

ANEXO I
TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DA UNIODONTO-SC
Produto Nº 456.917/08-2

* Vigente de 01 de julho de 2020 até 30 de junho de 2021

NOMENCLATURA / PROCEDIMENTO	CÓDIGO TUSS	* VALOR R\$
DIAGNÓSTICO		
Consulta odontológica	81000030	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência	81000049	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas	81000057	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica Inicial	81000065	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria	81000073	coberto em pré pagamento
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		
Consulta Odontológica de Urgência	81000049	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas	81000057	coberto em pré pagamento
Colagem de Fragmentos Dentários	85100048	coberto em pré pagamento
Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000468	coberto em pré pagamento
Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000484	coberto em pré pagamento
Imobilização Dentária em Dentes Decíduos	85000787	coberto em pré pagamento
Imobilização Dentária em Dentes Permanentes	85300020	coberto em pré pagamento
Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	82001022	coberto em pré pagamento
Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região BucoMaxilo-Facial	82001030	coberto em pré pagamento
Recimentação de Trabalhos Protéticos	85400467	coberto em pré pagamento
Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM)	82001197	coberto em pré pagamento
Reimplante Dentário com Contenção	82001251	coberto em pré pagamento
Remoção de Dreno Extra-Oral	82001308	coberto em pré pagamento
Remoção de Dreno Intra-Oral	82001316	coberto em pré pagamento
Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial	82001499	coberto em pré pagamento
Tratamento de Abscesso Periodontal agudo	85300063	coberto em pré pagamento
Tratamento de Alveolite	82001650	coberto em pré pagamento
Tratamento de Odontalgia Aguda	85200174	coberto em pré pagamento
Tratamento de Pericoronarite	85300080	coberto em pré pagamento
CONDICIONAMENTO		
Condicionamento em Odontologia	81000014	46,80
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	87000032	46,80
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica	82000700	coberto em pré pagamento
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	87000148	coberto em pré pagamento
RADIOLOGIA		
Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	81000294	16,20
Radiografia Interproximal - Bite-Wing	81000375	coberto em pré pagamento
Radiografia Oclusal	81000383	32,40
Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)	81000405	79,20
Radiografia Periapical	81000421	coberto em pré pagamento
TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO		
Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial	81000111	162,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial	81000138	162,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirúrgica na Região Buco-maxilo-facial	81000154	162,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial	81000170	162,00
Teste de Fluxo Salivar	84000244	104,40
Teste de PH da Saliva	84000252	37,80
PREVENÇÃO + ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL / ATIVIDADE EDUCATIVA		
Aplicação de Cariostático - por arcada	84000031	23,40
Aplicação de selante - técnica invasiva	84000058	21,60
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	84000074	21,60
Aplicação Tópica de Flúor - por arcada	84000090	coberto em pré pagamento
Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado	84000112	coberto em pré pagamento
Atividade Educativa em Saúde Bucal	84000139	coberto em pré pagamento
Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades Especiais	87000016	coberto em pré pagamento
Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores	87000024	coberto em pré pagamento
Controle de Biofilme (Placa Bacteriana)	84000163	coberto em pré pagamento
Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz fluoretado	85300012	coberto em pré pagamento
Profilaxia + Polimento Coronário - arcada superior + inferior	84000198	coberto em pré pagamento
Remineralização Dentária	84000201	coberto em pré pagamento

emoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	85300055	coberto em pré pagamento
ODONTOPEDIATRIA		
Aplicação de Cariostático - por arcada	84000031	23,40
Aplicação de selante - técnica invasiva	84000058	21,60
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	84000074	21,60
Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado	84000112	coberto em pré pagamento
Condicionamento em Odontologia	81000014	46,80
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	87000032	46,80
Coroa de Acetato em Dente Decíduo	83000020	327,60
Coroa de Acetato em Dente Permanente	87000040	327,60
Coroa de Aço em Dente Decíduo	83000046	104,40
Coroa de Aço em Dente Permanente	87000059	104,40
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	83000062	327,60
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	87000067	327,60
Exodontia Simples de Decíduo	83000089	coberto em pré pagamento
Pulpotomia em dente decíduo	83000127	coberto em pré pagamento
Remineralização Dentária	84000201	coberto em pré pagamento
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	83000135	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 facas	85100161	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	85100137	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 facas	85100145	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 facas	85100153	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	83000151	coberto em pré pagamento
DENTÍSTICA		
Adequação do meio bucal	85100242	coberto em pré pagamento
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	85100064	coberto em pré pagamento
Núcleo de Preenchimento	85400211	coberto em pré pagamento
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	83000135	coberto em pré pagamento
Restauração Atraumática em Dente Permanente	85100080	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	85100137	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 facas	85100145	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 facas	85100153	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 facas	85100161	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 4 facas	85100129	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 1 face	85100099	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 2 facas	85100102	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 3 facas	85100110	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face	85100196	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 facas	85100200	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 facas	85100218	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 facas / ângulo	85100226	coberto em pré pagamento
Restauração Temporária/Tratamento Expectante	85200085	coberto em pré pagamento
ENDODONTIA		
Capeamento Pulpar Direto	85100013	coberto em pré pagamento
Curativo de Demora em Endodontia	85100056	coberto em pré pagamento
Pulpectomia	85200034	coberto em pré pagamento
Pulpotomia	85200042	coberto em pré pagamento
Pulpotomia em dente decíduo	83000127	coberto em pré pagamento
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal	85200050	37,80
Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico	85200069	coberto em pré pagamento
Remoção de Núcleo Intra-Radicular	85200077	37,80
Remoção de Trabalho Protético	85400505	37,80
Retratamento Endodôntico Birradicular em dentes permanentes	85200093	coberto em pré pagamento
Retratamento Endodôntico Multirradicular em dentes permanentes	85200107	coberto em pré pagamento
Retratamento Endodôntico Unirradicular em dentes permanentes	85200115	coberto em pré pagamento
Tratamento de Perfuração Endodôntica	85200123	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico Birradicular em dentes permanentes	85200140	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta	85200131	108,00
Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	83000151	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico Multirradicular em dentes permanentes	85200158	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico Unirradicular em dentes permanentes	85200166	coberto em pré pagamento
PERIODONTIA		
Ajuste Oclusal por Acréscimo	85400017	coberto em pré pagamento
Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	85400025	coberto em pré pagamento
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	82000050	coberto em pré pagamento
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	82000069	coberto em pré pagamento
Aumento de Coroa Clínica	82000212	270,00

