

**TABELA DE
PROCEDIMENTOS**

**AMIL DENTAL
DO SEU JEITO
PU 18**



TABELA PRÉ-PAGAMENTO

Os procedimentos abaixo estão inclusos na mensalidade do plano.



URGÊNCIA EM CONSULTÓRIO - AGENDADA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) *Data de Vigência 01/04/2023
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	Consulta odontológica para alívio de dor, cimentação de próteses e outros procedimentos, de acordo com a cobertura contratual. Após o atendimento, de imediato será necessário o acompanhamento posterior de um dentista clínico.	-
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRAORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	Procedimento cirúrgico para incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou inflamação da região bucomaxilofacial.	-
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	Colagem de coroas ou próteses fixas que caíram, utilizando um material adesivo e provisório (baixa durabilidade).	-
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24H	Consulta odontológica em centros 24 horas, para alívio de dor, cimentação de próteses e outros procedimentos, de acordo com a cobertura contratual. Após o atendimento, de imediato será necessário o acompanhamento posterior de um dentista clínico.	-
RADIOLOGIA REALIZADA NO CONSULTÓRIO			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) *Data de Vigência 01/04/2023
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	Radiografia realizada dentro da boca, para investigação de cárie e restauração entre os dentes.	-
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	Raio-X feito da coroa e raiz do dente para sua avaliação completa. Exame realizado no consultório do dentista.	-
PRONTO SOCORRO			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) *Data de Vigência 01/04/2023
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCOMAXILO	Técnica de controle de sangramento excessivo com aplicação de agente químico em região bucomaxilofacial.	-
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCOMAXILO	Técnica de controle de sangramento excessivo sem aplicação de agente químico em região bucomaxilofacial.	-
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	Procedimento para colar um pedaço do dente quebrado.	-
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	Técnica utilizada para fixação de dentes de leite (em geral, após queda ou trauma).	-
PERIODONTIA ESPEC/DIVULG			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) *Data de Vigência 01/04/2023
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	Técnica utilizada para fixação de dentes permanentes (em geral, após queda ou trauma).	-
ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) *Data de Vigência 01/04/2023
00014362	PREVENÇÃO MÓDULO 1 (LIMPEZA DENTÁRIA/RASPAGEM)	O procedimento inclui raspagem supragengival, profilaxia, adequação do meio, atividade educativa, evidencição de placa e aplicação tópica de flúor.	-
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	Aplicação de flúor nos dentes, que auxilia na prevenção de cáries.	-
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	Orientações sobre higiene e saúde bucal.	-
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	Orientações de higiene para realizar a remoção de placa bacteriana da cavidade bucal.	-
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	Procedimento no qual o dentista realiza a limpeza e polimento da coroa do dente, utilizando pasta de profilaxia e instrumental, ou outras técnicas e instrumentos complementares.	-

TABELA PRÉ-PAGAMENTO

Os procedimentos abaixo estão inclusos na mensalidade do plano.

ENDODONTIA - CANAL			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85200034	PULPECTOMIA	Procedimento da retirada completa da polpa (nervo) do dente permanente.	-
DENTÍSTICA RESTAURADORA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	Procedimento realizado para cobrir um dente que esteja aberto com material provisório, devido à cárie ou restauração que caiu. O objetivo é diminuir o desconforto e dor para, depois, obturar o dente com material definitivo.	-
CONSULTAS			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	Consulta inicial, realizada pelo dentista para avaliação e planejamento do tratamento odontológico.	-
CIRURGIA ESPEC/DIVULG			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCOMACILOFACIAL	Utilização de pontos ou outros materiais para junção de tecidos que passaram por incisões (cortes), internos ou externos da cavidade bucal.	-
CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRAORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	Procedimento cirúrgico de incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial.	-
CIRURGIA - EXTRAÇÕES			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	Recolocação de um dente que, por motivo de trauma, foi expelido do alvéolo (local onde a raiz do dente fica).	-
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	Tratamento da inflamação do alvéolo (local onde a raiz do dente ficava antes de ser removida).	-

