

		Região	Radiografia	PLANOS			
				Master, Executivo e Parceiro Prevent	Master, Executivo e Parceiro I	Master I c/ Orto	Master, Executivo e Parceiro III
CÓDIGO		1 - DIAGNÓSTICO					
81000065	Consulta odontológica inicial	ASAI	-	C	C	C	C
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	ASAI	-	C	C	C	C
		2 – URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS					
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	D	I	C	C	C	C
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	ASAI	I	C	C	C	C
85200034	Pulpectomia	D	I	C	C	C	C
85200085	Restauração Temporária	D	I	C	C	C	C
85000787	Imobilização Dentária em dentes deciduos	D	I	C	C	C	C
85400467	Recimentação de trabalho protético	D	I	C	C	C	C
82001650	Tratamento de Alveolite	D	I	C	C	C	C
85100048	Colagem de Fragmentos dentários	D	I	C	C	C	C
82001022	Incisão e Dren de Abscesso Extra-Oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	H-A	I	C	C	C	C
82001030	Incisão e Dren de Abscesso Intra-Oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	H-A	I	C	C	C	C
82001251	Reimplante Dental – com imobilização	D	I/F	C	C	C	C
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	H-A	I	C	C	C	C
		3 – RADIOLOGIA EM CONSULTÓRIO					
81000421	Radiografia Periapical	D	I	CP	C	C	C
81000375	Radiografia Interproximal "Bite-Wing"	D	I	CP	C	C	C
81000383	Radiografia Oclusal	AS/AI	I	CP	C	C	C
		4 – PREVENÇÃO					
87000016	Atividade Educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	-	-	C	C	C	C
84000139	Atividade Educativa em saúde bucal	-	-	C	C	C	C
87000024	Atividade Educativa para pais e/ou cuidadores	-	-	C	C	C	C
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	ASAI	-	C	C	C	C
84000198	Profilaxia: polimento coronário	ASAI	-	CP	C	C	C
84000090	Aplicação Tópica de Flúor	ASAI	-	C	C	C	C
84000244	Teste de fluxo salivar	ASAI	-	CP	C	C	C
		5 – ODONTOPEDIATRIA					
84000031	Aplicação de Cariostático	D	-	CP	C	C	C
84000058	Aplicação de Selante - técnica invasiva	D	-	CP	C	C	C
84000074	Aplicação de Selante de fósulas e fissuras	ASAI	-	CP	C	C	C
81000014	Condicionamento em odontologia	ASAI	-	CP	C	C	C
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	ASAI	-	CP	C	C	C
84000201	Remineralização	D	-	NC	NC	NC	C
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	D	I/F	CP	C	C	C
83000151	Trat. Endodôntico em dente decíduo	D	I/F	CP	C	C	C
83000089	Exodontia simples de Decíduo (Esfoliado ou c/ raiz)	D	I	CP	C	C	C
83000020	Coroa de Acetato em dente decíduo	D	I/F	CP	C	C	C
83000046	Coroa de Aço em dente decíduo	D	I/F	CP	C	C	C
83000062	Coroa de Policarbonato em dente decíduo	D	I/F	CP	C	C	C
83000100	Mantenedor de Espaço removível	AS/AI	-	NC	NC	NC	C
		6 – DENTÍSTICA					
85100099	Restauração de Amalgama - 1 Face	D	-	CP	C	C	C
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	D	-	CP	C	C	C
85100137	Restauração em Ionômero de Vidro 1 face	D	-	CP	C	C	C
85100102	Restauração de Amalgama - 2 Faces	D	-	CP	C	C	C
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	D	-	CP	C	C	C
85100145	Restauração em Ionômero de Vidro 2 faces	D	-	CP	C	C	C
85100110	Restauração de Amalgama - 3 Faces	D	-	CP	C	C	C
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	D	-	CP	C	C	C
85100153	Restauração em Ionômero de Vidro 3 faces	D	-	CP	C	C	C
85100129	Restauração de Amalgama - 4 Faces	D	-	CP	C	C	C
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	D	-	CP	C	C	C

