

Cobertura conforme RN 465 – Lei 9656/98 e as Diretrizes de Utilização estabelecidas pela ANS*

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	ODONTO FLEX 30%		GRUPO
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	R\$	12,00	CONSULTAS
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	R\$	15,60	CONSULTAS
81000073	CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA	R\$	12,00	CONSULTAS
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	8,64	CONSULTAS
87000148	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E OU MECÂNICA EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS EM ODONTOLOGIA	R\$	6,84	CONSULTAS
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	R\$	8,88	URGÊNCIA
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24 HS	R\$	21,48	URGÊNCIA
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	1,20	URGÊNCIA
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	1,20	URGÊNCIA
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	1,20	URGÊNCIA
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	1,20	URGÊNCIA
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM) (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	1,20	URGÊNCIA
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	R\$	1,20	URGÊNCIA
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	1,20	URGÊNCIA
82001642	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR-ATM	R\$	1,20	URGÊNCIA
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$	1,20	URGÊNCIA
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	R\$	1,20	URGÊNCIA
85200034	PULPECTOMIA	R\$	1,20	URGÊNCIA
85200042	PULPOTOMIA	R\$	1,20	URGÊNCIA
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA/TRATAMENTO EXPECTANTE	R\$	1,20	URGÊNCIA
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	R\$	1,20	URGÊNCIA
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	R\$	1,20	URGÊNCIA
85300080	TRATAMENTO DE PERICONARITE	R\$	1,20	URGÊNCIA
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	R\$	1,20	URGÊNCIA
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO EXCLUINDO RESTAURAÇÃO FINAL	R\$	1,20	URGÊNCIA
85200174	CURATIVO ENDODÔNTICO EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA	R\$	1,20	URGÊNCIA
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	R\$	43,20	RADIOLOGIA
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	R\$	3,84	RADIOLOGIA
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$	10,08	RADIOLOGIA
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDIBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	R\$	17,40	RADIOLOGIA
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$	3,84	RADIOLOGIA
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	30,00	EXAMES LABORATORIAIS
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	30,00	EXAMES LABORATORIAIS
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	30,00	EXAMES LABORATORIAIS
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	30,00	EXAMES LABORATORIAIS
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	30,00	EXAMES LABORATORIAIS
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	11,52	PREVENÇÃO
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	10,44	PREVENÇÃO
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	8,16	PREVENÇÃO
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	R\$	3,60	PREVENÇÃO
84000112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO	R\$	15,96	PREVENÇÃO
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	R\$	-	PREVENÇÃO
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	R\$	8,76	PREVENÇÃO
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	R\$	10,80	PREVENÇÃO
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	R\$	6,00	PREVENÇÃO
84000252	TESTE DE PH SALIVAR	R\$	-	PREVENÇÃO
85300012	DESENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	R\$	2,40	PREVENÇÃO
85300055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	R\$	3,60	PREVENÇÃO
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$	3,60	PREVENÇÃO
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	R\$	8,64	ODONTOPEDIATRIA
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	R\$	10,44	ODONTOPEDIATRIA
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	R\$	25,20	ODONTOPEDIATRIA
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO	R\$	25,20	ODONTOPEDIATRIA
84000201	REMINERALIZAÇÃO	R\$	7,20	ODONTOPEDIATRIA
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	R\$	10,08	ODONTOPEDIATRIA
82000700	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA	R\$	1,20	ODONTOPEDIATRIA
85100242	ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	1,20	ODONTOPEDIATRIA