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



CIRURGIA - EXTRAÇÕES			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
82000034	ALVEOLOPLASTIA	Remoção cirúrgica de irregularidades na região óssea logo após a extração de um dente.	R\$ 501,45
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	Cirurgia de remoção da ponta da raiz do dente (com duas raízes) e inserção de material restaurador no remanescente desta raiz.	R\$ 424,10
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	Cirurgia de remoção da ponta de uma raiz ou mais de um dente sem inserção de material restaurador nas raízes remanescentes.	R\$ 424,10
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	Cirurgia de remoção da ponta de uma raiz ou mais de um dente com a inserção de material restaurador no remanescente desta raiz.	R\$ 424,10
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	Cirurgia de remoção da ponta de uma raiz ou mais de um dente sem a inserção de material restaurador no remanescente desta raiz.	R\$ 424,10
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	Cirurgia de remoção da ponta da raiz de um dente com a inserção de material restaurador no remanescente desta raiz.	R\$ 424,10
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	Cirurgia de remoção da ponta da raiz de um dente sem a inserção de material restaurador no remanescente desta raiz.	R\$ 424,10
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	Procedimento cirúrgico, que colhe uma amostra de tecido da glândula que produz saliva, para estudo das células desta glândula em laboratório. Biópsia é o ato cirúrgico e o estudo é que irá concluir se as células são malignas ou benignas.	R\$ 206,02
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO	Procedimento cirúrgico que colhe uma amostra do lábio para estudo das células em laboratório. Biópsia é o ato cirúrgico e o estudo é que irá concluir se as células são malignas ou benignas.	R\$ 206,02
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	Procedimento cirúrgico que colhe uma amostra da língua para estudo das células em laboratório. Biópsia é o ato cirúrgico e o estudo é que irá concluir se as células são malignas ou benignas.	R\$ 401,81
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	Procedimento cirúrgico que colhe uma amostra do tecido da mandíbula (arcada inferior), para estudo das células em laboratório. Biópsia é o ato cirúrgico e o estudo é que irá concluir se as células são malignas ou benignas.	R\$ 206,02
82000280	BIÓPSIA DE MAXILA	Procedimento cirúrgico que colhe uma amostra do tecido da maxila (arcada superior) para estudo das células em laboratório. Biópsia é o ato cirúrgico e o estudo é que irá concluir se as células são malignas ou benignas.	R\$ 206,02
82000298	BRIDECTOMIA	Remoção total das bridas (estruturas fibrosas que temos na boca) e que podem dificultar a adaptação de alguns tipos de prótese.	R\$ 338,55
82000301	BRIDOTOMIA	Corte para alívio das bridas (estruturas fibrosas que temos na boca) e que podem dificultar a adaptação de alguns tipos de prótese.	R\$ 300,96
82000557	CUNHA PROXIMAL	Procedimento cirúrgico para remoção de tecido ósseo ou gengival para facilitar a execução de outro procedimento na mesma região.	R\$ 337,35
82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	Procedimento cirúrgico para retirar uma parte, ou totalmente, a mucocele (glândula salivar "entupida" por trauma ou outra causa).	R\$ 485,94
82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	Procedimento cirúrgico, para retirar uma parte, ou a totalmente, a mucocele (glândula salivar "entupida" por trauma ou outra causa).	R\$ 485,94
82000816	EXODONTIA A RETALHO	Técnica cirúrgica para remoção de dente com um corte maior (facilitação do acesso cirúrgico).	R\$ 279,58
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA	Remoção de dente permanente após finalização do planejamento ortodôntico e/ou protético.	R\$ 279,58
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	Procedimento cirúrgico para remover raiz residual do dente.	R\$ 279,58
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	Remoção de dente permanente.	R\$ 279,58
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	Procedimento cirúrgico que consiste na remoção parcial ou reposicionamento do tecido fibroso (freio) do lábio.	R\$ 419,37
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	Procedimento cirúrgico que consiste na remoção parcial ou reposicionamento do tecido fibroso (freio) da língua.	R\$ 419,37
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	Cirurgia para reposicionar os fragmentos após uma fratura da região onde está a raiz do dente.	R\$ 406,63
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	Cirurgia para reposicionar os fragmentos após uma fratura da região onde está a raiz do dente.	R\$ 246,63

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
82001057	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO HOMÓLOGO	Procedimento cirúrgico para correção da altura do tecido ósseo maxilar, utilizando mineral ósseo de banco de ossos.	R\$ 1.144,58
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	Retirada de corpo estranho da região bucomaxilofacial.	R\$ 589,16
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia nos casos de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilagosos na região bucomaxilofacial.	R\$ 722,89
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	Cirurgia nos casos de tumores benignos de tecidos moles na região bucomaxilofacial.	R\$ 338,55
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS SEM RECONSTRUÇÃO	Cirurgia nos casos de tumores odontogênicos benignos sem reconstrução.	R\$ 542,17
00081660	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR (INCLUINDO O MATERIAL DO ENXERTO)	Procedimento cirúrgico para correção da altura do tecido ósseo maxilar, utilizando mineral ósseo.	R\$ 1.144,58
00081671	ENXERTO ÓSSEO ALÓGENO (SOMENTE COM BIOMATERIAIS OU OSSO HUMANO ALÓGENO PROVENIENTES DE BANCO DE OSSOS)	Procedimento cirúrgico que insere conteúdo osseo em uma região da cavidade bucal (utilizado de bancos de tecido humano).	R\$ 1.144,58
CIRURGIA ESPEC/DIVULG			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	Procedimento cirúrgico para a diminuição e/ou remoção de protuberância do osso na maxila (arcada superior).	R\$ 556,99
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR BILATERAL	Procedimento cirúrgico para a diminuição e/ou remoção de protuberância do osso da mandíbula (arcada inferior).	R\$ 556,99
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR UNILATERAL	Procedimento cirúrgico para a diminuição ou remoção de protuberância do osso em um dos lados da mandíbula.	R\$ 337,35
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	Procedimento cirúrgico para a diminuição ou remoção de protuberância óssea no palato (céu da boca).	R\$ 337,35
82000778	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CÁLCULO SALIVAR	Procedimento cirúrgico para retirar uma parte ou totalmente o cálculo salivar.	R\$ 485,94
82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	Procedimento cirúrgico para remoção total ou parcial de cistos odontológicos.	R\$ 485,94
82001740	EXODONTIA DE INCLUSO/IMPACTADO SUPRANUMÉRARIO	Remoção de dentes inclusos, impactados (dentro do osso) e supranumerários (dentes extras).	R\$ 509,28
82001731	EXODONTIA DE SEMI-INCLUSO/IMPACTADO SUPRANUMÉRARIO	Remoção de dente semi-incluso / impactados / supranumerário (dentes extras).	R\$ 361,45
82001294	EXODONTIA DE SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS	Remoção de dente semi-incluso e impactado (com osso em cima do dente).	R\$ 509,28
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCOMAXILOFACIAL	Procedimento cirúrgico para investigar, removendo uma amostra de células do tecido, lesão ou massa por aspiração.	R\$ 165,42
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	Procedimento cirúrgico realizado para remover dentes com indicação, que se encontram dentro da gengiva e/ou osso.	R\$ 509,28
82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	Cirurgia para remoção da lesão que está relacionada a um dente (odontoma).	R\$ 509,28
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA	Cirurgia para instalação de um componente no dente, para puxar o dente que está intraósseo e será movimentado durante o tratamento ortodôntico.	R\$ 662,65
DISFUNÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR - ATM E DTM			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85400246	ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)	Placa confeccionada em resina acrílica, usada nos casos em que o paciente range os dentes (bruxismo) e para relaxamento muscular nos casos de apertar os dentes.	R\$ 421,69