Cirurgia Odontológica a Retalho	82000336	180,00
Cirurgia Periodontal a Retalho - por segmento	82000417	270,00
Cunha Proximal	82000557	180,00
Dessensibilização Dentária	85300012	coberto em pré pagamento
Enxerto Gengival Livre - por segmento	82000662	360,00
Enxerto Pediculado - por segmento	82000689	270,00
Gengivectomia - por segmento	82000921	270,00
Gengivoplastia - por segmento	82000948	270,00
Odonto-Secção	82001073	coberto em pré pagamento
Raspagem Sub-gengival e Alisamento Radicular - por SEXTANTE	85300039	45,00
Raspagem Supra-gengival (incluído Polimento Coronário) – por SEXTANTE	85300047	coberto em pré pagamento
Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	85300055	coberto em pré pagamento
Tunelização	82001685	145,80
PROTESE		
Coroa de Acetato em Dente Decíduo	83000020	327,60
Coroa de Acetato em Dente Permanente	87000040	327,60
Coroa de Aço em Dente Decíduo	83000046	104,40
Coroa de Aço em Dente Permanente	87000059	104,40
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	83000062	327,60
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	87000067	327,60
Coroa Provisória com Pino	85400076	327,60
Coroa Provisória sem Pino	85400084	327,60
Coroa Total em Cerômero	85400114	392,40
Coroa Total Metálica	85400149	392,40
Núcleo de Preenchimento	85400211	coberto em pré pagamento
Núcleo Metálico Fundido	85400220	234,00
Pino Pré Fabricado	85400262	coberto em pré pagamento
Preparo para Núcleo Intrarradicular	85200026	coberto em pré pagamento
Provisório para Restauração Metálica Fundida (RMF)	85400459	coberto em pré pagamento
Reembasamento de Coroa Provisória	85400475	23,40
Remoção de Núcleo Intra-Radicular	85200077	37,80
Remoção de Trabalho Protético	85400505	37,80
Restauração Metálica Fundida - inclui a peça protética	85400556	392,40
CIRURGIA		
Alveoloplastia - por segmento	82000034	136,80
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	82000050	coberto em pré pagamento
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	82000069	coberto em pré pagamento
Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada	82000077	342,00
Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada	82000085	324,00
Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada	82000158	450,00
Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000166	432,00
Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada	82000174	coberto em pré pagamento
Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000182	coberto em pré pagamento
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia) – por arcada	82000190	180,00
Biópsia de Boca	82000239	138,60
Biópsia de Glândula Salivar	82000247	138,60
Biópsia de Lábio	82000255	138,60
Biópsia de Língua	82000263	138,60
Biópsia de Mandíbula	82000271	138,60
Biópsia de Maxila	82000280	138,60
Bridectomia - por arcada	82000298	118,80
Bridotomia - por arcada	82000301	118,80
Cirurgia Odontológica a Retalho	82000336	180,00
Cirurgia para exostose maxilar	82000352	523,80
Cirurgia para Tôrus Mandibular – Bilateral	82000360	270,00
Cirurgia para Tôrus Mandibular - Unilateral	82000387	270,00
Cirurgia para Torus Palatino	82000395	523,80
Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-maxilo-facial	82000441	coberto em pré pagamento
Exérese de Lipoma na região buco-maxilo facial	82000743	324,00
Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar	82000778	136,80
Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	82000786	392,40
Exérese ou Excisão de Mucocoele	82000794	324,00
Exérese ou Excisão de Rânula	82000808	coberto em pré pagamento
Exodontia a Retalho	82000816	coberto em pré pagamento
Exodontia de Permanente por Indicação Ortodôntica/protética	82000832	coberto em pré pagamento
Exodontia de Raiz Residual	82000859	coberto em pré pagamento
Exodontia Simples de Decíduo	83000089	coberto em pré pagamento
Exodontia Simples de Permanente	82000875	coberto em pré pagamento
Frenulectomia Lingual	82000891	coberto em pré pagamento

Frenulectomia Labial	82000883		coberto em pré pagamento
Frenulotomia Labial	82000905		coberto em pré pagamento
Frenulotomia Lingual	82000913		coberto em pré pagamento
Odonto-Secção	82001073		coberto em pré pagamento
Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial	82001103		coberto em pré pagamento
Reconstrução de Sulco Gengivo-labial	82001154		392,40
Redução Cruenta de Fratura Alvéolo Dentária	82001170		216,00
Redução Incruenta de Fratura Alvéolo-Dentária	82001189		120,60
Remoção de Dentes Inclusos / Impactados	82001286		coberto em pré pagamento
Remoção de Dentes Semi-inclusos / impactados	82001294		coberto em pré pagamento
Remoção de Odontoma	82001367		392,40
Retirada de corpo estranho oroantral ou aronasal da região buco-maxilo facial	82001391		392,40
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-nasal	82001510		392,40
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-sinusal	82001529		392,40
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001553		392,40
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Bucomaxilo-facial	82001588		392,40
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Buco-maxilo-facial	82001596		392,40
Tratamento Cirúrgico dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001618		392,40
Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos - sem reconstrução	82001634		392,40
Tratamento conservador de luxação da articulação temporo mandibular (ATM)	82001642		coberto em pré pagamento
Ulectomia	82001707		coberto em pré pagamento
Ulotomia	82001715		coberto em pré pagamento