

DIAGNÓSTICO				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
99000065	Consulta Prevenção	100	37,00	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
99000066	Consulta Prevenção Odontopediatria	105	38,85	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
84000244	Teste de fluxo salivar	14	5,18	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia efoliativa na região-maxilo-facial	117	43,29	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material da biopsia na região-maxilo-facial	117	43,29	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirurgica na região-maxilo-facial	117	43,29	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região-maxilo-facial	117	43,29	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
80001322	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região-maxilo-facial	60	22,20	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

URGÊNCIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
81000049	Consulta odontologica de Urgência	80	29,60	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000057	Consulta odontologica de Urgência 24 horas	194	71,78	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001251	Reimplante dentária com contenção	140	51,80	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001197	Redução simples de luxação de ATM (em consultório)	25	9,25	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001650	Tratamento de alveolite	84	31,08	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85000787	Imobilização dentária em dente decíduo	112	41,44	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100048	Colagem de fragmentos dentários	42	15,54	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200034	Pulpectomia	109	40,33	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	112	41,44	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	59	21,83	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001022	Incisão e drenagem extra-oral de abscesso, hemotoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	112	41,44	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001030	Incisão e drenagem intra-oral de abscesso, hemotoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	63	23,31	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

ANS - nº 41299-6

PREVENÇÃO				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
84000031	Aplicação de carióstático	12	4,44	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	30	11,10	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	30	11,10	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

RADIOLOGIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
81000421	Radiografia periapical	14	5,18	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000375	Radiografia interproximal (bite wing)	20	7,40	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000294	Radiografia simples (levantamento radiográfico)	180	66,60	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/ maxila (ortopantomografia)	100	37,00	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000383	Radiografia oclusal	60	22,20	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000367	Radiografia da mão e punho-carpal	80	29,60	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000340	Radiografia de ATM	130	48,10	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000472	Telerradiografia sem traçado	85	31,45	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000480	Telerradiografia com 02 traçados	120	44,40	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
86000351	Documentação ortodôntica	200	74,00	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO
85300294	Levantamento radiográfico	196	72,52	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

DENTÍSTICA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100013	Capeamento pulpar direto	20	7,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100099	Restauração de amálgama 1 face	50	18,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100102	Restauração de amálgama 2 faces	65	24,05	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100110	Restauração de amálgama 3 faces	75	27,75	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100129	Restauração de amálgama 4 faces	88	32,56	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100196	Restauração em resina fotolimerizável 1 face	56	20,72	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

DENTÍSTICA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
85100200	Restauração em resina fotolimerizável 2 faces	74	27,38	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100218	Restauração em resina fotolimerizável 3 faces	92	34,04	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100226	Restauração em resina fotolimerizável 4 faces	95	35,15	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	20	7,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
83000135	Restauração atraumática em dente permanente	30	11,10	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

ODONTOPEDIATRIA (até 16 anos)				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
81000014	Condicionamento em Odontologia	24	8,88	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
83000020	Coroa de Acetato em dente decíduo	100	37,00	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
83000046	Coroa de Aço em dente decíduo	100	37,00	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
83000062	Coroa de Policarbonato em decíduo	100	37,00	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
83000089	Exodontia simples de decíduo	40	14,80	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	60	22,20	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
87000032	Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	30	11,10	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 01 face	30	11,10	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
83000135	Restauração atraumática em dente decíduo	30	11,10	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

PEDIODONTIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	10	3,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	10	3,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	10	3,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	10	3,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000212	Aumento de coroa clínica	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000417	Cirurgia periodotal a retalho	300	111,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000557	Cunha proximal	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

PEDIODONTIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
82000662	Enxerto gengival livre	150	55,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000689	Enxerto pediculado	150	55,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000921	Gengivectomia	55	20,35	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000948	Gengivoplastia	20	7,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85300039	Raspagem subgengival /alisamento radicular por arcada	115	42,55	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85300047	Raspagem supragengival - O2 arcadas	52	19,24	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	70	25,90	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA	51	18,87	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85300080	Tratamento de pericoronarite	30	11,10	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001685	Tunelização	300	111,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

ENDODONTIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	140	51,80	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	150	55,50	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200018	Remoção de núcleo intrarradicular	320	118,40	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	80	29,60	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	280	103,60	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	380	140,60	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	550	203,50	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	330	122,10	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	450	166,50	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	660	244,20	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	100	37,00	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	200	74,00	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000182	Apicectomia unirradicular sem obturação retrógrada	200	74,00	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000174	Apicectomia unirradicular com obturação retrógrada	320	118,40	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000085	Apicetomia birradicular sem obturação retrógrada	230	85,10	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

ENDODONTIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
82000077	Apicectomia birradicular com obturação retrógrada	350	129,50	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000166	Apicectomia multirradicular sem obturação retrógrada	260	96,20	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000158	Apicectomia multirradicular com obturação retrógrada	380	140,60	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

CIRURGIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
82000034	Alvéoloplastia	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000190	Aprofundamento /aumento de vestibulo	160	59,20	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000239	Biópsia de boca	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000255	Biópsia de lábio	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000263	Biópsia de língua	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000271	Biópsia de mandíbula	150	55,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000280	Biópsia de maxila	150	55,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000298	Bridectomia	70	25,90	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000301	Bridotomia	70	25,90	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	200	74,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	90	33,30	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000395	Cirurgia para tórus mandibular - palatino	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sitios especificos da região buco-maxilo-facial	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostatico em região buco-maxilo-facial	25	9,25	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000484	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostatico em região buco-maxilo-facial	25	9,25	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	10	3,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000778	Exérese ou excisão de calculo salivar	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológico	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

CIRURGIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
82000808	Exérese ou excisão de rânula	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000816	Exodontia a retalho	120	44,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	70	25,90	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000859	Exodontia de raiz residual	80	29,60	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000875	Exodontia simples de permanente	70	25,90	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000883	Frenulectomia labial	210	77,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000891	Frenulectomia lingual	210	77,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	50	18,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	120	44,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentaria	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentaria	140	51,80	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001286	Remoção de dentes inclusos/impactados	365	135,05	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos/ impactados	243	89,91	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001367	Remoção de odontoma	243	89,91	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001391	Retirada de corpo estranho orontral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	300	111,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001494	Sepultamento radicular	80	29,60	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	80	29,60	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	320	118,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco-nasal	250	92,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco-sinusal	250	92,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	120	44,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001588	Trat. cirúrgico de hiperplasias de tec/ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	200	74,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001596	Trat. cirúrgico de tumores benignos de tec/ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	200	74,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	150	55,50	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores odontogenicos benignos - sem reconstrução	100	37,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

CIRURGIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
82001707	Ulectomia	80	29,60	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82001715	Ulotomia	60	22,20	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
88000133	Biopsia de glândula salivar	120	44,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000026	Acompanhamento de tratamento/ procedimento cirúrgico em Odontologia	10	3,70	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	320	118,40	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	200	74,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
82000794	Exérese ou excisão de mucocele	200	74,00	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

PRÓTESE (com diretriz de utilização)				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	25	9,25	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400025	Ajuste oclusal por desgate seletivo	25	9,25	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400084	Coroa provisória sem pino	90	33,30	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400076	Coroa provisória com pino	90	33,30	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400114	Coroa total em cerômero	811	300,07	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400149	Coroa total metálica	645	238,65	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400211	Núcleo de preenchimento	35	12,95	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400220	Núcleo metálico fundido	320	118,40	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400211	Pino pré-fabricado	110	40,70	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	34	12,58	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400505	Remoção de trabalhos protéticos	60	22,20	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
85400556	Restauração metálica fundida	645	238,65	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	C/ FRANQUIA	SIM	C/ FRANQUIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

ORTODONTIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo	163	60,31	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
86006131	Manutenção de contenção	163	60,31	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO

ORTODONTIA				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
86000358	Montagem de aparelho ortodôntico - aparelho fixo	165	61,05	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
86000374	Remoção de aparelho ortodôntico fixo	165	61,05	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
99700018	Acompanhamento de alinhador digital	300	111,00	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	C/ FRANQUIA	NÃO

IMPLANTES (FRANQUIA APLICÁVEL)				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
82000980	Implante osseointegrável	2.028	750,36	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	C/ FRANQUIA	NÃO	NÃO
85500160	Protocolo Branemark para 4 implantes	25.000	9.250,00	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
85500178	Protocolo Branemark para 5 implantes	25.000	9.250,00	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
85500038	Coroa total metalo cerâmica sobre implante	2.570	950,90	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	C/ FRANQUIA	NÃO	NÃO
85500089	Remontagem de protocolo	12.163	4.500,31	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
92000980	Implante com coroa total cerâmica	4.055	1.500,35	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	C/ FRANQUIA	NÃO	NÃO

HARMONIZAÇÃO OROFACIAL (FRANQUIA APLICÁVEL)				POP					PREMIUM					
COD	PROCEDIMENTO	UO	R\$	VITA	FRATELLO	AGILE	BUONO	ALLEGRO	PERSONA	PERSONALE	ORTODONZIA	IMPIANTO	ALLINEARE	BELLO
95100021	Aplicação de toxina botulínica (3 áreas - até 60 unidades)	1.484	549,08	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	C/ FRANQUIA
98100021	Preenchimento com ácido hialurônico (1 ml)	1.890	699,30	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	C/ FRANQUIA