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



DENTÍSTICA RESTAURADORA

CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	Confeção direta no dente do paciente de uma lâmina feita em resina, na frente de dente anteriores, sem o uso de recursos de laboratório de prótese.	R\$ 380,00
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	Obturação feita em resina da cor do dente, recobrindo uma parede do dente, após a remoção da cárie.	R\$ 166,00
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	Obturação feita em resina da cor do dente, recobrindo duas paredes do dente, após a remoção da cárie.	R\$ 218,00
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	Obturação feita em resina da cor do dente, recobrindo três paredes do dente, após a remoção da cárie.	R\$ 270,00
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES	Obturação feita em resina da cor do dente, recobrindo quatro paredes do dente, após a remoção da cárie.	R\$ 301,20
85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	Obturação confeccionada em metal, que recobre uma parede do dente, após a remoção da cárie, de dentes do fundo (pré-molares e molares).	R\$ 145,20
85100102	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	Obturação confeccionada em metal, que recobre duas paredes do dente, após a remoção da cárie de dentes do fundo (pré-molares e molares).	R\$ 203,01
85100110	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	Obturação confeccionada em metal, que recobre três paredes do dente, após a remoção da cárie de dentes do fundo (pré-molares e molares).	R\$ 240,60
85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES	Obturação confeccionada em metal, que recobre quatro paredes do dente, após a remoção da cárie de dentes do fundo (pré-molares e molares).	R\$ 281,20

ENDODONTIA - CANAL

CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO	Clareamento de dente escurecido pelo tratamento de canal com o uso de produtos clareadores dentro do canal. Pode haver ou não o sucesso no clareamento planejado (resultado individual variável).	R\$ 512,72
00014397	GENGIVECTOMIA POR ELEMENTO	Procedimento cirúrgico para remoção de excesso de tecido gengival (em um dente específico).	R\$ 386,50
85200026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR	Procedimento para o preparo da raiz após a realização do tratamento de canal para acomodar e colocação do pino.	R\$ 114,00
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	Remoção da estrutura metálica (pino) de dentro do canal.	R\$ 230,50
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	Reconfeção do tratamento de canal em dentes com duas raízes, devido à reinfecção no canal do dente já tratado anteriormente. Nesse procedimento é realizada a remoção do material obturador, nova desinfecção do canal e novo preenchimento da raiz com material obturador.	R\$ 1.115,00
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	Reconfeção do tratamento de canal em dentes com mais de duas raízes, devido à reinfecção no canal do dente já tratado anteriormente. Nesse procedimento é realizada a remoção do material obturador, nova desinfecção do canal e novo preenchimento da raiz com material obturador.	R\$ 1.416,86
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	Reconfeção do tratamento de canal em dentes com uma raiz, devido à reinfecção no canal do dente já tratado anteriormente. Nesse procedimento é realizada a remoção do material obturador, nova desinfecção do canal e novo preenchimento da raiz com material obturador.	R\$ 868,48
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	Tratamento de perfuração no canal (perfuração do assoalho do dente <=> fato inesperado durante um tratamento de canal).	R\$ 233,00
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	Tratamento realizado no canal do dente (duas raízes), com remoção da polpa (nervo), desinfecção do canal e preenchimento da raiz com material obturador.	R\$ 984,00
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	Tratamento realizado no canal do dente (mais de duas raízes), com remoção da polpa (nervo), desinfecção do canal e preenchimento da raiz com material obturador.	R\$ 1.018,00
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	Tratamento realizado no canal do dente (uma raiz), com remoção da polpa (nervo), desinfecção do canal e preenchimento da raiz com material obturador.	R\$ 600,00
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	Tratamento realizado no canal do dente sendo feita a remoção da polpa (nervo), desinfecção do canal e medicamentos específicos (utilizados quando a raiz ainda está em formação).	R\$ 173,50

