



CÓD.	PROCEDIMENTO	Essencial	Essencial Plus	Essencial Top	Premium	Premium Plus	Premium Top
0018	Consulta Inicial	X	X	X	X	X	X
URGÊNCIA							
0208	Imobilização Dentária Temporária	X	X	X	X	X	X
0216	Tratamento de Hemorragia Bucal	X	X	X	X	X	X
0224	Tratamento em caso de odontalgia aguda / pulpectomia	X	X	X	X	X	X
0232	Recimentação de Trabalho Protético	X	X	X	X	X	X
0240	Tratamento de Alveolite	X	X	X	X	X	X
0257	Colagem de Fragmentos	X	X	X	X	X	X
0265	Incisão e Drenagem de Abscesso Extra-Oral	X	X	X	X	X	X
0273	Incisão e Drenagem de Abscesso Intra-Oral	X	X	X	X	X	X
0281	Reimplante de Dente Avulsionado	X	X	X	X	X	X
0299	Consulta de Urgência	X	X	X	X	X	X
0307	Consulta de Urgência (clínica 24 Horas)	X	X	X	X	X	X
CIRURGIA							
1016	Ulotomia / Ulectomia	X	X	X	X	X	X
1024	Exodontia de Dente Decíduo	X	X	X	X	X	X
1032	Exodontia Simples	X	X	X	X	X	X
1040	Remoção de Dentes Retidos (inclusos ou impactados)	X	X	X	X	X	X
1057	Alveoloplastia (por Arcada)	X	X	X	X	X	X
1065	Remoção de Cisto via Intra Oral		X	X	X	X	X
1073	Sulcoplastia	X	X	X	X	X	X
1081	Frenectomia Labial	X	X	X	X	X	X
1099	Frenectomia Lingual	X	X	X	X	X	X
1107	Redução de Tuberosidade Unilateral		X	X	X	X	X
1123	Cirurgia de Tórus Unilateral ou Bilateral	X	X	X	X	X	X
1149	Excisão de Osteoma e Odontoma		X	X	X	X	X
1172	Correção de Bridas Musculares	X	X	X	X	X	X
1180	Remoção de Lesão Intra-Oral		X	X	X	X	X
1198	Biópsia	X	X	X	X	X	X
1644	Exame Histopatológico	X	X	X	X	X	X
1206	Trat. Fístula Buco-Nasal ou Buco-Sinusal		X	X	X	X	X
1214	Excisão de Mucocele	X	X	X	X	X	X
1222	Excisão de Rânula	X	X	X	X	X	X
1230	Remoção de Cálculo Salivar		X	X	X	X	X
1248	Laçamento de Inclusos para Ortodontia		X	X	X	X	X
1255	Remoção de Corpo Estranho do Seio Maxilar		X	X	X	X	X
1263	Sutura simples do Lábio e da Face		X	X	X	X	X
1271	Guia Cirúrgico		X	X	X	X	X
1289	Redução de Luxação da ATM		X	X	X	X	X
1305	Exodontia a Retalho	X	X	X	X	X	X
1321	Fratura Alvéolo-Dentária / Redução Cruenta	X	X	X	X	X	X
1339	Fratura Alvéolo-Dentária / Redução Incruenta	X	X	X	X	X	X
1628	Exodontia de Raiz Residual	X	X	X	X	X	X



CÓD.	PROCEDIMENTO	Essencial	Essencial Plus	Essencial Top	Premium	Premium Plus	Premium Top
DENTÍSTICA							
2014	Restauração de Amálgama Classe I	X	X	X	X	X	X
2279	Restauração de Amálgama Classe II	X	X	X	X	X	X
2287	Restauração de Resina Classe I	X	X	X	X	X	X
2295	Restauração de Resina Classe II	X	X	X	X	X	X
2303	Restauração de Resina Classe III	X	X	X	X	X	X
2139	Restauração de Resina Classe IV (ângulo)	X	X	X	X	X	X
2311	Restauração de Resina Classe V	X	X	X	X	X	X
2105	Pino de Retenção	X	X	X	X	X	X
2113	Restauração de Ionômero de Vidro		X	X	X	X	X
2121	Dessensibilização Dentinária por Arcada		X	X	X	X	X
2147	Faceta Direta (dentes anteriores)	X	X	X	X	X	X
2253	Restauração de Superfície Radicular	X	X	X	X	X	X
2345	Ajuste Oclusal (Duas arcadas)	X	X	X	X	X	X