TABELA DE COBERTURAS

		Região	Radiografia	PLANOS				
				Master, Executivo e Parceiro	Prevent	Master, Executivo e Parceiro I	Master I c/ Orto	Master, Executivo e Parceiro III
85100161	Restauração em Ionômero de Vidro 4 faces	D	-	CP	C	C	C	
85400211	Núcleo de Preenchimento	D	I	CP	C	C	C	
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	D	I	NC	NC	NC	C	
7 – PERIODONTIA								
85300047	Raspagem supra-gengival e polimento coronário	H-A	-	CP	C	C	C	
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	H-A	-	CP	C	C	C	
82000921	Gengivectomia	D	-	CP	C	C	C	
82000948	Gengivoplastia	D	-	CP	C	C	C	
85300020	Imobilização Dentária em dentes permanentes	D	F	CP	C	C	C	
82000212	Aumento de Coroa Clínica	D	I	CP	C	C	C	
82000557	Cunha proximal	D	I	CP	C	C	C	
82000417	Cirurgia Periodontal a retalho	H-A	I	CP	C	C	C	
82001464	Sepultamento Radicular (por raiz)	D	I	CP	C	C	C	
85300012	Dessensibilização dentária	D	-	NC	NC	NC	C	
82000026	Acompanhamento de tratamento/ procedimento cirúrgico	D	-	NC	NC	NC	C	
82001073	Odonto-secção	D	I	NC	NC	NC	C	
8 – ENDODONTIA								
85100013	Capeamento Pulpar direto	D	I	CP	C	C	C	
85200077	Remoção de Núcleo intra-canal	D	I/F	CP	C	C	C	
85200050	Remoção de corpo estranho intra-canal	D	I/F	CP	C	C	C	
85200166	Tratamento Endodôntico unirradicular	D	I/F	CP	C	C	C	
85200140	Tratamento Endodôntico birradicular	D	I/F	CP	C	C	C	
85200158	Tratamento Endodôntico multirradicular	D	I/F	CP	C	C	C	
85200115	Retratamento Endodôntico unirradicular	D	I/F	CP	C	C	C	
85200093	Retratamento Endodôntico birradicular	D	I/F	CP	C	C	C	
85200107	Retratamento Endodôntico multirradicular	D	I/F	CP	C	C	C	
85200131	Trat. Endodôntico de dente com Rizogênese Incompleta	D	I/F	CP	C	C	C	
85200123	Tratamento de Perfuração endodôntica	D	I/F	NC	NC	NC	C	
9 – CIRURGIA								
82000034	Alveoloplastia	H-A	I/F	CP	C	C	C	
82000182	Apicectomia unirradiculares sem obturação retrograda	D	I/F	CP	C	C	C	
82000085	Apicectomia birradiculares sem obturação retrograda	D	I/F	CP	C	C	C	
82000166	Apicectomia multirradiculares sem obturação retrograda	D	I/F	CP	C	C	C	
82000174	Apicectomia unirradiculares com obturação retrograda	D	I/F	CP	C	C	C	
82000077	Apicectomia birradiculares com obturação retrograda	D	I/F	CP	C	C	C	
82000158	Apicectomia multirradiculares com obturação retrograda	D	I/F	CP	C	C	C	
82000239	Biópsia de boca	H-A	-	CP	C	C	C	
88000133	Biópsia de glândula salivar	H-A	-	CP	C	C	C	
82000255	Biópsia de lábio	H-A	-	CP	C	C	C	
82000263	Biópsia de língua	H-A	-	CP	C	C	C	
82000271	Biópsia de mandíbula	H-A	-	CP	C	C	C	
82000280	Biópsia de maxila	H-A	-	CP	C	C	C	
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	AS	-	CP	C	C	C	
82000387	Cirurgia para Torus Mandibular Unilateral	AI	-	CP	C	C	C	
82000395	Cirurgia para Torus Palatino	AS	-	CP	C	C	C	
82000360	Cirurgia para Torus Mandibular Bilateral	AI	-	CP	C	C	C	
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	H-A	-	CP	C	C	C	
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	H-A	I	CP	C	C	C	
82000794	Exérese ou excisão de mucocele	H-A	-	CP	C	C	C	
82000808	Exérese ou excisão de rânula	H-A	-	CP	C	C	C	
82000816	Exodontia a Retalho	D	I	CP	C	C	C	
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	D	I	CP	C	C	C	
82000859	Exodontia de raiz residual	D	I	CP	C	C	C	
82000875	Exodontia Simples de permanente	D	I	CP	C	C	C	

