

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 6,38% de 01/08/2012 a 31/07/2013 publicado no dia 30/08/2013)

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	89,45
120 – Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados	0288-73	169,96
130 – Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final	0112-55	66,25
140 – Falta a Consulta	0122-33	72,01

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

200 – 390 – RADIOLOGIA	CR-DF	R\$
210 – Periapical	0025-97	15,29
220 – Interproximal (Bite-Wing)	0025-97	15,29
230 – Oclusal	0058-18	34,24
240 – Rx Postero-Anterior	0128-06	75,37
250 – Rx da ATM Série Completa (três incidências)	0244-94	144,19
260 – Panorâmica	0116-28	68,44
270 – Telerradiografia Com Traçado Computadorizado	0155-55	91,56
280 – Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado	0128-00	75,34
290 – Rx da Mão (Carpal)	0139-21	81,94
300 – Modelos Ortodônticos (par)	00135-5	79,79
310 – Slides (unidade)	0024-58	14,47
320 – Fotografia (unidade)	0024-03	14,15

400 – 490 – TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO	CR-DF	R\$
410 – Teste de Risco de Cárie, ph, Capac. Tampão ou Fluxo Salivar	0096-67	56,89

OBS: Valor individual para cada tipo de teste.

500 – 590 – PREVENÇÃO	CR-DF	R\$
510 – Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiacadas)	0140-88	82,93
520 – Orientação de Higiene Bucal	0100-00	58,87
530 – Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	0080-43	47,34
540 – Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	46,97
550 – Tratamento de Gengivite – Terapêutica básica (2 hemiacadas)	0184-55	108,62

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 hemiacadas)	0085-64	50,40
620 – Aplicação de Selante (por elemento)	0088-91	52,33
630 – Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	0104-18	61,33
640 – Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiacadas)	0081-40	47,91
650 – Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)	0080-79	47,55
660 – Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiacada)	0163-76	96,40
670 – Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiacada)	0163-36	96,17
680 – Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	0146-60	86,31
690 – Restauração Preventiva (ionômero + selante)	0148-94	87,67
700 – Coroa de Aço	0310-00	182,48
710 – Pulpotomia	0193-76	114,05
720 – Tratamento Endodôntico em Decíduos	0353-76	208,24
730 – Exodontia de Dentes Decíduos	0111-03	65,36
740 – Mantenedor de Espaço	0516-67	304,13
750 – Placa de Mordida	0431-82	254,20
760 – Plano Inclinado	0437-45	257,50
770 – Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	0117-15	68,97
780 – Ulotomia	0180-46	106,22
790 – Ulectomia	0194-03	114,21
800 – Restauração Temporária	0114-67	67,50

OBS: A Remineralização (fluoterapia) 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	76,56
920 – Restauração de Amálgama - 2 faces	0163-42	96,20
930 – Restauração de Amálgama - 3 faces	0191-88	112,94
940 – Restauração de Amálgama - 4 faces	0235-00	138,34
950 – Restauração de Amálgama Pin	0248-61	146,34
960 – Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas I, V ou VI	0157-00	92,41
970 – Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III	0165-52	97,43
980 – Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV	0234-91	138,27
990 – Faceta em Resina	0262-36	154,44

1000 – Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro	0157-61	92,77
1010 – Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável	0199-73	117,56
1020 – Núcleo de Preenchimento em Amálgama	0200-27	117,89
1030 – Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	93,70
1040 – Retentor Intrarradicular	0423-46	249,28
1050 – Clareamento de Dente Vitalizado	0101-12	59,52
1060 – Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	621,11
1070 – Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitalizados por arcada	0664-61	391,24
1080 – Restauração Metálica Fundida	0542-94	319,63
1090 – Restauração Temporária	0114-67	67,51
1100 – Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	276,57
1110 – Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	642,47