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



IMPLANTODONTIA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85500011	COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE	Coroa não definitiva sobre implante, utilizada durante o tratamento e antes da instalação da coroa definitiva. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 279,58
85500020	COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA	Coroa não definitiva sobre implante, utilizada durante o tratamento e logo após a instalação do componente intraosseo do implante (substitui a raiz do dente). O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 279,58
85400130	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CERÔMERO	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em resina (da cor do dente), sobre um pino ósseo implantado. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 790,96
85500038	COROA TOTAL METALO CERÂMICA SOBRE IMPLANTE	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal e cerâmica por cima (da cor do dente), sobre um pino ósseo implantado. O	R\$ 963,86
85500046	COROA TOTAL METALOPLÁSTICA SOBRE IMPLANTE CERÔMERO	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal e resina por cima (da cor do dente), sobre um pino ósseo implantado. O	R\$ 787,95
85500054	COROA TOTAL METALOPLÁSTICA SOBRE IMPLANTE RESINA ACRÍLICA	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal e resina por cima (da cor do dente), sobre um pino ósseo implantado. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 554,22
82000581	ENXERTO COM OSSO AUTÓGENO DA LINHA OBLÍQUA	Procedimento cirúrgico que insere conteúdo ósseo em uma região da cavidade bucal (utilizando osso da linha oblíqua do próprio paciente).	R\$ 1.807,23
82000603	ENXERTO COM OSSO AUTÓGENO DO MENTO	Procedimento cirúrgico que insere conteúdo ósseo em uma região da cavidade bucal (utilizando osso da região do mento, queixo do próprio paciente).	R\$ 1.807,23
82000620	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO	Procedimento cirúrgico que insere conteúdo ósseo em uma região da cavidade bucal (utilizando osso preparado comercialmente para esta finalidade).	R\$ 1.807,23
85500062	GUIA CIRÚRGICO PARA IMPLANTE	Guia em acrílico, ou outro material, confeccionada para o correto posicionamento e fixação cirúrgica do implante.	R\$ 686,75
82000980	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO	Estrutura de metal posicionada no osso, abaixo da gengiva, com o objetivo de substituir as raízes dos dentes.	R\$ 1.445,78
82001049	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO AUTÓGENO	Procedimento cirúrgico para correção da altura do tecido ósseo maxilar, utilizando mineral ósseo do próprio paciente.	R\$ 1.144,58
82001065	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO LIOFILIZADO	Procedimento cirúrgico para correção da altura do tecido ósseo maxilar, utilizando mineral ósseo liofilizado.	R\$ 1.144,58
85500089	MANUTENÇÃO DE PRÓTESE SOBRE IMPLANTES	Consulta do implantodontista para evolução do tratamento reabilitador por meio de implantes.	R\$ 162,65
85500097	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE DOIS IMPLANTES	Prótese dentária (dentadura) confeccionada sobre uma barra clipe que é fixada sobre os implantes (sistema de encaixe).	R\$ 2.228,92
85500100	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE QUATRO OU MAIS IMPLANTES	Prótese dentária (dentadura) confeccionada sobre uma barra clipe que é fixada sobre os implantes (sistema de encaixe).	R\$ 2.250,60
85500127	PRÓTESE PARCIAL FIXA IMPLANTO SUPORTADA	Procedimento realizado para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos sobre implantes, visando devolver a função e a estética aos dentes ausentes. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial, e é realizado em várias sessões.	R\$ 800,00
85500135	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA EM CARGA IMEDIATA	Prótese provisória, de 3 ou mais elementos, não definitiva sobre implante, utilizada durante o tratamento, logo após a instalação do componente do implante (substitui a raiz do dente). O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões, fixado com material adesivo provisório (baixa durabilidade).	R\$ 542,48
85500160	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 4 IMPLANTES	Dentadura fixada em 4 implantes.	R\$ 13.084,34
85500178	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 5 IMPLANTES	Dentadura fixada em 5 implantes.	R\$ 13.084,34
85500186	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISÓRIO PARA 4 IMPLANTES	Dentadura provisória fixada em 4 implantes, utilizada durante o tratamento e até a confecção da dentadura definitiva.	R\$ 13.084,34
85500194	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISÓRIO PARA 5 IMPLANTES	Dentadura provisória fixada em 5 implantes, utilizada durante o tratamento e até a confecção da dentadura definitiva.	R\$ 13.084,34
82001138	REABERTURA - COLOCAÇÃO DE CICATRIZADOR	Procedimento cirúrgico do tratamento de implante para expor a cabeça do implante e instalação de um componente.	R\$ 185,54
82001243	REGENERAÇÃO TECIDUAL GUIADA RTG	Procedimento para a colocação de uma membrana na ferida para evitar o contato do tecido da gengiva com a ferida. Com isso é possível alcançar a cicatrização ideal.	R\$ 615,66
82001324	REMOÇÃO DE IMPLANTE DENTÁRIO NÃO ÓSSEO INTEGRADO	Procedimento cirúrgico para a remoção do implante dentário (estrutura metálica).	R\$ 193,49
85400122	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CERÂMICA	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em cerâmica (da cor do dente), sobre um pino ósseo implantado. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 1.502,94
85500143	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 4 IMPLANTES - PARTE PROTÉTICA	Dentadura fixada em 4 implantes. Fase laboratorial.	R\$ 4.293,55

