

TABELA DE INTERCÂMBIO

*A cobertura deste plano se refere exclusivamente odontológicos, conforme rol editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar, e suas atualizações.

CÓDIGO	ESPECIALIDADE / NOMENCLATURA DOS ATOS	USO	BRONZE	PRATA	OURO
CONSULTA					
81000030	Consulta odontológica	57	✓	✓	✓
81000049	Consulta odontológica de Urgência	74	✓	✓	✓
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	179	✓	✓	✓
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	57	✓	✓	✓
Urgência/Emergência					
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
85000787	Imobilização dentária em dentes deciduos	10	✓	✓	✓
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	10	✓	✓	✓
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	10	✓	✓	✓
82001650	Tratamento de alveolite	10	✓	✓	✓
85100048	Colagem de fragmentos dentários	10	✓	✓	✓
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	10	✓	✓	✓
82001251	Reimplante dentário com contenção	10	✓	✓	✓
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	10	✓	✓	✓
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM	10	✓	✓	✓
85200034	Pulpectomia	10	✓	✓	✓
85200042	Pulpotomia	10	✓	✓	✓
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	10	✓	✓	✓
85300080	Pericoronarite	10	✓	✓	✓
RADIOLOGIA					
81000421	Radiografia periapical	30	✓	✓	✓
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	270	✓	✓	✓
81000375	Radiografia interproximal - <i>bite-wing</i>	30	✓	✓	✓
81000383	Radiografia Oclusal	128	✓	✓	✓
81000430	Radiografia pósterio-anterior	173	✓	✓	✓
81000340	Radiografia da ATM	275	✓	✓	✓
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	162	✓	✓	✓
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	225	✓	✓	✓
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	207	✓	✓	✓
81000472	Telerradiografia	173	✓	✓	✓
81000367	Radiografia da mão e punho - carpal	173	✓	✓	✓
81000308	Modelos ortodônticos	138	✓	✓	✓
81000456	Slide	48	✓	✓	✓
81000278	Fotografia	36	✓	✓	✓
TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO					
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva		✓	✓	✓
84000244	Teste de fluxo salivar		✓	✓	✓
84000252	Teste de PH salivar		✓	✓	✓
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial		✓	✓	✓
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial		✓	✓	✓
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial		✓	✓	✓
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial		✓	✓	✓
PREVENÇÃO + ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL/ATIVIDADE EDUCATIVA					
84000198	Profilaxia: polimento coronário	70	✓	✓	✓
84000090	Aplicação tópica de flúor	80	✓	✓	✓
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	40	✓	✓	✓
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades esp	0	✓	✓	✓
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	0	✓	✓	✓
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	0	✓	✓	✓
ODONTOPEDIATRIA					
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	133	✓	✓	✓
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	50	✓	✓	✓
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	87	✓	✓	✓
84000031	Aplicação de carostático	120	✓	✓	✓
84000201	Remineralização	80	✓	✓	✓
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	101	✓	✓	✓
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	101	✓	✓	✓
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	101	✓	✓	✓
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	101	✓	✓	✓
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	230	✓	✓	✓
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	230	✓	✓	✓
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	230	✓	✓	✓
87000059	Coroa de aço em dente permanente	230	✓	✓	✓
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	230	✓	✓	✓
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	230	✓	✓	✓
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	185	✓	✓	✓
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	230	✓	✓	✓
83000089	Exodontia simples de decíduo	87	✓	✓	✓
83000097	Mantenedor de espaço fixo	694	✓	✓	✓
83000100	Mantenedor de espaço removível	694	✓	✓	✓
86000551	Plano inclinado	818	✓	✓	✓
81000014	Condicionamento em Odontologia	80	✓	✓	✓
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	80	✓	✓	✓
DENTÍSTICA					
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	96	✓	✓	✓
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	142	✓	✓	✓
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	194	✓	✓	✓
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	220	✓	✓	✓
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	96	✓	✓	✓
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	142	✓	✓	✓