2000 – 2990 – ENDODONTIA	CR-DF	R\$
2010 – Tratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	0467-71	275,03
2020 – Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	0554-79	326,60
2030 – Tratamento Endodôntico de Molar	0898-91	529,19
2040 – Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	0504-03	296,73
2050 – Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	0692-42	407,62
2060 – Retratamento Endodôntico de Molar	1174-09	691,23
2070 – Tratamento de Perfuração	0322-36	189,77
2080 – Remoção de Núcleo Intrarradicular (p/ elem.)	0283-30	166,78
2090 – Capeamento Pulpal (excluindo restaur. final)	0170-12	100,14
2100 – Pulpotomia	0196-36	115,59
2110 – Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	276,53
2120 – Preparo Para Núcleo Intrarradicular	0129-00	75,92
2130 – Trat. Dentes com Rizogênese Incompleta (por sessão)	0193-46	113,88
2140 – Urgência Endo. Pulpect. (indep. da seq. do tratamento)	0205-00	120,95
2150 – Apicetomia de Caninos ou incisivos	0438-50	258,10
2160 – Apicetomia de Caninos ou incisivos com obturação retrog.	0502-50	295,79
2170 – Apicetomia de pré-molares	0519-82	306,00
2180 – Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada	0586-52	345,27
2190 – Apicetomia de Molares	0601-36	354,01
2200 – Apicetomia de Molares com obturação retrógrada	0668-06	393,29
2210 – Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto	0221-94	130,66
2220 – Curativo de Demora	0254-40	149,76
2230 – Reembasamento Provisório	0086-33	50,82
2240 – Restauração Temporária	0114-67	67,50

3000 – 3990 – PERIODONTIA	CR-DF	R\$
3010 – Trat. Não Cirúrg. Periodontite Leve (p/ Seg.) Baixo Risco	0166-55	98,04
3020 – Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder. (p/ Seg.) Médio Risco	0193-73	114,03
3030 – Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/ Seg.) Alto Risco	0224-94	132,41
3040 – Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)	0198-88	117,07
3050 – Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	46,97
3060 – Dessensibilização Dentária (por segmento)	0101-21	59,58
3070 – Imobiliz. Dentár. com Res. Fotopolimerizável (3 dent.)	0276-21	162,61
3080 – Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	93,70
3090 – Remoção de Fatores de Retenção	0155-33	91,43
3100 – Placa de Mordida Miorrelaxante	0438-46	258,11
3110 – Proseervação Pré-Cirúrgica (por segmento)	0152-58	89,83
3120 – Gengivectomia (por segmento)	0347-18	204,38
3130 – Cirurgia Retalho (por segmento)	0371-46	218,67
3140 – Sepultamento Radicular (por raiz)	0367-36	216,26
3150 – Cunha Distal (p/ elemento)	0344-21	202,63
3160 – Extensão de Vestíbulo (por segmento)	0382-06	224,92
3170 – Enxerto Pediculado (por elemento)	0366-10	215,52
3180 – Enxerto Livre (por elemento)	0434-06	255,54
3190 – Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)	0434-85	255,98
3200 – Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	183,90
3210 – Odonto-Secção (por elemento)	0354-27	208,55
3220 – Amput. Radicular s/ Obturação Retrograda - por raiz	0443-88	261,31
3230 – Amput. Radicular c/ Obturação Retrograda - por raiz	0508-46	299,32
3240 – Manutenção do Tratamento Cirúrgico	0159-21	93,73
3250 – Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses	0395-33	232,73
3260 – Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 meses	0395-33	232,73
3270 – Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses	0395-33	232,73
3280 – Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)	0358-27	210,92
3290 – Trat. Regenerativo com uso de Barreira	1102-88	649,26
3300 – Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno	0708-94	417,35
3310 – Trat. Regenerativo com materiais enxertantes	1057-71	622,72
3320 – Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões	0159-21	93,72
3330 – Restauração Temporária	0114-67	67,50
3340 – Diagnóstico da Halitose	0538-64	317,09
3350 – Tratamento da Halitose	1732-15	1.019,79