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



IMPLANTODONTIA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85500151	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 5 IMPLANTES - PARTE PROTÉTICA	Dentadura fixada em 5 implantes. Fase laboratorial.	R\$ 4.293,55
85500224	TRATAMENTO DE PERIMPLANTITE POR IMPLANTE	Tratamento de inflamação / infecção na região próxima ao implante instalado.	R\$ 408,33
00081634	COLOCAÇÃO DE IMPLANTE UNITÁRIO IMPORTADO	Intalação de estrutura de metal posicionada no osso abaixo da gengiva, com o objetivo de substituir as raízes dos dentes.	R\$ 1.953,82
00081646	COLOCAÇÃO DE IMPLANTES MULTIPLOS NACIONAIS - POR UNIDADE	Intalação de estrutura de metal posicionada no osso abaixo da gengiva, com o objetivo de substituir as raízes dos dentes.	R\$ 1.502,94
00081658	COLOCAÇÃO DE IMPLANTES MULTIPLOS IMPORTADOS - POR UNIDADE	Intalação de estrutura de metal posicionada no osso abaixo da gengiva com o objetivo de substituir as raízes dos dentes.	R\$ 1.953,82
00081683	ENXERTO ÓSSEO AUTÓGENO (SOMENTE INTRAORAL)	Procedimento cirúrgico que insere conteúdo ósseo em uma região da cavidade bucal (utilizando osso do próprio paciente).	R\$ 1.168,54
00081695	ENXERTO ÓSSEO AUTÓGENO EM BLOCO (SOMENTE INTRAORAL)	Procedimento cirúrgico que insere conteúdo ósseo em uma região da cavidade bucal (utilizando osso do próprio paciente).	R\$ 1.938,73
00081704	ENXERTO ÓSSEO MISTO	Procedimento cirúrgico que insere conteúdo ósseo em uma região da cavidade bucal (utilizando osso do próprio paciente e de bancos de tecido humano).	R\$ 217,14
00081716	REPOSIÇÃO DE CLIP DE OVERDENTURE	Substituição de uma parte chamada clip de prótese do tipo overdenture.	R\$ 150,00
ODONTOLOGIA ESTÉTICA - CLAREAMENTO			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
00008260	CLAREAMENTO A LASER (2 ARCOS)	Clareamento dos dentes utilizando produtos clareadores e luz para ativação destes produtos. De acordo com a técnica o tratamento pode durar mais de uma sessão. Pode haver ou não o clareamento planejado (resultado individual variável).	R\$ 1.445,78
85100021	CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO	Clareamento dos dentes utilizando moldeira e gel clareador de acordo com a técnica indicada pelo profissional. Pode haver ou não o clareamento planejado (resultado individual variável).	R\$ 368,20
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO	Procedimento inclui a placa confeccionada em acetato para realização de clareamento em casa com a supervisão do dentista.	R\$ 30,00
ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	Consulta odontológica que visa condicionar o paciente ao ambiente do consultório odontológico com orientação do dentista, colaboração e consentimento dos pais.	R\$ 106,27
ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
84000112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO	Aplicação de verniz com flúor no dente que auxilia na prevenção da cárie.	R\$ 225,90
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	Procedimento que utiliza agentes químicos para minimizar e tratar a sensibilidade do dente.	R\$ 50,00
85100269	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTINÁRIA	Procedimento que utiliza agentes químicos para minimizar e tratar a sensibilidade do dente ao calor ou frio.	R\$ 50,00
84000201	REMINERALIZAÇÃO	Procedimento para devolução de dentes minerais perdidos. Está relacionado à sensibilidade dentária.	R\$ 50,00

