

Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

Valores Referenciais para Procedimentos Odontológicos

Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos – Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos
(Valores atualizados pelo INPC-IBGE, índice 6,33% de 01/08/2013 a 31/07/2014 publicado no dia 03/09/2014)

CATEGORIA DE SERVIÇOS	CÓDIGO
0 – Diagnóstico	100 – 490
1 – Prevenção	500 – 590
2 – Odontopediatria	600 – 890
3 – Dentística	900 – 1990
4 – Endodontia	2000 – 2990
5 – Periodontia	3000 – 3990
6 – Prótese	4000 – 4990
7 – Cirurgia	5000 – 5990
8 – Ortodontia	6000 – 6990
9 – Radiologia	200 – 390

100 – 490 – DIAGNÓSTICO	CR-DF	R\$
100 – 190 – Exame Clínico		
110 – Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento	0151-97	95,12
120 – Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados	0288-73	180,72
130 – Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final	0112-55	70,45
140 – Falta a Consulta	0122-33	76,57

OBS.: Urgência Noturna = dias úteis de 22:00 hs às 06:00 hs.

200 – 390 – RADIOLOGIA	CR-DF	R\$
210 – Periapical	0025-97	16,25
220 – Interproximal (Bite-Wing)	0025-97	16,25
230 – Oclusal	0058-18	36,41
240 – Rx Postero-Anterior	0128-06	80,14
250 – Rx da ATM Série Completa (três incidências)	0244-94	153,31
260 – Panorâmica	0116-28	72,78
270 – Telerradiografia Com Traçado Computadorizado	0155-55	97,36
280 – Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado	0128-00	80,11
290 – Rx da Mão (Carpal)	0139-21	87,13
300 – Modelos Ortodônticos (par)	00135-5	84,84
310 – Slides (unidade)	0024-58	15,38
320 – Fotografia (unidade)	0024-03	15,04

400 – 490 – TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO	CR-DF	R\$
410 – Teste de Risco de Cárie, ph, Capac. Tampão ou Fluxo Salivar	0096-67	60,49

OBS.: Valor individual para cada tipo de teste.

500 – 590 – PREVENÇÃO	CR-DF	R\$
510 – Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarcadas)	0140-88	88,18
520 – Orientação de Higiene Bucal	0100-00	62,60
530 – Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	0080-43	50,34
540 – Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	49,94
550 – Tratamento de Gengivite Terapêutica básica (2 hemiarcadas)	0184-55	115,50

OBS.: Procedimento realizado pelo clínico geral e todas as áreas de especialidades.

600 – 890 – ODONTOPEDIATRIA	CR-DF	R\$
610 – Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarcadas)	0085-64	53,59
620 – Aplicação de Selante (por elemento)	0088-91	55,64
630 – Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	0104-18	65,21
640 – Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarcadas)	0081-40	50,95
650 – Remineralização – Fluóterapia (quatro sessões)	0080-79	50,56
660 – Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarcada)	0163-76	102,50
670 – Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarcada)	0163-36	102,25
680 – Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	0146-60	91,77
690 – Restauração Preventiva (ionômero + selante)	0148-94	93,22
700 – Coroa de Aço	0310-00	194,04
710 – Pulpotomia	0193-76	121,27
720 – Tratamento Endodôntico em Decíduos	0353-76	221,42
730 – Exodontia de Dentes Decíduos	0111-03	69,50
740 – Mantenedor de Espaço	0516-67	323,38
750 – Placa de Mordida	0431-82	270,29
760 – Plano Inclinado	0437-45	273,80
770 – Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	0117-15	73,33
780 – Ulotomia	0180-46	112,94
790 – Ulectomia	0194-03	121,44
800 – Restauração Temporária	0114-67	71,77

OBS.: A Remineralização (fluóterapia) será realizada de acordo com a avaliação do risco de cárie, do paciente. Em média 4 sessões de flúor.