		Região	Radiografia	PLANOS				
				Master, Executivo e Parceiro	Prevent	Master, Executivo e Parceiro I	Master I c/ Orto	Master, Executivo e Parceiro III
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo-dentária	D	I/F	CP	C	C	C	
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo-dentária	D	I/F	CP	C	C	C	
82000883	Frenulectomia Labial	AS/AI	-	CP	C	C	C	
82000891	Frenulectomia Lingual	AI	-	CP	C	C	C	
82000905	Frenulotomia Labial	AS/AI	-	CP	C	C	C	
82000913	Frenulotomia Lingual	AI	-	CP	C	C	C	
82001286	Remoção de dentes Inclusos/Impactados	D	I	CP	C	C	C	
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos/Impactados	D	I	CP	C	C	C	
82001154	Reconstituição de Sulco gengivo-labial	H-A	-	CP	C	C	C	
82001707	Ulectomia	D	I	CP	C	C	C	
82001715	Ulotomia	D	I	CP	C	C	C	
82000069	Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	D	I	NC	NC	NC	C	
82000050	Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	D	I	NC	NC	NC	C	
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	H-A	I/F	CP	C	C	C	
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	H-A	-	CP	C	C	C	
82001510	Trat cirurgico de fistulas buco nasal	H-A	I	CP	C	C	C	
82001529	Trat cirurgico de fistulas buco sinusal	H-A	I	CP	C	C	C	
82001553	Trat cirurgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxila-facial	H-A	-	CP	C	C	C	
82001596	Trat cirurgico de tumores benignos de tecidos ósseos/ cartilagosos na região buco-maxilo-facial	H-A	I	CP	C	C	C	
82001588	Trat cirurgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilagosos na região buco-maxilo-facial	H-A	-	CP	C	C	C	
82001618	Trat cirurgico de tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	H-A	I	CP	C	C	C	
82001367	Remoção de Odontoma	H-A	I/F	NC	NC	NC	C	
82001634	Trat cirurgico para tumores odontogênicos benignos - sem reconstrução	H-A	I	CP	C	C	C	
82001413	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial	H-A	I	CP	C	C	C	
82001502	Tracionamento cirurgico com finalidade ortodôntica	D	I/F	NC	NC	NC	C	
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	H-A	I/F	NC	NC	NC	C	
10 – PRÓTESE								
85400475	Reembasamento de Coroa Provisória	D	-	NC	NC	NC	C	
85400084	Coroa provisória sem pino	D	I/F	CP	C	C	C	
85400076	Coroa provisória com pino	D	I/F	CP	C	C	C	
83000040	Coroa de Acetato em dente permanente	D	I/F	NC	C	C	C	
87000059	Coroa de Aço em dente permanente	D	I/F	NC	C	C	C	
87000067	Coroa de Policarbonato em dente permanente	D	I/F	NC	C	C	C	
85400114	Coroa Total em Cerômero	D	I/F	CP	C	C	C	
85400149	Coroa Total Metálica	D	I/F	CP	C	C	C	
85400262	Pino pré-fabricado	D	I/F	CP	C	C	C	
85400220	Núcleo Metálico Fundido	D	I/F	CP	C	C	C	
85400556	Restauração Metálica Fundida	D	I/F	CP	C	C	C	
85400041	Conserto de Prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	AS/AI	-	NC	NC	NC	C	
85400068	Conserto de Prótese parcial total (exclusivamente em consultório)	AS/AI	-	NC	NC	NC	C	
85400505	Remoção de trabalho protético	D	-	NC	NC	NC	C	
85400092	Coroa total acrílica prensada	D	I/F	CP	C	C	C	
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	AS/AI	I	NC	NC	NC	C	
85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	AS/AI	I	NC	NC	NC	C	
85400416	Prótese Total Imediata	AS/AI	-	NC	NC	NC	C	
85400408	Prótese Total	AS/AI	-	NC	NC	NC	C	
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	AS/AI	-	NC	NC	NC	C	
11- ORTODONTIA (os aparelhos ortodônticos e ortopédicos são cobrados apenas nos casos de perda ou mal)								
86000373	Manutenção de Aparelho ortodôntico - aparelho removível	AS/AI	-	NC	NC	C	NC	
86000357	Manutenção de Aparelho ortodôntico - aparelho fixo	ASAI	-	NC	NC	C	NC	

- C** Procedimento coberto
NC Procedimento não coberto
CP Procedimento coberto, mediante validação da Odontobase - Orientar o cliente entrar em contato com a Operadora