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



ODONTOPEDIATRIA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	Coroa confeccionada em laboratório (prótese dentária) ou em consultório — dentes de leite.	R\$ 343,37
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	Procedimento cirúrgico que consiste na remoção do tecido fibroso (freio) do lábio.	R\$ 338,55
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	Procedimento cirúrgico que consiste na remoção do tecido fibroso (freio) da língua.	R\$ 501,45
83000097	MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO	Aparelho fixo, que tem como objetivo manter o espaço que era ocupado por um dente removido precocemente.	R\$ 361,45
83000100	MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL	Aparelho removível, que tem como objetivo manter o espaço que era ocupado por um dente removido precocemente.	R\$ 361,45
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	Procedimento para retirada de parte da polpa (nervo) do dente de leite.	R\$ 263,86
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	Obturação confeccionada com o material ionômero de vidro em dentes de leite, que recobre uma parede do dente após a remoção da cárie de dentes do fundo.	R\$ 137,35
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	Obturação confeccionada com o material ionômero de vidro em dentes de leite, que recobre uma parede do dente após a remoção da cárie de dentes do fundo.	R\$ 168,43
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	Obturação confeccionada com o material ionômero de vidro em dentes de leite, que recobre uma parede do dente após a remoção da cárie de dentes do fundo.	R\$ 288,92
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES	Obturação confeccionada com o material ionômero de vidro em dentes de leite, que recobre uma parede do dente, após a remoção da cárie, de dentes do fundo.	R\$ 288,92
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO	Tratamento realizado no canal do dente de leite (duas raízes), com remoção da polpa (nervo), desinfecção do canal.	R\$ 300,00
82001707	ULECTOMIA	Cirurgia para remover capuz de gengiva que está em cima do dente, para permitir que o dente saia de dentro da gengiva (erupção).	R\$ 143,37
82001715	ULOTOMIA	Cirurgia para remover parte da gengiva que está em cima do dente, para permitir que ele saia de dentro da gengiva (erupção).	R\$ 115,30
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	Consulta odontológica que visa condicionar o paciente ao ambiente do consultório odontológico com orientação do dentista, colaboração e consentimento dos pais.	R\$ 106,27
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	Remoção de dente de leite.	R\$ 134,34
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAR E FISSURAS	Aplicação de uma substância nos sulcos dos dentes que pode prevenir o surgimento de cárie.	R\$ 226,33
ORTODONTIA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
86000098	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO	Aparelho de metal fixo que utiliza componentes internos (brackets) colados nos dentes para a movimentação e correções	R\$ 400,00
86000209	CONTENÇÃO FIXA - POR ARCADA	Fio que é instalado após a remoção do aparelho ortodôntico para evitar a movimentação dos dentes.	R\$ 219,66
86000357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO FIXO	Consulta do ortodontista para evolução do tratamento com aparelho ortodôntico fixo.	R\$ 69,90
86000365	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO ORTOPÉDICO	Consulta do ortodontista para evolução do tratamento com aparelho ortodôntico ortopédico.	R\$ 69,90
86000373	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO - APARELHO REMOVÍVEL	Consulta do ortodontista para evolução do tratamento com aparelho ortodôntico removível.	R\$ 69,90
00042676	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO ESTÉTICO	Consulta do ortodontista para evolução do tratamento com aparelho ortodôntico fixo estético.	R\$ 240,96
00036145	GUIA PARA CIRURGIA ORTOGNATICA	Guia em acrílico, ou outro material, confeccionada para auxiliar em alguns casos de cirurgias.	R\$ 844,06
00042603	REMOÇÃO DE APARELHO FIXO (POLIMENTO INCLUSO)	Procedimento realizado para remover o aparelho ortodôntico no início de um novo tratamento e no final do tratamento ortodôntico. O procedimento inclui a limpeza e o polimento coronário (profilaxia).	R\$ 97,17
00081744	MANUTENÇÃO DE APARELHO FIXO AUTOLIGADO LINGUAL	Consulta do ortodontista para evolução do tratamento com aparelho ortodôntico fixo autoligado lingual.	R\$ 192,65