85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	R\$	27,36	DENTÍSTICA
85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	R\$	13,20	DENTÍSTICA
85100102	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	R\$	16,44	DENTÍSTICA
85100110	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	R\$	18,60	DENTÍSTICA
85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES	R\$	27,36	DENTÍSTICA
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	R\$	13,20	DENTÍSTICA
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	R\$	13,20	DENTÍSTICA
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	R\$	13,20	DENTÍSTICA
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	R\$	13,20	DENTÍSTICA
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	R\$	17,52	DENTÍSTICA
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	R\$	20,52	DENTÍSTICA
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	R\$	22,92	DENTÍSTICA
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	R\$	27,36	DENTÍSTICA
83000135	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO	R\$	1,20	DENTÍSTICA
85100080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE	R\$	1,20	DENTÍSTICA
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	R\$	40,80	ENDODONTIA
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	R\$	19,56	ENDODONTIA
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	R\$	60,84	ENDODONTIA
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	R\$	84,00	ENDODONTIA
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	R\$	119,64	ENDODONTIA
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	R\$	34,32	ENDODONTIA
85200131	TRATAMENTO ENDODONDICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	R\$	14,04	ENDODONTIA
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	R\$	50,88	ENDODONTIA
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	R\$	64,08	ENDODONTIA
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	R\$	89,76	ENDODONTIA
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	R\$	-	ENDODONTIA
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	R\$	42,00	PERIODONTIA
82000557	CUNHA PROXIMAL	R\$	24,00	PERIODONTIA
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	R\$	54,00	PERIODONTIA
82000689	ENXERTO PEDICULADO	R\$	42,00	PERIODONTIA
82000921	GENGIVECTOMIA	R\$	24,00	PERIODONTIA
82000948	GENGIVOPLASTIA	R\$	3,84	PERIODONTIA
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$	39,60	PERIODONTIA
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	R\$	17,40	PERIODONTIA
82001685	TUNELIZAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	40,20	PERIODONTIA
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	R\$	2,96	PERIODONTIA
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	19,92	PRÓTESE
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	19,92	PRÓTESE
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	19,92	PRÓTESE
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	R\$	23,28	PRÓTESE
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	R\$	28,20	PRÓTESE
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	30,00	PRÓTESE
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	30,00	PRÓTESE
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	160,32	PRÓTESE
85400149	COROA TOTAL METÁLICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	94,32	PRÓTESE
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	R\$	40,32	PRÓTESE
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	40,32	PRÓTESE
85400262	PINO PRÉ FABRICADO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	40,32	PRÓTESE
85400475	REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA	R\$	18,00	PRÓTESE
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	R\$	19,56	PRÓTESE
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	80,04	PRÓTESE
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	19,92	PRÓTESE
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	19,92	PRÓTESE
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	19,92	PRÓTESE
82000034	ALVEOLOPLASTIA	R\$	21,00	CIRURGIA
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$	63,12	CIRURGIA
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$	60,24	CIRURGIA
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$	67,08	CIRURGIA
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$	62,88	CIRURGIA
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$	75,48	CIRURGIA
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGADA	R\$	71,76	CIRURGIA
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$	56,88	CIRURGIA
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$	51,60	CIRURGIA
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	R\$	39,60	CIRURGIA
82000239	BIÓPSIA DE BOCA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	13,80	CIRURGIA
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	13,80	CIRURGIA
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	13,80	CIRURGIA
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	13,80	CIRURGIA

82000280	BIÓPSIA DE MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	13,80	CIRURGIA
82000298	BRIDECTOMIA	R\$	27,60	CIRURGIA
82000301	BRIDOTOMIA	R\$	27,60	CIRURGIA
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	R\$	39,24	CIRURGIA
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – BILATERAL	R\$	58,68	CIRURGIA
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – UNILATERAL	R\$	39,24	CIRURGIA
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	R\$	50,76	CIRURGIA
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	R\$	42,00	CIRURGIA
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	R\$	-	CIRURGIA
82000778	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CÁLCULO SALIVAR	R\$	30,00	CIRURGIA
82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	30,00	CIRURGIA
82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	R\$	36,00	CIRURGIA
82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	R\$	48,00	CIRURGIA
82000816	EXODONTIA A RETALHO	R\$	19,20	CIRURGIA
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICACAO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	R\$	19,20	CIRURGIA
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	R\$	19,20	CIRURGIA
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	R\$	19,20	CIRURGIA
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	R\$	27,60	CIRURGIA
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	R\$	27,60	CIRURGIA
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	R\$	27,60	CIRURGIA
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	R\$	27,60	CIRURGIA
82001073	ODONTO-SECÇÃO	R\$	19,20	CIRURGIA
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	R\$	61,20	CIRURGIA
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	R\$	31,92	CIRURGIA
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	R\$	58,32	CIRURGIA
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS	R\$	36,00	CIRURGIA
82001308	REMOÇÃO DE DRENO EXTRA-ORAL	R\$	8,88	CIRURGIA
82001316	REMOÇÃO DE DRENO INTRA-ORAL	R\$	8,88	CIRURGIA
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	52,32	CIRURGIA
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	52,32	CIRURGIA
82001588	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	64,32	CIRURGIA
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	54,00	CIRURGIA
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	27,00	CIRURGIA
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS-SEM RECONSTRUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	54,00	CIRURGIA
82001707	ULECTOMIA	R\$	18,72	CIRURGIA
82001715	ULOTOMIA	R\$	10,80	CIRURGIA
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	13,80	CIRURGIA
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$	34,68	CIRURGIA
82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	R\$	54,00	CIRURGIA
82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$	54,00	CIRURGIA

* Diretrizes de Utilização (DUT) são normas elaboradas pela ANS que servem para a orientação e regulamentação do uso adequado de procedimentos. Maiores informações pelo link de acesso:

<https://www.ans.gov.br/images/stories/Legislacao/rn/rn465/Anexo I - Rol de Procedimentos RN 465.2021.pdf>

<https://www.ans.gov.br/images/stories/Legislacao/rn/rn465/Anexo II DUT 2021 RN 465.2021 TEA.AL.pdf>