900 – 1990 – DENTÍSTICA	CR-DF	R\$
910 – Restauração de Amálgama – 1 face	0130-06	81,41
920 – Restauração de Amálgama – 2 faces	0163-42	102,29
930 – Restauração de Amálgama – 3 faces	0191-88	120,09
940 – Restauração de Amálgama – 4 faces	0235-00	147,09
950 – Restauração de Amálgama Pin	0248-61	155,60
960 – Rest. Resina Fotopolimerizável – Clas I, V ou VI	0157-00	98,26
970 – Rest. Resina Fotopolimerizável – Clas III	0165-52	103,60
980 – Rest. Resina Fotopolimerizável – Clas II ou IV	0234-91	147,03
990 – Faceta em Resina	0262-36	164,22

1000 – Núcleo de Preenchimento em Ionômero de Vidro	0157-61	98,65
1010 – Núcleo de Preenchimento Res. Fotopolimerizável	0199-73	125,00
1020 – Núcleo de Preenchimento em Amálgama	0200-27	125,35
1030 – Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	99,63
1040 – Retentor Intrarradicular	0423-46	265,06
1050 – Clareamento de Dente Vitalizado	0101-12	63,29
1060 – Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	660,43
1070 – Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitalizados por arcada	0664-61	416,01
1080 – Restauração Metálica Fundida	0542-94	339,86
1090 – Restauração Temporária	0114-67	71,78
1100 – Clareamento dental em consultório – Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	294,07
1110 – Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	683,14

2000 – 2990 – ENDODONTIA	CR-DF	R\$
2010 – Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	0467-71	292,44
2020 – Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	0554-79	347,27
2030 – Tratamento Endodôntico de Molar	0898-91	562,68
2040 – Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	0504-03	315,51
2050 – Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	0692-42	433,42
2060 – Retratamento Endodôntico de Molar	1174-09	734,98
2070 – Tratamento de Perfuração	0322-36	201,78
2080 – Remoção de Núcleo Intrarradicular (p/ elem.)	0283-30	177,34
2090 – Capeamento Pulpal (excluindo restaur. final)	0170-12	106,47
2100 – Pulpotomia	0196-36	122,91
2110 – Clareamento dental em consultório – Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	294,04
2120 – Preparo Para Núcleo Intrarradicular	0129-00	80,73
2130 – Trat. Dentes c/ Rizogênese Imcompleta (por sessão)	0193-46	121,09
2140 – Urgência Endo. Pulpct. (indep. da seq. do tratamento)	0205-00	128,61
2150 – Apicetomia de Caninos ou incisivos	0438-50	274,44
2160 – Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrógrada	0502-50	314,51
2170 – Apicetomia de pré-molares	0519-82	325,37
2180 – Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada	0586-52	367,12
2190 – Apicetomia de Molares	0601-36	376,42
2200 – Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada	0668-06	418,18
2210 – Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto	0221-94	138,93
2220 – Curativo de Demora	0254-40	159,24
2230 – Reembasamento Provisório	0086-33	54,03
2240 – Restauração Temporária	0114-67	71,77

3000 – 3990 – PERIODONTIA	CR-DF	R\$
3010 – Tratamento Não Cirúrg. Periodontite Leve (p/ Seg.) Baixo Risco	0166-55	104,25
3020 – Tratamento Não Cirúrg. Periodontite Moder. (p/ seg.) Méd. Risco	0193-73	121,25
3030 – Tratamento Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco	0224-94	140,79
3040 – Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)	0198-88	124,48
3050 – Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	49,94
3060 – Dessensibilização Dentária (por segmento)	0101-21	63,36
3070 – Imobiliz. Dentár. c/ Res. Fotopolimerizável (3 dent.)	0276-21	172,91
3080 – Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	99,63
3090 – Remoção de Fatores de Retenção	0155-33	97,22
3100 – Placa de Mordida Miorrelaxante	0438-46	274,45
3110 – Preservação Pré-Cirúrgica (por segmento)	0152-58	95,51
3120 – Gengivectomia (por segmento)	0347-18	217,31
3130 – Cirurgia Retalho (por segmento)	0371-46	232,52
3140 – Sepultamento Radicular (por raiz)	0367-36	229,95
3150 – Cunha Distal (p/ elemento)	0344-21	215,46
3160 – Extensão de Vestíbulo (por segmento)	0382-06	239,16
3170 – Enxerto Pediculado (por elemento)	0366-10	229,16
3180 – Enxerto Livre (por elemento)	0434-06	271,71
3190 – Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)	0434-85	272,19
3200 – Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	195,54
3210 – Odonto-Secção (por elemento)	0354-27	221,75
3220 – Amput. Radicular s/ Obturação Retrograda - por raiz	0443-88	277,85
3230 – Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrograda - por raiz	0508-46	318,27
3240 – Manutenção do Tratamento Cirúrgico	0159-21	99,66
3250 – Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses	0395-33	247,46
3260 – Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m	0395-33	247,46
3270 – Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses	0395-33	247,46
3280 – Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)	0358-27	224,27
3290 – Tratamento Regenerativo com uso de Barreira	1102-88	690,36
3300 – Tratamento Regenerativo com enxerto de osso autógeno	0708-94	443,77
3310 – Tratamento Regenerativo com materiais enxertantes	1057-71	662,13
3320 – Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões	0159-21	99,65
3330 – Restauração Temporária	0114-67	71,77
3340 – Diagnóstico da Halitose	0538-64	337,16
3350 – Tratamento da Halitose	1732-15	1.084,34

