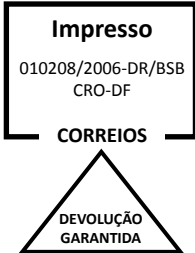




SINDICATO DOS
ODONTÓLOGOS
DO DISTRITO FEDERAL



CECC - Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

VRPO – Valores Referenciais para Procedimentos Odontológicos

Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos – Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

(Valores atualizados pelo INPC-IBGE 6,87% de 01/08/2010 a 31/07/2011 publicado no dia 12/08/2011)

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

100 – 190 Exame Clínico	CR-DF	R\$
110 Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento	0151-97	79,81
120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados	0288-73	151,64
130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final	0112-55	59,11
140 Falta a Consulta	0122-33	64,25

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

200 - 390 RADIOLOGIA

210 Periapical	0025-97	13,64
220 Interproximal (Bite-Wing)	0025-97	13,64
230 Oclusal	0058-18	30,55
240 Rx Postero-Anterior	0128-06	67,25
250 Rx da ATM Série Completa (três incidências)	0244-94	128,64
260 Panorâmica	0116-28	61,07
270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado	0155-55	81,69
280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado	0128-00	67,22
290 Rx da Mão (Carpal)	0139-21	73,11
300 Modelos Ortodônticos (par)	00135-5	71,18
310 Slides (unidade)	0024-58	12,91
320 Fotografia (unidade)	0024-03	12,62

400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO

410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac. Tampão ou Fluxo Salivar	0096-67	50,76
---	---------	-------

OBS: Valor individual para cada tipo de teste

500 - 590 PREVENÇÃO

510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas)	0140-88	73,99
520 Orientação de Higiene Bucal	0100-00	52,52
530 Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	0080-43	42,24
540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	41,90
550 Trat. de Gingivite–Terapêutica básica (2 hemiarçadas)	0184-55	96,92

OBS: Procedimento realizado pelo clínico geral e todas as áreas de especialidades

600 - 890 ODONTOPEDIATRIA

610 Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarçadas)	0085-64	44,97
620 Aplicação de Selante (por elemento)	0088-91	46,69
630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	0104-18	54,72
640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas)	0081-40	42,75
650 Remineralização - Fluoterapia (quatro sessões)	0080-79	42,43
660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarçada)	0163-76	86,01
670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada)	0163-36	85,80
680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	0146-60	77,00
690 Restauração Preventiva (ionômero + selante)	0148-94	78,22
700 Coroa de Aço	0310-00	162,81
710 Pulpotomia	0193-76	101,76
720 Tratamento Endodôntico em Decíduos	0353-76	185,79
730 Exodontia de Dentes Decíduos	0111-03	58,31
740 Mantenedor de Espaço	0516-67	271,35
750 Placa de Mordida	0431-82	226,79
760 Plano Inclinado	0437-45	229,75
770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	0117-15	61,53
780 Ulotomia	0180-46	94,77
790 Ulectomia	0194-03	101,90
800 Restauração Temporária	0114-67	60,22

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

910 Restauração de Amálgama - 1 face	130-06	68,31
920 Restauração de Amálgama - 2 faces	0163-42	85,83
930 Restauração de Amálgama - 3 faces	0191-88	100,77
940 Restauração de Amálgama - 4 faces	0235-00	123,42
950 Restauração de Amálgama Pin	0248-61	130,56
960 Rest. Resina Fotopolimerizável-Clas I, V ou VI	0157-00	82,45
970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III	0165-52	86,93
980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV	0234-91	123,37
990 Faceta em Resina	0262-36	137,79
1000 Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro	0157-61	82,77

1010 Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável	0199-73	104,89
1020 Núcleo de Preenchimento em Amálgama	0200-27	105,18
1030 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	83,60
1040 Retentor Intrarradicular	0423-46	222,41
1050 Clareamento de Dente Vitalizado	0101-12	53,10
1060 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	554,16
1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada	0664-61	349,07
1080 Restauração Metálica Fundida	0542-94	285,17
1090 Restauração Temporária	0114-67	60,23
1100 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	246,75
1110 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	573,22