OBS: Item 3010 – Bolsas de até 4mm. / Item 3020 – Bolsas acima de 4mm até 6mm.
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	124,06
4020 – Enceramento de Diagnóstico (por elemento)	0228-94	134,76
4030 – Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	93,70
4040 – Restauração Metálica Fundida	0542-94	319,63
4050 – Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	642,52
4060 – Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas	0097-55	57,42
4070 – Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	0125-36	73,80
4080 – Núcleo Metálico Fundido	0381-58	224,61
4090 – Coroa Provisória	0213-55	125,70
4100 – Coroa Provisória Prensada em Resina	0438-06	257,88
4110 – Reembasamento Provisório	0086-33	50,82
4120 – Coroa de Jaqueta Acrílica	0534-51	314,67
4130 – Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura	1257-85	740,53
4140 – Coroa Metalocerâmica	1109-71	653,31
4150 – Coroa de Veneer	0900-64	530,24
4160 – Coroa Total Metálica	0624-70	367,78
4170 – Coroa 3/4 ou 4/5	0624-97	367,95
4180 – Facetas Laminadas de Porcelana	1093-70	643,90
4190 – Prótese Fixa em Metalocerâmica (por elemento)	1492-01	878,40
4200 – Prótese Fixa em Metaloplástica (por elemento)	1136-88	669,32
4210 – Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento)	0469-79	276,58
4220 – Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metalocerâmica (3 elem.)	2002-64	1.179,02
4230 – Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metaloplástica (3 elem.)	1431-66	842,88
4240 – Prótese Parcial Removível Provisór. em Acril. C/ ou S/ Grampos	1059-40	623,71
4250 – Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral	1861-46	1.095,92
4260 – Prótese Parcial Removível Para Encaixes	2509-79	1.477,61
4270 – Encaixe Fêmea (por elemento)	1069-79	629,78
4280 – Encaixe Macho (por elemento)	1069-79	629,78
4290 – Reembasamento de Prótese Total ou Parcial	0549-00	323,20
4300 – Prótese Total	2381-85	1.402,29
4310 – Prótese Total Caracterizada	2984-97	1.757,37
4320 – Prótese Total Imediata	1530-85	901,26
4330 – Casquete de Moldagem	0176-88	104,12
4340 – Ponto de Solda	0374-67	220,57
4350 – Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata	0533-58	314,12
4360 – Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal	0417-24	245,63
4370 – Jig ou Front-Platô	0208-88	122,96
4380 – Conserto em Prótese Total / Parcial	0315-00	185,44
4390 – Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	0152-58	89,83
4400 – Clareamento dental em consultório – Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	276,57
4410 – Clareamento dental com moldeira de uso caseiro – para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)	0664-61	391,28
4420 – Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	621,11
4430 – Restauração Livre de Metal	1317-67	775,75
4440 – Restauração Temporária	0114-67	67,51