OBS.: Item 3010 – Bolsas de até 4mm. / Item 3020 - Bolsas acima de 4 mm até 6 mm
Item 3030 – Bolsas acima de 6mm. / Cada Arcada Tem Três Segmentos

4000 – 4990 – PRÓTESE

4010 – Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável)	0210-76	131,91
4020 – Enceramento de Diagnóstico (por elemento)	0228-94	143,29
4030 – Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	99,63
4040 – Restauração Metálica Fundida	0542-94	339,86
4050 – Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	683,20
4060 – Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas	0097-55	61,06
4070 – Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	0125-36	78,47
4080 – Núcleo Metálico Fundido	0381-58	238,83
4090 – Coroa Provisória	0213-55	133,66
4100 – Coroa Provisória Prensada em Resina	0438-06	274,20
4110 – Reembasamento Provisório	0086-33	54,03
4120 – Coroa de Jaqueta Acrílica	0534-51	334,59
4130 – Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura	1257-85	787,41
4140 – Coroa Metalocerâmica	1109-71	694,67
4150 – Coroa de Veneer	0900-64	563,80
4160 – Coroa Total Metálica	0624-70	391,06
4170 – Coroa 3/4 ou 4/5	0624-97	391,24
4180 – Facetas Laminadas de Porcelana	1093-70	684,66
4190 – Prótese Fixa em Metalocerâmica (por elemento)	1492-01	934,00
4200 – Prótese Fixa em Metaloplástica (por elemento)	1136-88	711,69
4210 – Prótese Fixa Adesiva Direta (por elemento)	0469-79	294,08
4220 – Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metalocerâmica (3 elem.)	2002-64	1.253,65
4230 – Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metaloplástica (3 elem.)	1431-66	896,23
4240 – Prótese Parcial Removível Provisór. em Acríl. C/ ou S/ Grampos	1059-40	663,19
4250 – Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral	1861-46	1.165,29
4260 – Prótese Parcial Removível Para Encaixes	2509-79	1.571,14
4270 – Encaixe Fêmea (por elemento)	1069-79	669,65
4280 – Encaixe Macho (por elemento)	1069-79	669,65
4290 – Reembasamento de Prótese Total ou Parcial	0549-00	343,66
4300 – Prótese Total	2381-85	1.491,06
4310 – Prótese Total Caracterizada	2984-97	1.868,61
4320 – Prótese Total Imediata	1530-85	958,31
4330 – Casquete de Moldagem	0176-88	110,72
4340 – Ponto de Solda	0374-67	234,53
4350 – Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata	0533-58	334,00
4360 – Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal	0417-24	261,18
4370 – Jig ou Front-Platô	0208-88	130,75
4380 – Conserto em Prótese Total / Parcial	0315-00	197,18
4390 – Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	0152-58	95,51
4400 – Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	294,07
4410 – Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)	0664-61	416,04
4420 – Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	660,43
4430 – Restauração Livre de Metal	1317-67	824,86
4440 – Restauração Temporária	0114-67	71,78