2000 - 2990 ENDODONTIA

2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	0467-71	245,39
2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	0554-79	291,39
2030 Tratamento Endodôntico de Molar	0898-91	472,14
2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	0504-03	264,74
2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	0692-42	363,68
2060 Retratamento Endodôntico de Molar	1174-09	616,71
2070 Tratamento de Perfuração	0322-36	169,31
2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem.)	0283-30	148,80
2090 Capeamento Pulpar (excluindo restaur. final)	0170-12	89,34
2100 Pulpotomia	0196-36	103,13
2110 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	246,73
2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular	0129-00	67,74
2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Imcompleta(por sessão)	0193-46	101,60
2140 Urgência Endo.-Pulpect. (indep. da seq. do tratamento)	0205-00	107,92
2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos	0438-50	230,28
2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog.	0502-50	263,90
2170 Apicetomia de pré-molares	0519-82	273,02
2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada	0586-52	308,05
2190 Apicetomia de Molares	0601-36	315,85
2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada	0668-06	350,89
2210 Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto	0221-94	116,57
2220 Curativo de Demora	0254-40	133,62
2230 Reembasamento Provisório	0086-33	45,34
2240 Restauração Temporária	0114-67	60,22

3000 - 3990 PERIODONTIA

3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont. e Leve (p/ Seg.) Baixo Risco	0166-55	87,47
3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder. (p/ seg.) Méd. Risco	0193-73	101,74
3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco	0224-94	118,14
3040 Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)	0198-88	104,45
3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	41,90
3060 Dessensibilização Dentária (por segmento)	0101-21	53,16
3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.)	0276-21	145,08
3080 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	83,60
3090 Remoção de Fatores de Retenção	0155-33	81,58
3100 Placa de Mordida Miorrelaxante	0438-46	230,29
3110 Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento)	0152-58	80,14
3120 Gingivectomia (por segmento)	0347-18	182,35
3130 Cirurgia Retalho (por segmento)	0371-46	195,10
3140 Sepultamento Radicular (por raiz)	0367-36	192,95
3150 Cunha Distal (p/ elemento)	0344-21	180,79
3160 Extensão de Vestíbulo (por segmento)	0382-06	200,67
3170 Enxerto Pediculado (por elemento)	0366-10	192,28
3180 Enxerto Livre (por elemento)	0434-06	227,99
3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)	0434-85	228,39
3200 Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	164,08
3210 Odonto-Secção (por elemento)	0354-27	186,07
3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrograda - por raiz	0443-88	233,14
3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrograda - por raiz	0508-46	267,06
3240 Manutenção do Tratamento Cirúrgico	0159-21	83,63
3250 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses	0395-33	207,64
3260 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m.	0395-33	207,64
3270 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses	0395-33	207,64
3280 Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)	0358-27	188,18
3290 Trat. Regenerativo com uso de Barreira	1102-88	579,27
3300 Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno	0708-94	372,36
3310 Trat. Regenerativo com materiais enxertantes	1057-71	555,59
3320 Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões	0159-21	83,62
3330 Restauração Temporária	0114-67	60,22
3340 Diagnóstico da Halitose	0538-64	282,91
3350 Tratamento da Halitose	1732-15	909,86

OBS: Item 3010 – Bolsas de até 4mm. / Item 3020 – Bolsas acima de 4 mm até 6 mm
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	110,69
4020 Enceramento de Diagnóstico (por elemento).....	0228-94	120,24
4030 Ajuste Oclusal (por sessão).....	0159-18	83,60
4040 Restauração Metálica Fundida.....	0542-94	285,17
4050 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana.....	1091-36	573,26
4060 Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas.....	0097-55	51,23
4070 Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas.....	0125-36	65,84
4080 Núcleo Metálico Fundido.....	0381-58	200,40
4090 Coroa Provisória.....	0213-55	112,15
4100 Coroa Provisória Prensada em Resina.....	0438-06	230,08
4110 Reembasamento Provisório.....	0086-33	45,34
4120 Coroa de Jaqueta Acrílica.....	0534-51	280,75
4130 Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pur.....	1257-85	660,71
4140 Coroa Metal Cerâmica.....	1109-71	582,89
4150 Coroa de Veneer.....	0900-64	473,08
4160 Coroa Total Metálica.....	0624-70	328,13
4170 Coroa 3/4 ou 4/5.....	0624-97	328,28
4180 Facetas Laminadas de Porcelana.....	1093-70	574,49
4190 Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento).....	1492-01	783,71
4200 Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento).....	1136-88	597,17
4210 Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento).....	0469-79	246,76
4220 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.).....	2002-64	1.051,93
4230 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.).....	1431-66	752,02
4240 Prót. Parcial Removível Provisór. em Acril. C/ ou S/ Grampos.....	1059-40	556,47
4250 Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral.....	1861-46	977,78
4260 Prótese Parcial Removível Para Encaixes.....	2509-79	1.318,33
4270 Encaixe Fêmea (por elemento).....	1069-79	561,89
4280 Encaixe Macho (por elemento).....	1069-79	561,89
4290 Reembasamento de Prótese Total ou Parcial.....	0549-00	288,36
4300 Prótese Total.....	2381-85	1.251,13
4310 Prótese Total Caracterizada.....	2984-97	1.567,93
4320 Prótese Total Imediata.....	1530-85	804,11
4330 Casquete de Moldagem.....	0176-88	92,90
4340 Ponto de Solda.....	0374-67	196,79
4350 Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata.....	0533-58	280,26
4360 Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal.....	0417-24	219,15
4370 Jig ou Front-Platô.....	0208-88	109,71
4380 Conserto em Prótese Total / Parcial.....	0315-00	165,45
4390 Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial.....	0152-58	80,14
4400 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente.....	0469-79	246,75
4410 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada).....	0664-61	349,10
4420 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex).....	1055-00	554,16
4430 Restauração Livre de Metal.....	1317-67	692,13
4440 Restauração Temporária.....	0114-67	60,23