2352	Núcleo de Preenchimento para Restauração	X	X	X	X	X	X
RADIOLOGIA							
3012	Radiografia Periapical (para diagnóstico)	X	X	X	X	X	X
3350	Radiografia Periapical de Controle	X	X	X	X	X	X
3020	Radiografia Bite-wing (interproximal)	X	X	X	X	X	X
3038	Radiografias Periapicais Série Completa		X	X	X	X	X
3046	Radiografia Panorâmica		X	X	X	X	X
3053	Telerradiografia com 1 Traçado			X		X	X
3061	Traçado Cefalométrico Adicional			X		X	X
3079	Radiografia de ATM		X	X	X	X	X
3087	Antero Posterior ou Lateral do Crânio e Face		X	X	X	X	X
3095	Raios X de Mãos e Punhos - Idade Óssea			X		X	X
3145	Radiografia Oclusal	X	X	X	X	X	X
9423	Documentação Ortodôntica Padrão			X		X	X
9431	Documentação Ortodôntica Especial			X		X	X
9514	Documentação Ortodôntica de Controle			X		X	X
ODONTOPEDIATRIA							
4010	Mantenedor em Acrílico		X	X	X	X	X
4028	Mumificação Pulpar		X	X	X	X	X
4135	Pulpotomia	X	X	X	X	X	X
4044	Mantenedor Fixo Unilateral (Tipo Banda)		X	X	X	X	X
4051	Mantenedor Fixo Bilateral (Tipo Coroa de Aço)		X	X	X	X	X
4036	Tratamento Endodôntico em Dentes Decíduos	X	X	X	X	X	X
4069	Recolocação de Mantenedores		X	X	X	X	X
4077	Coroa de Aço ou Policarboxilato		X	X	X	X	X
4093	Consulta de Adaptação (até 3 sessões)		X	X	X	X	X
4101	Aplicação de Cariostático	X	X	X	X	X	X
4143	Adequação do Meio Bucal	X	X	X	X	X	X
4127	Aplicação de Selante	X	X	X	X	X	X



CÓD.	PROCEDIMENTO	Essencial	Essencial Plus	Essencial Top	Premium	Premium Plus	Premium Top
PREVENÇÃO							
5025	Evidenciação de Placa Bacteriana e Atividade Educativa	X	X	X	X	X	X
5041	Remineralização de Esmalte		X	X	X	X	X
5058	Profilaxia e Polimento Coronário	X	X	X	X	X	X
5066	Fluorterapia	X	X	X	X	X	X
PRÓTESE BÁSICA							
6015	Prótese Parcial Removível Provisória				X	X	X
6023	Prótese Total Imediata				X	X	X
6031	Prótese Total				X	X	X
6049	Prótese Total Dupla				X	X	X
6056	Reembasamento				X	X	X
6064	Conserto de Prótese (em Laboratório)				X	X	X
6072	Conserto de Prótese (em Consultório)				X	X	X
6080	Prótese Parcial Removível Unilateral				X	X	X
6098	Prótese Parcial Removível Bilateral				X	X	X
6106	Jaqueta em Resina				X	X	X
6148	Núcleo Metálico, Pré-Fabricado ou Fibra de Vidro				X	X	X
6155	Coroa Provisória				X	X	X
6221	Núcleo de Preenchimento para Prótese				X	X	X
6205	Ajuste Oclusal em Reabilitação				X	X	X
PRÓTESE FIXA UNITÁRIA							
6114	Coroa Veneer (Metaloplástica)					X	X
6122	Coroa Total Metálica					X	X
6130	Coroa 3/4 ou 4/5					X	X
6171	Restauração Metálica Fundida					X	X
6296	Inlay / Onlay em Cerômero					X	X
6460	Coroa Total em Cerômero					X	X
PRÓTESE COMPLETA							
6189	Elemento de Prótese Fixa Metaloplástica						X
6239	Remoção de Trabalhos Protéticos						X
6247	Elemento de Prótese Fixa Metalocerâmica						X
6254	Coroa Metalocerâmica						X
6262	Modelos de Estudo (Superior e Inferior)						X
6270	Prótese Adesiva - 3 Elementos						X