85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	194	✓	✓	✓
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	284	✓	✓	✓
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	284	✓	✓	✓
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	235	✓	✓	✓
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo		✓	✓	✓
85100021	Clareamento dentário caseiro	800	Não Coberto	Não Coberto	Não Coberto
ENDODONTIA					
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	440	✓	✓	✓
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	560	✓	✓	✓
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	800	✓	✓	✓
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	523	✓	✓	✓
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	726	✓	✓	✓
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	1049	✓	✓	✓
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	309	✓	✓	✓
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	163	✓	✓	✓
85400505	Remoção de trabalho protético	134	✓	✓	✓
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	134	✓	✓	✓
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	320	✓	✓	✓
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	169	✓	✓	✓
PERIODONTIA					
85300047	Raspagem supra-gengival	32	✓	✓	✓
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	100	✓	✓	✓
85300012	Dessensibilização dentária	12	✓	✓	✓
85400246	Órtese mio-relaxante (placa oclusal estabilizadora)	726	✓	✓	✓
85400270	Placa Oclusal Resiliente	726	✓	✓	✓
82000921	Gengivectomia	335	✓	✓	✓
82000948	Gengivoplastia	335	✓	✓	✓
82000212	Aumento de coroa clínica	340	✓	✓	✓
82000417	Cirurgia odontológica a retalho	350	✓	✓	✓
82001464	Sepultamento radicular	115	✓	✓	✓
82000557	Cunha proximal	300	✓	✓	✓
82000689	Enxerto pediculado	570	✓	✓	✓
82000662	Enxerto gengival livre	570	✓	✓	✓
82000646	Enxerto conjuntivo subepitelial	600	✓	✓	✓
82001073	Odonto-seção	450	✓	✓	✓
82000069	Amputação radicular sem obtenção retrógrada	567	✓	✓	✓
82000050	Amputação radicular com obtenção retrógrada	590	✓	✓	✓
82001685	Tunelização	340	✓	✓	✓
PRÓTESE					
85400556	Restauração metálica fundida	935	✓	✓	✓
85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	1980	Não Coberto	R\$ 158,51	R\$ 158,51
85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	1980	Não Coberto	R\$ 158,51	R\$ 158,51
85400548	Restauração em cerômero - inlay	1613	Não Coberto	R\$ 129,09	R\$ 129,09
85400530	Restauração em cerômero - onlay	1613	Não Coberto	R\$ 129,09	R\$ 129,09
85400220	Núcleo metálico fundido	369	✓	✓	✓
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	0	✓	✓	✓
85400211	Núcleo de preenchimento	220	✓	✓	✓
85400262	Pino pré fabricado	220	✓	✓	✓
85400076	Coroa provisória com pino	350	✓	✓	✓
85400084	Coroa provisória sem pino	350	✓	✓	✓
85400092	Coroa total acrílica prensada	350	Não Coberto	R\$ 29,49	R\$ 29,49
85400106	Coroa total em cerâmica pura	2200	Não Coberto	Não Coberto	Não Coberto
85400157	Coroa total metal cerâmica	2035	Não Coberto	R\$ 162,92	R\$ 162,92
85400114	Coroa total em cerômero	1260	✓	✓	✓
85400165	Coroa total metalo plástica - cerômero	1485	Não Coberto	R\$ 118,89	R\$ 118,89
85400173	Coroa total metalo plástica - resina acrílica	1485	Não Coberto	R\$ 118,89	R\$ 118,89
85400149	Coroa total metálica	935	✓	✓	✓
85400181	Faceta em cerâmica pura	2200	Não Coberto	Não Coberto	Não Coberto
85400190	Faceta em cerômero	1540	Não Coberto	R\$ 123,92	R\$ 123,92
85400335	Prótese parcial fixa em metalo cerâmica	2200	Não Coberto	R\$ 176,12	R\$ 176,12
85400343	Prótese parcial fixa em metalo plástica	1650	Não Coberto	R\$ 132,09	R\$ 132,09
85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	1368	Não Coberto	R\$ 109,55	R\$ 109,55
85400300	Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica	3484	Não Coberto	R\$ 278,89	R\$ 278,89
85400319	Prótese fixa adesiva indireta em metalo plástica	2772	Não Coberto	R\$ 221,92	R\$ 221,92
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	1056	Não Coberto	R\$ 84,54	R\$ 84,54
85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	2200	Não Coberto	R\$ 176,12	R\$ 176,12
85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão	3073	Não Coberto	R\$ 246,04	R\$ 246,04
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	550	Não Coberto	R\$ 44,03	R\$ 44,03
85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	550	Não Coberto	R\$ 44,03	R\$ 44,03
85400408	Prótese total	2420	Não Coberto	R\$ 193,73	R\$ 193,73
85400424	Prótese total incolor	2750	Não Coberto	R\$ 220,15	R\$ 220,15
85400416	Prótese total imediata	2200	Não Coberto	R\$ 176,12	R\$ 176,12
85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata	440	Não Coberto	R\$ 35,22	R\$ 35,22
85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	224	Não Coberto	R\$ 17,96	R\$ 17,96
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	224	Não Coberto	R\$ 17,96	R\$ 17,96
85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	224	Não Coberto	R\$ 17,96	R\$ 17,96
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	224	Não Coberto	R\$ 17,96	R\$ 17,96
CIRURGIA					
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	125	✓	✓	✓
82000875	Exodontia simples de permanente	125	✓	✓	✓
82000816	Exodontia a retalho	125	✓	✓	✓
82000859	Exodontia de raiz residual	125	✓	✓	✓
82000034	Alveoloplastia	262	✓	✓	✓
82001707	Ulectomia	127	✓	✓	✓
82000255	Biópsia de lábio	289	✓	✓	✓
82000239	Biópsia de boca	289	✓	✓	✓
82000263	Biópsia de língua	289	✓	✓	✓
82000247	Biópsia de glândula salivar	289	✓	✓	✓
82000271	Biópsia de mandíbula	289	✓	✓	✓
82000280	Biópsia de maxila	289	✓	✓	✓
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	289	✓	✓	✓
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	0	✓	✓	✓
82000190	Aprofundamento/aumento de vestíbulo	330	✓	✓	✓
82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	330	✓	✓	✓
82000395	Cirurgia para torus palatino	423	✓	✓	✓
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	423	✓	✓	✓
82000387	Cirurgia para torus mandibular - unilateral	327	✓	✓	✓
82000360	Cirurgia para torus mandibular - bilateral	489	✓	✓	✓