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



PERIODONTIA - TRATAMENTO DE GENGIVA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
82000921	GENGIVECTOMIA	Procedimento cirúrgico, para a remoção de excesso de tecido gengival.	R\$ 386,50
82000948	GENGIVOPLASTIA	Procedimento cirúrgico no tecido ósseo na região de um dente ou grupo de dentes para realização de raspagem profunda (tentativa de diminuição do espaço entre o tecido ósseo e a gengiva).	R\$ 232,00
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	Procedimento cirúrgico para enxerto de tecido em local necessário, utilizando tecidos do próprio paciente.	R\$ 333,50
85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GNA	Procedimento cirúrgico para enxerto de tecido em local necessário, utilizando tecidos do próprio paciente.	R\$ 333,50
PERIODONTIA ESPEC/DIVULG			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	Ajuste e/ou estabilização da mordida com desgastes nos dentes e/ou restaurações existentes.	R\$ 134,80
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	Aumento da parte do dente exposta (coroa — parte fora da gengiva), com a remoção de tecido ósseo ao redor deste dente. Visa melhorar a adaptação de uma prótese ou restauração.	R\$ 333,50
82000344	CIRURGIA ODONTOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE ALOENXERTOS	Procedimento cirúrgico realizado com aplicação de mineral ósseo na região.	R\$ 434,27
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	Procedimento cirúrgico no tecido ósseo na região de um dente ou grupo de dentes para realização de raspagem profunda (tentativa de diminuição do espaço entre o tecido ósseo e a gengiva).	R\$ 333,50
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	Procedimento cirúrgico para enxerto de tecido em local necessário, utilizando tecidos do próprio paciente.	R\$ 434,27
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	Procedimento cirúrgico para enxerto de tecido em local necessário, utilizando tecidos do próprio paciente.	R\$ 434,27
82000689	ENXERTO PEDICULADO	Procedimento cirúrgico para enxerto de tecido em local necessário, utilizando tecidos do próprio paciente.	R\$ 434,27
82001685	TUNELIZAÇÃO	Técnica cirúrgica para facilitar a higiene nos dentes que passaram por tratamento gengival com o reposicionamento ósseo e/ou gengival.	R\$ 343,08
00014373	PERIODONTIA MÓDULO 2 (LIMPEZA DENTÁRIA/RASPAGEM)	O procedimento inclui raspagem supragengival, profilaxia, adequação do meio, atividade educativa, evidenciação de placa e aplicação tópica de flúor.	R\$ 400,00
00014385	PERIODONTIA MÓDULO 3 (LIMPEZA DENTÁRIA/RASPAGEM PROFUNDA)	O procedimento inclui curetagem de bolsa periodontal, alisamento radicular, raspagem subgengival, raspagem supragengival, profilaxia, adequação do meio, atividade educativa, evidenciação de placa e aplicação tópica de flúor.	R\$ 800,00
PRÓTESE DENTÁRIA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85400033	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	Concerto em próteses parciais ("pontes"). O concerto poderá ser feito no consultório ou em laboratório.	R\$ 219,66
85400041	CONCERTO EM PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	Concerto em próteses parciais ("pontes"). O concerto poderá ser feito no consultório ou em laboratório.	R\$ 219,66
85400050	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)	Concerto em próteses totais (dentadura). O concerto poderá ser executado em consultório ou em laboratório.	R\$ 219,66
85400092	COROA TOTAL ACRÍLICA Prensada	Coroa para substituição, da coroa perdida de um dente, confeccionada em acrílico prensado (da cor do dente), sobre a raiz do dente. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 481,93
85400106	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em cerâmica pura ou porcelana (da cor do dente), sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 903,61
00041264	COROA TOTAL EM CERÔMERO - DENTES POSTERIORES	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em cerômero (material resinoso da cor do dente), sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes (dentes premolares e molares). O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 781,93
85400157	COROA TOTAL METALOCERÂMICA	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal e cerâmica por cima (da cor do dente), sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 903,61
85400165	COROA TOTAL METALOPLÁSTICA CERÔMERO	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal e cerômero por cima (material resinoso da cor do dente), sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 787,95

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



PRÓTESE DENTÁRIA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85400173	COROA TOTAL METALOPLÁSTICA RESINA ACRÍLICA	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal e resina por cima (material da cor do dente), sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 481,93
85400181	FACETA EM CERÂMICA PURA	Confecção em laboratório de uma lâmina feita em resina, na frente de dente anteriores que estejam trincados ou manchados. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial, por isso é feito em várias sessões.	R\$ 987,95
00041227	NÚCLEO DE FIBRA DE VIDRO OU FIBRA DE CARBONO MAIS PREENCHIMENTO	Estrutura de fibra de vidro ou fibra de carbono cimentada dentro do dente com tratamento de canal, a fim de recuperar a estrutura dentária perdida. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial, por isso é feito em várias sessões.	R\$ 180,72
85400289	PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA (PROVISÓRIA)	Procedimento realizado diretamente na boca para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos provisório em resina, que são colados um ao lado do outro, sobre remanescente de dentes ou núcleos, utilizados durante o tratamento até a cimentação do definitivo.	R\$ 280,72
85400297	PRÓTESE FIXA ADESIVA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	Procedimento realizado para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos em cerômero (sem metal), que são colados um ao lado do outro, sobre remanescente de dentes ou núcleos. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial, por isso é feito em várias sessões.	R\$ 481,93
85400300	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALOCERÂMICA	Procedimento realizado para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos em metal e cerâmica, que são colados um ao lado do outro, sobre remanescente de dentes ou núcleos. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e não é feito em uma única sessão.	R\$ 796,99
85400319	PRÓTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALOPLÁSTICA	Procedimento realizado para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos em metal e resina, que são colados um ao lado do outro, sobre remanescente de dentes ou núcleos. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial, por isso é feito em várias sessões.	R\$ 629,60
85400335	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALOCERÂMICA	Procedimento realizado para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos de metal e cerâmica, cimentados sobre remanescente de dente ou núcleo. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 803,01
85400343	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALOPLÁSTICA	Procedimento realizado para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos de metal e resina, cimentados sobre remanescente de dente ou núcleo, para devolver a função e a estética aos dentes ausentes. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 647,34
85400360	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA	Dispositivo temporário que reconstrói provisoriamente a estética e função em dentes sob tratamento com próteses dentárias. Pode ser confeccionado em laboratório ou em consultório. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, podendo ser elaborado em mais de uma sessão e é fixado com material cimentante provisório (baixa durabilidade).	R\$ 421,69
85400378	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU DE SEMI-PRECISÃO	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal e resina por cima (material da cor do dente), sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 1.971,70
00021105	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS - UNILATERAL	Confecção em laboratório de uma lâmina feita em resina, na frente de dente anteriores que estejam trincados ou manchados. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial, por isso é feito em várias sessões.	R\$ 785,54
85400386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPOS BILATERAL	Prótese do tipo móvel (ponte móvel bilateral), com grampo de metal bilateral, sendo uma alternativa de reabilitação bucal. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 1.144,58
85400394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO COM OU SEM GRAMPOS	Prótese do tipo móvel (ponte móvel bilateral), com ou sem grampos, provisória até a conclusão da reabilitação bucal planejada. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial, por isso é feito em várias sessões.	R\$ 424,10
85400408	PRÓTESE TOTAL	Prótese do tipo móvel (dentadura) que substitui todos os dentes de uma arcada. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 1.200,34
85400416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	Prótese do tipo móvel (dentadura), temporária, confeccionada após a remoção de todos os dentes da boca (correta indicação), que posteriormente será trocada por uma prótese total definitiva após a cicatrização da cirurgia. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e não é feito em uma única sessão.	R\$ 952,41
85400483	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTÓRIO)	Reparo de prótese total usando moldagem. O procedimento é realizado no consultório do dentista.	R\$ 200,00
85400513	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA - INLAY	Bloco em cerâmica para reconstrução das regiões oclusais (aquelas que trituram os alimentos) dos dentes molares. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 980,00
85400548	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - INLAY	Bloco em cerômero para reconstrução das regiões oclusais (aquelas que trituram os alimentos) dos dentes molares. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 727,71
85400530	RESTAURAÇÃO EM CERÔMERO - ONLAY	Bloco em cerômero para reconstrução das regiões oclusais (aquelas que trituram os alimentos) dos dentes molares. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 848,19
85400327	PRÓTESE PARCIAL FIXA EM CERÔMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	Procedimento realizado para a substituição de dois ou mais dentes perdidos por dentes sintéticos em porcelana sem metal, cimentados sobre dentes sequenciais, para devolver a função e a estética. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é feito em várias sessões.	R\$ 790,96