5000 – 5990 CIRURGIA

5010 Exodontia (por elemento).....	0191-79	100,74
5020 Exodontia a Retalho.....	0248-12	130,32
5030 Exodontia (raiz residual).....	0194-82	102,33
5040 Alveoloplastia (por segmento).....	0262-97	138,12
5050 Ulotomia.....	0175-76	92,31
5060 Biópsia.....	0266-10	139,76
5070 Sulcoplastia (por elemento).....	0290-15	152,40
5080 Cirurgia Para Torus Palatino.....	0343-36	180,34
5090 Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral.....	0275-40	144,65
5100 Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral.....	0416-67	218,85
5110 Apicetomia de Caninos ou Incisivos.....	0438-50	230,30
5120 Apicetomia de Caninos ou Incisivos-Com obturação retrógrada.....	0502-50	263,93
5130 Apicetomia de Pré-Molares.....	0519-82	273,02
5140 Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada.....	0586-52	308,05
5150 Apicetomia de Molares.....	0601-37	315,85
5160 Apicetomia de Molares - Com obturação retrógrada.....	0668-06	350,89
5170 Frenectomia ou Bridectomia.....	0312-40	164,08
5180 Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados.....	0465-67	244,58
5190 Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos.....	0466-40	244,97
5200 Tratamento de Lesão Cística (enucleação).....	0520-03	273,14
5210 Trat. de Lesão Cística (marzipalização e enucleação final).....	0601-58	315,97
5220 Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar.....	0574-40	301,69
5230 Trat.Cirúrgico de Fistula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho.....	0465-67	244,58
5240 Excisão de Glândula Sublingual.....	1051-24	552,19
5250 Excisão de Glândula Submandibular.....	1051-24	552,19
5260 Excisão de Glândula Parótida.....	1703-61	894,87
5270 Excisão de Rânula.....	1132-80	595,02
5280 Excisão de Tumor de Glândula Salivar.....	1051-24	552,19
5290 Retirada de Cálculo Salivar.....	0426-06	223,80
5300 Excisão de Mucocele de Desenvolvimento.....	0290-15	152,41
5310 Drenagem de Abcesso.....	0157-00	82,47
5320 Ulectomia.....	0194-03	101,92
5330 Sinusotomia.....	0480-00	252,13
5340 Plástico do Canal de Stenon.....	0890-91	467,97
5350 Palato-labioplastia Bilateral.....	1074-18	564,24
5360 Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino.....	0836-36	439,32
5370 Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado.....	0836-36	439,32
5380 Reconstr. Total de Lábio Traumatizado.....	1200-00	630,33
5390 Redução Cirúrgica de Luxação de ATM.....	0818-18	429,77
5400 Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado).....	1363-64	716,29