5000 – 5990 – CIRURGIA

5010 – Exodontia (por elemento)	0191-79	112,91
5020 – Exodontia a Retalho	0248-12	146,07
5030 – Exodontia (raiz residual)	0194-82	114,69
5040 – Alveoplastia (por segmento)	0262-97	154,80
5050 – Ulotomia	0175-76	103,47
5060 – Biópsia	0266-10	156,64
5070 – Sulcoplastia (por elemento)	0290-15	170,81
5080 – Cirurgia Para Torus Palatino	0343-36	202,13
5090 – Cirurgia Para Torus Mandibular – Unilateral	0275-40	162,12
5100 – Cirurgia Para Torus Mandibular – Bilateral	0416-67	245,29
5110 – Apicetomia de Caninos ou Incisivos	0438-50	258,12
5120 – Apicetomia de Caninos ou Incisivos – Com obturação retrógrada	0502-50	295,82
5130 – Apicetomia de Pré-Molares	0519-82	306,00
5140 – Apicetomia de Pré-Molares – Com obturação retrógrada	0586-52	345,27
5150 – Apicetomia de Molares	0601-37	354,01
5160 – Apicetomia de Molares – Com obturação retrógrada	0668-06	393,29
5170 – Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	183,90
5180 – Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados	0465-67	274,13
5190 – Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos	0466-40	274,57
5200 – Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	0520-03	306,14
5210 – Tratamento de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final)	0601-58	354,15
5220 – Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar	0574-40	338,14
5230 – Tratamento Cirúrgico de Fistula Buco-Sinusal/ Buco-nasal c/ Retalho	0465-67	274,13
5240 – Excisão de Glândula Sublingual	1051-24	618,91
5250 – Excisão de Glândula Submandibular	1051-24	618,91
5260 – Excisão de Glândula Parótida	1703-61	1.002,99
5270 – Excisão de Rânula	1132-80	666,91
5280 – Excisão de Tumor de Glândula Salivar	1051-24	618,91
5290 – Retirada de Cálculo Salivar	0426-06	250,84
5300 – Excisão de Mucocele de Desenvolvimento	0290-15	170,83
5310 – Drenagem de Abscesso	0157-00	92,43
5320 – Ulectomia	0194-03	114,23
5330 – Sinusotomia	0480-00	282,59
5340 – Plástico do Canal de Stenon	0890-91	524,51
5350 – Palato-labioplastia Bilateral	1074-18	632,41
5360 – Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino	0836-36	492,40
5370 – Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado	0836-36	492,40
5380 – Reconstr. Total de Lábio Traumatizado	1200-00	706,49
5390 – Redução Cirúrgica de Luxação de ATM	0818-18	481,70
5400 – Tratamento Cirúrgico p/ Anquilose de ATM (por lado)	1363-64	802,83
5410 – Tratamento Cirúrgico p/ Osteomielite dos Ossos Face	1018-18	599,44

5420 – Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho	1109-09	652,97
5430 – Sutures Simples de Face	0181-82	107,05
5440 – Sutures Múltiplas de Face	0276-36	162,70
5450 – Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário	1090-91	642,26
5460 – Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/ Prognatismo	1893-94	1.115,03
5470 – Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Micrognatismo	1893-94	1.115,03
5480 – Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Laterognatismo	1893-94	1.115,03
5490 – Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I	1363-64	802,83
5500 – Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II	1954-55	1.150,71
5510 – Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III	2318-18	1.364,80
5520 – Reconstr. Total de Mandíb. com Enxerto Ósseo/Prótese	2818-18	1.659,18
5530 – Reconstr. Parcial de Mandíb. com Enxerto Ósseo/Prótese	1772-73	1.043,67
5540 – Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	0378-18	222,65
5550 – Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	0386-36	227,47
5560 – Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	0654-55	385,35
5570 – Cirurgia Para Microstomia	1090-91	642,26
5580 – Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz	1090-91	642,26
5590 – Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	0509-09	299,72
5600 – Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	1181-82	695,78
5610 – Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	0618-18	363,94
5620 – Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	1954-55	1.150,71
5630 – Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula	1742-42	1.025,83
5640 – Redução de Fratura de Côndilo Mandibular	1127-27	663,66
5650 – Fraturas Alvéolo-Dentárias – Redução cruenta	0327-27	192,68
5660 – Fraturas Alvéolo-Dentárias – Redução Incruenta	0181-82	107,05
5670 – Reimplante de Dente (por elemento)	0290-91	171,26
5680 – Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	0881-82	519,17
5690 – Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	0881-82	519,17
5700 – Redução Incruenta de Fratura Le Fort III	1018-18	599,44
5710 – Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	1363-64	802,83
5720 – Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	1893-94	1.115,03
5730 – Redução Cruenta de Fratura Le Fort III	1893-94	1.115,03
5740 – Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face	1018-18	599,44
5750 – Frat. Complexas do Seg. da Face com Fixação Pericraniana	2818-18	1.659,18
5760 – Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação	0836-36	492,40
5770 – Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação	1090-91	642,26
5780 – Osteoplastia Zigomática – Maxilar	1093-94	644,05
5790 – Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo	0109-09	64,22
5800 – Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular	0101-82	59,95
5810 – Retirada de Ancoragem e Cerclagens	0101-82	59,95
5820 – Cirurgia de Cisto	0269-09	158,43
5830 – Artroplastia p/ Luxação Rescidivante da ATM	1863-64	1.097,19
5840 – Ressecção parcial da mandíbula	1272-73	749,31
5850 – Ressecção parcial da mand. com enxerto ósseo	1545-45	909,86
5860 – Hemimandibulectomia	1454-55	856,35
5870 – Hemimandibulectomia com colocação de prótese	1772-73	1.043,67
5880 – Hemimandibulectomia com enxerto ósseo	1954-55	1.150,71
5890 – Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo	2318-18	1.364,80
5900 – Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica	2818-18	1.659,18
5910 – Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias	2136-36	1.257,76
5920 – Osteoplastias da Mandíbula	1954-55	1.150,71
5930 – Osteoplastias da Órbita	2318-18	1.364,80
5940 – Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior	1154-55	679,74
5950 – Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita	2045-45	1.204,24
5960 – Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos	2454-55	1.445,09

