52,00	58,50	48,50	45,00
500	Conserto em Prótese Total / Parcial	117,00	88,00	78,00	88,00	73,50	69,00
	Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	56,00	42,50	38,00	42,50	35,50	33,00
463	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	176,00	132,00	117,00	132,00	109,50	102,00
	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)	249,00	187,00	166,00	187,00	155,50	145,00
	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	396,00	297,00	264,00	297,00	247,50	231,00
	Restauração livre de metal	494,00	370,50	329,00	370,50	308,50	288,00
	Restauração Temporária	42,00	31,50	28,00	31,50	26,50	25,00
CÓD.	CIRURGIA	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
496	Exodontia (por elemento)	72,00	54,00	48,00	54,00	45,00	42,00
420	Exodontia a Retalho	92,00	69,50	62,00	69,50	58,00	54,00

423	Exodontia Raiz Residual	72,00	54,00	48,00	54,00	45,00	42,00
	Alveoloplastia (por segmento)	98,00	73,50	65,00	73,50	61,00	57,00
	Ulotomia	66,00	49,50	44,00	49,50	41,00	38,00
	Biópsia	99,00	74,50	66,00	74,50	62,00	58,00
	Sulcoplastia (por elemento)	108,00	81,00	72,00	81,00	67,50	63,00
	Cirurgia para Torus Palatino	128,00	96,00	85,00	96,00	80,00	75,00
	Cirurgia para Toros Mandibular - Unilateral	103,00	77,00	68,00	77,00	64,00	60,00
	Cirurgia para Toros Mandibular - Bilateral	156,00	117,00	104,00	117,00	97,50	91,00
	Apicetomia de Canino ou Incisivos	164,00	123,00	109,00	123,00	102,50	96,00
	Apicetomia de Canino ou Incisivos - Com Obturação Retrograda	188,00	141,00	125,00	141,00	117,50	110,00
	Apicetomia de Pré-Molares	194,00	146,00	130,00	146,00	121,50	113,00
	Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação Retrograda	219,00	164,50	146,00	164,50	137,00	128,00
	Apicetomia de Molares	225,00	169,00	150,00	169,00	140,50	131,00
	Apicetomia de Molares - Com obturação Retrograda	250,00	188,00	167,00	188,00	156,50	146,00
	Frenectomia ou Bridectomia	116,00	87,50	78,00	87,50	73,00	68,00
436	Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados	174,00	130,50	116,00	130,50	109,00	102,00



	Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos	174,00	130,50	116,00	130,50	109,00	102,00
	Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	194,00	146,00	130,00	146,00	121,50	113,00
	Tratamento de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final)	225,00	169,00	150,00	169,00	140,50	131,00
	Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar	214,00	161,00	143,00	161,00	134,00	125,00
	Tratamento Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal com retalho	174,00	130,50	116,00	130,50	109,00	102,00
	Excisão de Glândula Sublingual	394,00	296,00	263,00	296,00	246,50	230,00
	Excisão de Glândula Submandibular	394,00	296,00	263,00	296,00	246,50	230,00
	Excisão de Glândula Parótida	639,00	479,50	426,00	479,50	399,50	373,00
	Excisão de Rânula	424,00	318,50	283,00	318,50	265,50	248,00
	Excisão de Tumor de Glândula Salivar	394,00	296,00	263,00	296,00	246,50	230,00
	Retirada de Cálculo Salivar	159,00	119,50	106,00	119,50	99,50	93,00
	Excisão de Mucocele de desenvolvimento	108,00	81,00	72,00	81,00	67,50	63,00
	Drenagem de Abscesso	58,00	44,00	39,00	44,00	36,50	34,00
	Ulectomia	72,00	54,00	48,00	54,00	45,00	42,00
	Sinusotomia	180,00	135,00	120,00	135,00	112,50	105,00

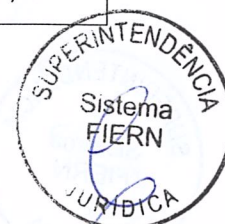


	Plástico do Canal de Stenon	333,00	250,50	223,00	250,50	209,00	195,00
	Palato-labioplastia Bilateral	403,00	302,00	268,00	302,00	251,50	235,00
	Tratamento Cirurgico do Lábio Leporino	313,00	235,00	209,00	235,00	196,00	183,00
	Reconstrução Parcial do Lábio Traumatizado	313,00	235,00	209,00	235,00	196,00	183,00
	Reconstrução Total de Lábio Traumatizado	450,00	337,50	300,00	337,50	281,00	262,00
	Redução Cirúrgica de Luxação de Articulação Temporo Mandibular (ATM)	307,00	230,00	204,00	230,00	191,50	179,00
	Tratamento Cirúrgico por Anquilose de Articulação Temporo Mandibular (ATM) (por lado)	511,00	383,50	341,00	383,50	319,50	298,00
	Tratamento Cirúrgico para Osteomielite dos Ossos da Face	381,00	286,00	254,00	286,00	238,50	223,00
	Excisão de Sutura de Lesão da Boca com Retirada de Retalho	416,00	312,00	277,00	312,00	260,00	243,00
	Suturas Simples de Face	67,00	50,50	45,00	50,50	42,00	39,00
	Suturas Múltiplas de Face	103,00	77,50	69,00	77,50	64,50	60,00
	Maxilectomia com e sem Esvaziamento Orbitário	409,00	307,00	273,00	307,00	256,00	239,00
	Osteotomia/Osteoplastia de Mandibula para Prognatismo	710,00	533,00	474,00	533,00	444,00	414,00
	Osteotomia/Osteoplastia de Mandibula para Micrognatismo	710,00	533,00	474,00	533,00	444,00	414,00
	Osteotomia/Osteoplastia de Mandibula para Laterognatismo	710,00	533,00	474,00	533,00	444,00	414,00