5410 Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face.....	1018-18	534,82
5420 Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho.....	1109-09	582,58
5430 Suturas Simples de Face.....	0181-82	95,51
5440 Suturas Múltiplas de Face.....	0276-36	145,16
5450 Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário.....	1090-91	573,03
5460 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/ Prognatismo.....	1893-94	994,84
5470 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Micrognatismo.....	1893-94	994,84
5480 Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Laterognatismo.....	1893-94	994,84
5490 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I.....	1363-64	716,29
5500 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II.....	1954-55	1.026,67
5510 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III.....	2318-18	1.217,68
5520 Reconstr.Total de Mandíb.c/Enxerto Osseo/Prótese.....	2818-18	1.480,32
5530 Reconstr.Parcial de Mandíb.c/Enxerto Osseo/Prótese.....	1772-73	931,17
5540 Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial.....	0378-18	198,65
5550 Excisão em Cunha de Lábio e Sutura.....	0386-36	202,95
5560 Cirurgia de Hipertrofia do Lábio.....	0654-55	343,81
5570 Cirurgia Para Microstomia.....	1090-91	573,03
5580 Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz.....	1090-91	573,03
5590 Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula.....	0509-09	267,41
5600 Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula.....	1181-82	620,78
5610 Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula.....	0618-18	324,71
5620 Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula.....	1954-55	1.026,67
5630 Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula.....	1742-42	915,25
5640 Redução de Fratura de Côndilo Mandibular.....	1127-27	592,12
5650 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta.....	0327-27	171,91
5660 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta.....	0181-82	95,51
5670 Reimplante de Dente (por elemento).....	0290-91	152,80
5680 Redução Incruenta de Fratura Le Fort I.....	0881-82	463,20
5690 Redução Incruenta de Fratura Le Fort II.....	0881-82	463,20
5700 Redução Incruenta de Fratura Le Fort III.....	1018-18	534,82
5710 Redução Cruenta de Fratura Le Fort I.....	1363-64	716,29
5720 Redução Cruenta de Fratura Le Fort II.....	1893-94	994,84
5730 Redução Cruenta de Fratura Le Fort III.....	1893-94	994,84
5740 Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face.....	1018-18	534,82
5750 Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana.....	2818-18	1.480,32
5760 Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação.....	0836-36	439,32
5770 Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação.....	1090-91	573,03
5780 Osteoplastia Zigomático - Maxilar.....	1093-94	574,62
5790 Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo.....	0109-09	57,30
5800 Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular.....	0101-82	53,48
5810 Retirada de Ancoragem e Cerclagens.....	0101-82	53,48
5820 Cirurgia de Cisto.....	0269-09	141,35
5830 Artroplastia p/ Luxação Rescivante da ATM.....	1863-64	978,92
5840 Ressecção parcial da mandíbula.....	1272-73	668,54
5850 Ressecção parcial da mand. C/ enxerto osseo.....	1545-45	811,78
5860 Hemimandibulectomia.....	1454-55	764,04
5870 Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese.....	1772-73	931,17
5880 Hemimandibulectomia c/ enxerto osseo.....	1954-55	1.026,67
5890 Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo.....	2318-18	1.217,68
5900 Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica.....	2818-18	1.480,32
5910 Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias.....	2136-36	1.122,18
5920 Osteoplastias da Mandíbula.....	1954-55	1.026,67
5930 Osteoplastias da Órbita.....	2318-18	1.217,68
5940 Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior.....	1154-55	606,46
5950 Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita.....	2045-45	1.074,43
5960 Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos.....	2454-55	1.289,31

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	479,08
6020 Aparelho Ortodônt. Fixo Estético (policarboxilato)-I arcada.....	1436-03	754,31
6030 Manutenção de Aparelho Ortodôntico.....	0294-79	154,84
6040 Placa Lábio-ativa.....	0470-49	247,14
6050 Aparelho Extra-bucal.....	0612-76	321,84
6060 Arco Lingual.....	0537-79	282,47
6070 Botão de Nance.....	0558-00	293,63
6080 Barra Transpalatina Fixa.....	0552-94	290,44
6090 Barra Transpalatina Removível.....	0337-12	177,08
6100 Quadrihélice.....	0559-00	293,63
6110 Grade Palatina Fixa.....	0558-76	293,50
6120 Pendulum de Hilgers com mola de TMA.....	0630-73	331,31
6130 Pendex de Hilgers com mola de TMA.....	0694-36	364,74
6140 Distalizador de molar, tipo Jones Jig.....	0623-46	327,48
6150 Herbst Encapsulado.....	0937-37	492,37
6160 Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor).....	0517-94	272,06
6170 Mentoneira.....	0282-55	148,41
6180 Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax.....	0640-58	336,48
6190 Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin.....	0548-42	288,07
6200 Frankel.....	0721-18	378,82
6210 Bimler.....	0721-18	378,82
6220 Planas.....	0721-18	378,82
6230 Aparelho Removível com alça de Bionator invertida.....	0709-06	372,45
6240 Aparelho Removível com alça de Escheler.....	0721-18	378,82
6250 Bionator de Balters.....	0678-76	356,53
6260 Placa Dupla de Sanders.....	0709-06	372,45
6270 Aparelho de Thurow.....	0654-91	344,00
6280 Placa de Hawley.....	0326-67	171,59
6290 Placa de Hawley com torno expansor.....	0387-27	203,43
6300 Grade Palatina Removível.....	0369-09	193,87
6310 Planejamento em ortodontia.....	0550-51	289,17

1 - Qualquer Cirurgião-Dentista está apto a realizar estes procedimentos odontológicos, conforme a Lei 5081, 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 e Associação Brasileira de Odontologia) 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.