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	536,96
6020 – Aparelho Ortodôntico Fixo Estético (poli-carboxilato)-I arcada	1436-03	845,44
6030 – Manutenção de Aparelho Ortodôntico	0294-79	173,55
6040 – Placa Lábio-ativa	0470-49	277,00
6050 – Aparelho Extra-bucal	0612-76	360,72
6060 – Arco Lingual	0537-79	316,60
6070 – Botão de Nance	0558-00	329,11
6080 – Barra Transpalatina Fixa	0552-94	325,53
6090 – Barra Transpalatina Removível	0337-12	198,47
6100 – Quadrihélice	0559-00	329,11
6110 – Grade Palatina Fixa	0558-76	328,96
6120 – Pendulum de Hilgers com mola de TMA	0630-73	371,34
6130 – Pendex de Hilgers com mola de TMA	0694-36	408,81
6140 – Distalizador de molar, tipo Jones Jig	0623-46	367,04
6150 – Herbst Encapsulado	0937-37	551,86
6160 – Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor)	0517-94	304,93
6170 – Mentoneira	0282-55	166,34
6180 – Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax	0640-58	377,14
6190 – Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin	0548-42	322,87
6200 – Frankel	0721-18	424,58
6210 – Bimler	0721-18	424,58
6220 – Planas	0721-18	424,58
6230 – Aparelho Removível com alça de Bionator invertida	0709-06	417,45
6240 – Aparelho Removível com alça de Escheler	0721-18	424,58
6250 – Bionator de Balters	0678-76	399,61
6260 – Placa Dupla de Sanders	0709-06	417,45
6270 – Aparelho de Thurow	0654-91	385,56
6280 – Placa de Hawley	0326-67	192,32
6290 – Placa de Hawley com torno expansor	0387-27	228,00
6300 – Grade Palatina Removível	0369-09	217,29
6310 – Planejamento em Ortodontia	0550-51	324,11

- 1 – Qualquer Cirurgião-Dentista está apto a realizar estes procedimentos odontológicos, conforme a Lei nº 5.081, 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 os VRPO.
 - c) Aos procedimentos realizados em Domicílio serão acrescentados 100% para o cirurgião dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre os VRPO.
 - d) Aos procedimentos realizados em Centro Cirúrgico serão acrescentados 100% para o Cirurgião Dentista, 40% para o cirurgião dentista auxiliar e 20% para o instrumentador sobre os VRPO.