6445	Coroa em Cerâmica Pura (Dentes Anteriores)						X
6478	Faceta Laminada em Cerômero						X
6486	Faceta Laminada em Cerâmica						X
6494	Elemento de Prótese Fixa em Cerômero (03 Elementos)						X
6502	Inlay / Onlay em Cerâmica						X
6510	Moldeira para Clareamento						X
6544	Placa de Mordida Miorrelaxante						X



CÓD.	PROCEDIMENTO	Essencial	Essencial Plus	Essencial Top	Premium	Premium Plus	Premium Top
PERIODONTIA							
7039	Gengivectomia, Gengivoplastia por Segmento	X	X	X	X	X	X
7047	Cirurgia Periodontal por Elemento (até 02 Elem.)		X	X	X	X	X
7054	Rizectomia		X	X	X	X	X
7062	Imobilização Dentária temporária ou permanente	X	X	X	X	X	X
7070	Cirurgia Periodontal a Retalho	X	X	X	X	X	X
7237	Sepultamento Radicular	X	X	X	X	X	X
7088	Tratamento de Abscesso Periodontal		X	X	X	X	X
7096	Hemissecação com ou sem Amputação Radicular	X	X	X	X	X	X
7104	Aumento de Coroa Clínica	X	X	X	X	X	X
7112	Raspagem Supra e Subgengival por Segmento (Bolsas + 4 mm)	X	X	X	X	X	X
7120	Enxerto Pediculado ou Retalho Deslizante		X	X	X	X	X
7179	Cunha Distal	X	X	X	X	X	X
7203	Raspagem Supragengival e Polimento sem bolsas (2 arcadas)	X	X	X	X	X	X
7211	Raspagem Supra e Subgengival por Segmento (bolsas até 4 mm)	X	X	X	X	X	X
7229	Manutenção Periodontal (2 Arcadas)		X	X	X	X	X
ENDODONTIA							
8011	Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes com 01 conduto	X	X	X	X	X	X
8029	Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes com 02 Condutos	X	X	X	X	X	X
8037	Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes com 03 Condutos	X	X	X	X	X	X
8045	Retratamento Endodôntico em Dentes com 01 Conduto	X	X	X	X	X	X
8052	Retratamento Endodôntico em Dentes com 02 Condutos	X	X	X	X	X	X
8060	Retratamento Endodôntico em Dentes com 03 Condutos ou mais	X	X	X	X	X	X
8078	Remoção de Núcleo Intra-radicular	X	X	X	X	X	X
8086	Capeamento Pulpar Direto	X	X	X	X	X	X
8110	Clareamento de Dentes não Vitais (Interno)		X	X	X	X	X
8185	Curetagem Apical		X	X	X	X	X
8193	Tratamento de Perfuração Radicular	X	X	X	X	X	X
8227	Tratamento em Dente com Rizogênese Incompleta	X	X	X	X	X	X
8128	Apicetomia Unirradicular	X	X	X	X	X	X
8136	Apicetomia Unirradicular com Obturação Retrógrada	X	X	X	X	X	X
8144	Apicetomia Birradicular	X	X	X	X	X	X
8151	Apicetomia Birradicular com Obturação Retrógrada	X	X	X	X	X	X
8169	Apicetomia Trirradicular	X	X	X	X	X	X
8177	Apicetomia Trirradicular com Obturação Retrógrada	X	X	X	X	X	X
ORTODONTIA							
9449	Mensalidade Ortodôntica - Aparelho Fixo			X			X
9456	Mensalidade Ortodôntica - Aparelho Móvel			X			X
9464	Mensalidade Ortopédica Funcional			X			X
9472	Manutenção Trimestral - Trat. Preventivo			X			X
9480	Contenção Trimestral			X			X
9498	Prorrogação Trat. - Aparelho Fixo / Ortopédico			X			X
9506	Mensalidade Ortodôntica Devida			X			X
9597	Prorrogação Trat. - Aparelho Móvel / Preventivo			X			X