	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I	511,00	383,50	341,00	383,50	319,50	298,00
	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II	733,00	550,00	489,00	550,00	458,50	428,00
	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III	870,00	652,50	580,00	652,50	543,50	507,00
	Reconstrução Total de Mandíbula com Enxerto Ósseo/ Prótese	1.058,00	793,50	705,00	793,50	661,00	617,00
	Reconstrução Parcial de Mandíbula com Enxerto Ósseo/ Prótese	664,00	498,50	443,00	498,50	415,50	388,00
	Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	141,00	106,00	94,00	106,00	88,00	82,00
	Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	144,00	108,00	96,00	108,00	90,00	84,00
	Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	244,00	183,50	163,00	183,50	153,00	143,00
	Cirurgia para Microstomia	409,00	307,00	273,00	307,00	256,00	239,00
	Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz	589,00	442,00	393,00	442,00	368,50	344,00
	Redução incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	190,00	143,00	127,00	143,00	119,00	111,00
	Redução cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	442,00	332,00	295,00	332,00	276,50	258,00
	Redução incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	231,00	173,50	154,00	173,50	144,50	135,00
	Redução cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	733,00	550,00	489,00	550,00	458,50	428,00
	Redução cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula	654,00	490,50	436,00	490,50	408,50	381,00

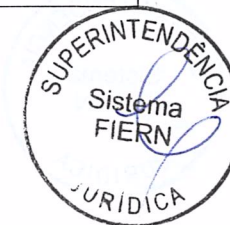
	Redução de Fratura de Côndilo Mandibular	422,00	317,00	282,00	317,00	264,00	246,00
	Fraturas Alvéolos Dentárias - Redução cruenta	122,00	91,50	81,00	91,50	76,00	71,00
	Fraturas Alvéolos Dentárias - Redução incruenta	67,00	50,50	45,00	50,50	42,00	39,00
	Reimplante de dente (por elemento)	109,00	81,50	72,00	81,50	67,50	63,00
	Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	331,00	248,00	220,00	248,00	206,50	193,00
	Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	331,00	248,00	220,00	248,00	206,50	193,00
	Redução Incruenta de Fratura Le Fort III	381,00	286,00	254,00	286,00	238,50	223,00
	Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	511,00	383,50	341,00	383,50	319,50	298,00
	Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	710,00	533,00	474,00	533,00	444,00	414,00
	Redução Cruenta de Fratura Le Fort III	710,00	533,00	474,00	533,00	444,00	414,00
	Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face	381,00	286,00	254,00	286,00	238,50	223,00
	Fraturas Complexas do Seguimento Fixo da Face com Fixação Pericraniana	1.058,00	793,50	705,00	793,50	661,00	617,00
	Fraturas do Arco Zigomático-Redução Cirúrgica sem fixação	313,00	235,00	209,00	235,00	196,00	183,00
	Fratura do Arco Zigomático-Redução Cirúrgica e fixação	409,00	307,00	273,00	307,00	256,00	239,00
	Osteoplastia Zigomático - Maxilar	410,00	307,50	273,00	307,50	256,00	239,00



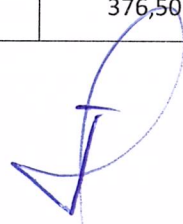
	Retirada de Fios intra e Trans Ósseo	40,00	30,50	27,00	30,50	25,00	23,00
	Retirada de Bloqueio Maxilo-Maxilar	37,00	28,00	25,00	28,00	23,50	22,00
	Retirada de Ancoragem e Cerclagens	37,00	28,00	25,00	28,00	23,50	22,00
	Cirurgia de Cisto	100,00	75,50	67,00	75,50	62,50	58,00
	Artroplastia para Luxação Rescdivante da ATM	699,00	524,50	466,00	524,50	437,00	408,00
	Ressecção Parcial de Mandibula	477,00	358,00	318,00	358,00	298,00	278,00
	Ressecção Parcial de Mandibula com Enxerto Ósseo	579,00	434,50	386,00	434,50	362,00	338,00
	Hemimandibulectomia	546,00	409,50	364,00	409,50	341,00	318,00
	Hemimandibulectomia com colocação de prótese	664,00	498,50	443,00	498,50	415,50	388,00
	Hemimandibulectomia com enxerto ósseo	733,00	550,00	489,00	550,00	458,50	428,00
	Mandibulectomia com Reconstrução a custa de osteomiocutâneo	870,00	652,50	580,00	652,50	543,50	507,00
	Mandibulectomia com Reconstrução Microcirúrgica	1.058,00	793,50	705,00	793,50	661,00	617,00
	Osteoplastia de Etióido-Orbitárias	801,00	601,00	534,00	601,00	501,00	468,00
	Osteoplastia da Mandibula	733,00	550,00	489,00	550,00	458,50	428,00
	Osteoplastia de Órbita	870,00	652,50	580,00	652,50	543,50	507,00