82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	439	✓	✓	✓
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	502	✓	✓	✓
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	524	✓	✓	✓
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	593	✓	✓	✓
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	627	✓	✓	✓
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	701	✓	✓	✓
82000883	Frenulectomia labial	260	✓	✓	✓
82000905	Frenulotomia labial	260	✓	✓	✓
82000891	Frenulectomia lingual	260	✓	✓	✓
82000913	Frenulotomia lingual	260	✓	✓	✓
82000298	Bridectomia	260	✓	✓	✓
82000301	Bridotomia	260	✓	✓	✓
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	600	✓	✓	✓
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	300	✓	✓	✓
82001391	Retirada de corpo estranho oronasal ou aronasal da região buco-maxilo-facial	600	✓	✓	✓
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos - Sem reconstrução	600	✓	✓	✓
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	600	✓	✓	✓
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	250	✓	✓	✓
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	600	✓	✓	✓
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	289	✓	✓	✓
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	289	✓	✓	✓
82001367	Remoção de Odontoma	600	✓	✓	✓
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	250	✓	✓	✓
82001510	Tratamento cirúrgico das fistulas buco nasal	600	✓	✓	✓
82001529	Tratamento cirúrgico das fistulas buco sinusal	600	✓	✓	✓
82000808	Exérese ou excisão de ranula	380	✓	✓	✓
82000794	Exérese ou excisão de mucoccele	250	✓	✓	✓
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	380	✓	✓	✓
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	600	✓	✓	✓
82001715	Ulotomia	156	✓	✓	✓
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	510	✓	✓	✓
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	266	✓	✓	✓
ORTODONTIA					
86000357	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Aparelho Fixo	393	Não Coberto	Não Coberto	R\$ 31,62
86000373	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Aparelho Removível	393	Não Coberto	Não Coberto	R\$ 31,62
6160	Aparelho + Manutenção Ortodôntica (cerâmico) - (Confecção, instalação e manutenção)	557	Não Coberto	Não Coberto	R\$ 54,48
6170	Documentação Ortodôntica (Tipo 1) Teleradiografia com 1 Traçado, RX Panorâmica, Modelos de Estudos, 5 Fotos, Pasta Ortodôntica Caixa de Modelos	550	Não Coberto	Não Coberto	R\$ 48,43
6180	Documentação Ortodôntica (Tipo 2) Teleradiografia com 1 Traçado, RX Panorâmico, Modelos de Estudos, 8 Fotos, Pasta ortodôntica Caixa de modelos, 4 Rx Periapicais, 4 Tracados, 6 Slides e 2 Rx Bite Wing	700	Não Coberto	Não Coberto	R\$ 61,64