5000 – 5990 – CIRURGIA

5010 – Exodontia (por elemento)	0191-79	120,06
5020 – Exodontia a Retalho	0248-12	155,32
5030 – Exodontia (raiz residual)	0194-82	121,95
5040 – Alveoloplastia (por segmento)	0262-97	164,60
5050 – Ulotomia	0175-76	110,01
5060 – Biópsia	0266-10	166,56
5070 – Sulcoplastia (por elemento)	0290-15	181,63
5080 – Cirurgia Para Torus Palatino	0343-36	214,93
5090 – Cirurgia Para Torus Mandibular – Unilateral	0275-40	172,39
5100 – Cirurgia Para Torus Mandibular – Bilateral	0416-67	260,82
5110 – Apicetomia de Caninos ou Incisivos	0438-50	274,46
5120 – Apicetomia de Caninos ou Incisivos – Com obtenção retrógrada	0502-50	314,55
5130 – Apicetomia de Pré-Molares	0519-82	325,37
5140 – Apicetomia de Pré-Molares – Com obtenção retrógrada	0586-52	367,12
5150 – Apicetomia de Molares	0601-37	376,42
5160 – Apicetomia de Molares - Com obtenção retrógrada	0668-06	418,18
5170 – Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	195,54
5180 – Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados	0465-67	291,48
5190 – Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos	0466-40	291,95
5200 – Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	0520-03	325,52
5210 – Tratamento de Lesão Cística (marzipalização e enucleação final)	0601-58	376,57
5220 – Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar	0574-40	359,54
5230 – Trat. Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho	0465-67	291,48
5240 – Excisão de Glândula Sublingual	1051-24	658,09
5250 – Excisão de Glândula Submandibular	1051-24	658,09
5260 – Excisão de Glândula Parótida	1703-61	1.066,48
5270 – Excisão de Rânula	1132-80	709,12
5280 – Excisão de Tumor de Glândula Salivar	1051-24	658,09
5290 – Retirada de Cálculo Salivar	0426-06	266,72
5300 – Excisão de Mucocelo de Desenvolvimento	0290-15	181,64
5310 – Drenagem de Abscesso	0157-00	98,28
5320 – Ulectomia	0194-03	121,46
5330 – Sinusotomia	0480-00	300,48
5340 – Plástico do Canal de Stenon	0890-91	557,71
5350 – Palato-labioplastia Bilateral	1074-18	672,44
5360 – Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino	0836-36	523,57
5370 – Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado	0836-36	523,57
5380 – Reconstr. Total de Lábio Traumatizado	1200-00	751,21
5390 – Redução Cirúrgica de Luxação de ATM	0818-18	512,19
5400 – Tratamento Cirúrgico p/ Anquilose de ATM (por lado)	1363-64	853,65
5410 – Tratamento Cirúrgico p/ Osteomielite dos Ossos Face	1018-18	637,39

5420 – Excisão de Sutura de Lesão da Boca com Rot. de Retalho	1109-09	694,30
5430 – Sutures Simples de Face	0181-82	113,83
5440 – Sutures Múltiplas de Face	0276-36	173,00
5450 – Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário	1090-91	682,91
5460 – Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/ Prognatismo	1893-94	1.185,61
5470 – Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Micrognatismo	1893-94	1.185,61
5480 – Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Laterognatismo	1893-94	1.185,61
5490 – Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I	1363-64	853,65
5500 – Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II	1954-55	1.223,55
5510 – Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III	2318-18	1.451,19
5520 – Reconstrução Total de Mandib. c/ Enxerto Ósseo/Prótese	2818-18	1.764,20
5530 – Reconstrução Parcial de Mandib. c/ Enxerto Ósseo/Prótese	1772-73	1.109,74
5540 – Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	0378-18	236,75
5550 – Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	0386-36	241,87
5560 – Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	0654-55	409,74
5570 – Cirurgia Para Microstomia	1090-91	682,91
5580 – Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz	1090-91	682,91
5590 – Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	0509-09	318,69
5600 – Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	1181-82	739,82
5610 – Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	0618-18	386,97
5620 – Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	1954-55	1.223,55
5630 – Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula	1742-42	1.090,77
5640 – Redução de Fratura de Cêndilo Mandibular	1127-27	705,67
5650 – Fraturas Alvéolo-Dentárias – Redução cruenta	0327-27	204,87
5660 – Fraturas Alvéolo-Dentárias – Redução Incruenta	0181-82	113,83
5670 – Reimplante de Dente (por elemento)	0290-91	182,10
5680 – Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	0881-82	552,03
5690 – Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	0881-82	552,03
5700 – Redução Incruenta de Fratura Le Fort III	1018-18	637,39
5710 – Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	1363-64	853,65
5720 – Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	1893-94	1.185,61
5730 – Redução Cruenta de Fratura Le Fort III	1893-94	1.185,61
5740 – Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face	1018-18	637,39
5750 – Fraturas Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana	2818-18	1.764,20
5760 – Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação	0836-36	523,57
5770 – Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação	1090-91	682,91
5780 – Osteoplastia Zigomático - Maxilar	1093-94	684,81
5790 – Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo	0109-09	68,29
5800 – Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular	0101-82	63,74
5810 – Retirada de Ancoragem e Cerclagens	0101-82	63,74
5820 – Cirurgia de Cisto	0269-09	168,46
5830 – Artroplastia p/ Luxação Rescidiante da ATM	1863-64	1.166,64
5840 – Ressecção parcial da mandíbula	1272-73	796,74
5850 – Ressecção parcial da mand. com enxerto ósseo	1545-45	967,45
5860 – Hemimandibulectomia	1454-55	910,56
5870 – Hemimandibulectomia com colocação de prótese	1772-73	1.109,74
5880 – Hemimandibulectomia com enxerto ósseo	1954-55	1.223,55
5890 – Mandibulectomia com Reconst. a Custa de osteomiocutâneo	2318-18	1.451,19
5900 – Mandibulectomia com Reconstrução Microcirúrgica	2818-18	1.764,20
5910 – Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias	2136-36	1.337,38
5920 – Osteoplastias da Mandíbula	1954-55	1.223,55
5930 – Osteoplastias da Órbita	2318-18	1.451,19
5940 – Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior	1154-55	722,76
5950 – Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita	2045-45	1.280,47
5960 – Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos	2454-55	1.536,56