	Ressecção de Meso Infra-Estrutura do Maxilar Superior	433,00	325,00	289,00	325,00	270,50	252,00
	Ressecção Total de Maxila inclinação Exenteração de Órbita	768,00	576,00	512,00	576,00	480,00	448,00
	Ressecção de Maxilar Superior e Reconstrução à custa de Retalhos	921,00	691,00	614,00	691,00	575,50	537,00
cód.	ORTODONTIA	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
	Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) - I arcada	684,00	484,50	399,00	484,50	370,50	342,00
	Aparelho Ortodôntico Fixo Estético (polycarboxilato) - I arcada	1.077,00	763,50	629,00	763,50	584,00	539,00
	Manutenção de Aparelho Ortodôntico	220,00	156,50	129,00	156,50	119,50	110,00
	Placa Lábio-Ativa	352,00	250,00	206,00	250,00	191,00	176,00
	Aparelho Extra-Bucal	459,00	325,50	268,00	325,50	249,00	230,00
	Arco Lingual	403,00	285,50	235,00	285,50	218,00	201,00
	Botão de Nance	418,00	296,50	244,00	296,50	226,50	209,00
	Barra Transpalatina Fixa	415,00	294,00	242,00	294,00	224,50	207,00
	Barra Transpalatina Removível	253,00	179,00	147,00	179,00	136,50	126,00
	Quadrihélice	418,00	296,50	244,00	296,50	226,50	209,00
	Grade Palatina Fixa	418,00	296,50	244,00	296,50	226,50	209,00

[Assinatura]



	Pendulum de Hilgers com mola de TMA	472,00	335,00	276,00	335,00	256,00	236,00
	Pendex de Hilgers com mola de TMA	520,00	369,00	304,00	369,00	282,00	260,00
	Distilador de Molar, tipo Jones Jig	468,00	331,50	273,00	331,50	253,50	234,00
	Herbst Encapsulado	703,00	498,00	410,00	498,00	381,00	352,00
	Mascara Facial - Delaire, Tração Reversa (sem o disjuntor)	388,00	275,00	226,00	275,00	210,00	194,00
	Mentoneira	211,00	149,50	123,00	149,50	114,50	106,00
	Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax	481,00	340,50	280,00	340,50	260,00	240,00
	Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin	411,00	291,50	240,00	291,50	222,50	205,00
	Frankel	541,00	383,50	316,00	383,50	293,00	270,00
	Bimler	541,00	383,50	316,00	383,50	293,00	270,00
	Planas	541,00	383,50	316,00	383,50	293,00	270,00
	Aparelho Removível com alça de Bionator invertida	531,00	376,50	310,00	376,50	288,00	266,00
	Aparelho Removível com alça de Escheler	541,00	383,50	316,00	383,50	293,00	270,00
	Bionator de Balters	508,00	360,50	297,00	360,50	275,50	254,00
	Placa Dupla de Sanders	531,00	376,50	310,00	376,50	288,00	266,00



	Aparelho de Thurow	490,00	347,50	286,00	347,50	265,50	245,00
	Placa de Hawley	244,00	173,50	143,00	173,50	132,50	122,00
	Placa de Hawley com tomo expensor	290,00	205,50	169,00	205,50	157,00	145,00
	Grade Palatina Removível	277,00	196,00	161,00	196,00	149,50	138,00
	Planejamento em Ortodontia	412,00	292,50	241,00	292,50	223,50	206,00
CÓD.	OCCLUSÃO	NOVO VALOR DE COMUNIDADE	SIMPLES NÃO SINDICALIZADA	SIMPLES SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE E NÃO SINDICALIZADA	IND NÃO CONTRIBUINTE OU NÃO SINDICALIZADA	IND CONTRIBUINTE E SINDICALIZADA
619	Avaliação oclusal (retorno no período de 30 dias)	220,00	156,50	129,00	156,50	119,50	110,00
620	Manutenção de placa Miorelaxante 01 sessão (após 30 dias)	216,00	126,00	72,00	126,00	67,50	63,00
621	Acréscimo seletivo oclusal por hemiarco	216,00	126,00	72,00	126,00	67,50	63,00
623	Ajuste Oclusal (por sessão)	118,00	69,00	39,00	69,00	36,50	34,00
624	Reembasamento de Placa	411,00	240,00	137,00	240,00	128,50	120,00



625	Flamplator	220,00	156,50	129,00	156,50	119,50	110,00
626	Montagem em articulador semi-ajustável	220,00	156,50	129,00	156,50	119,50	110,00
	Placa Dentada	684,00	484,50	399,00	484,50	370,50	342,00

[Handwritten signature]