OBS.: Os itens de 5330 à 5960 foram reproduzidos da tabela da Associação Médica Brasileira - AMB.

6000 – 6990 – ORTODONTIA

6010 – Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) – I arcada	0912-06	570,95
6020 – Aparelho Ortodôntico Fixo Estético (policarboxilato) – I arcada	1436-03	898,96
6030 – Manutenção de Aparelho Ortodôntico	0294-79	184,53
6040 – Placa Lábio-ativa	0470-49	294,54
6050 – Aparelho Extra-bucal	0612-76	383,56
6060 – Arco Lingual	0537-79	336,64
6070 – Botão de Nance	0558-00	349,94
6080 – Barra Transpalatina Fixa	0552-94	346,14
6090 – Barra Transpalatina Removível	0337-12	211,04
6100 – Quadrihélice	0559-00	349,94
6110 – Grade Palatina Fixa	0558-76	349,78
6120 – Pendulum de Hilgers com mola de TMA	0630-73	394,85
6130 – Pendex de Hilgers com mola de TMA	0694-36	434,69
6140 – Distalizador de molar, tipo Jones Jig	0623-46	390,28
6150 – Herbst Encapsulado	0937-37	586,79
6160 – Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor)	0517-94	324,23
6170 – Mentoneira	0282-55	176,86
6180 – Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax	0640-58	401,01
6190 – Disjuntor Palatino tipo McNamara, Fallin	0548-42	343,31
6200 – Frankel	0721-18	451,46
6210 – Bimler	0721-18	451,46
6220 – Planas	0721-18	451,46
6230 – Aparelho Removível com alça de Bionator invertida	0709-06	443,87
6240 – Aparelho Removível com alça de Escheler	0721-18	451,46
6250 – Bionator de Balters	0678-76	424,90
6260 – Placa Dupla de Sanders	0709-06	443,87
6270 – Aparelho de Thurow	0654-91	409,97
6280 – Placa de Hawley	0326-67	204,50
6290 – Placa de Hawley com torno expansor	0387-27	242,44
6300 – Grade Palatina Removível	0369-09	231,05
6310 – Planejamento em Ortodontia	0550-51	344,62

- 1 – Qualquer Cirurgião-Dentista está apto a realizar estes procedimentos odontológicos, conforme a Lei 5081, que regulamenta a profissão do Cirurgião-Dentista.
- 2 – As dúvidas nestes procedimentos deverão ser esclarecidas com a Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos (Sindicato dos Odontologistas, Conselho Regional de Odontologia, Associação Brasileira de Odontologia e Associação Brasileira de Cirurgiões Dentistas) ou com a Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos.
- Remuneração dos profissionais que atendem pacientes com Necessidades Especiais terá o acréscimo de:
- a) Aos procedimentos realizados em Consultório odontológico serão acrescentados 50% para o cirurgião dentista e 10 % para o auxiliar de consultório dentário sobre o VRPO.
- b) Aos procedimentos realizados em Consultório Odontológico com Sedação serão acrescentados 100% para o Cirurgião Dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre o VRPO.
- c) Aos procedimentos realizados em Domicílio serão acrescentados 100% para o cirurgião dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre o VRPO.
- d) Aos procedimentos realizados em Centro Cirúrgico ou em UTI serão acrescentados 100% para o Cirurgião Dentista, 40% para o cirurgião dentista auxiliar e 20% para o instrumentador sobre o VRPO.