TABELA PÓS-PAGAMENTO

Preço fixo, só paga se usar, com opção de pagamento em boleto, pix ou parcelamento em até 12x no cartão de crédito.



PRÓTESE DO ROL			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
85400068	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTÓRIO)	Concerto em próteses total (dentadura) executado em consultório.	R\$ 219,66
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO	Coroa provisória com pino (fixação dentro da raiz do dente), confeccionada em laboratório (prótese dentária) ou em consultório. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 279,58
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	Coroa provisória sem pino dentro da raiz do dente, confeccionada em laboratório (prótese dentária) ou em consultório. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 279,58
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO (DENTES ANTERIORES)	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em cerômero (material resinoso da cor do dente), sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes (dentes incisivos, laterais e caninos). O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim, é realizado em várias sessões.	R\$ 781,93
85400149	COROA TOTAL METÁLICA	Coroa que reabilita um dente, confeccionada em metal sobre uma estrutura parcial de um dente ou ainda sobre pinos cimentados nas raízes. O procedimento envolve atividades do dentista e de laboratório, assim é feito em várias sessões.	R\$ 719,28
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	Preenchimento de material dentro do dente pós-tratamento de canal, para suportar uma coroa ou prótese. Procedimento realizado pelo dentista em consultório.	R\$ 337,35
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	Estrutura de metal cimentada dentro do dente com tratamento de canal, a fim de recuperar a estrutura dentária perdida. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e é realizado em várias sessões.	R\$ 337,35
85400262	PINO PRÉ-FABRICADO	Pino colocado na raiz dos dentes após a realização do tratamento de canal para dar sustentação e suporte a coroas.	R\$ 176,51
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	Remoção de coroas e próteses fixas para avaliação e confecção de uma nova.	R\$ 134,34
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	Bloco em metal para reconstrução das regiões oclusais (aquelas que trituram os alimentos) dos dentes molares. O procedimento envolve moldagens e trabalho laboratorial e não é feito em uma única sessão.	R\$ 542,17
RADIOLOGIA REALIZADA NO CONSULTÓRIO			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	Raio-X que é feito dentro da boca, para avaliar a posição de restos de raízes, dentes que estão dentro do osso (incluso) e dentes que vieram a mais (supranumerários). Exame realizado no consultório do dentista.	R\$ 57,23
RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E IMAGINOLOGIA			
CÓDIGO PROCED.	PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Procedimento (Em Real - R\$) <small>*Data de Vigência 01/04/2023</small>
00012103	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA BÁSICA	Exame feito em clínica radiológica (conjunto de imagens, exames e traçados), para avaliação e planejamento ortodôntico.	R\$ 277,00
00012341	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA	Exame feito em clínica radiológica (conjunto de imagens, exames e traçados), para avaliação e planejamento ortodôntico. Variável de acordo com a técnica e cobertura contratada.	R\$ 310,24
00012353	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA ESPECIAL	Exame feito em clínica radiológica (conjunto de imagens, exames e traçados), para avaliação e planejamento ortodôntico. Variável de acordo com a técnica e cobertura contratada.	R\$ 317,77
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)	Realização de radiografias periapicais, para auxiliar na avaliação, diagnóstico e planejamento odontológico.	R\$ 221,60
81000324	RADIOGRAFIA ANTEROPOSTERIOR	Exame por imagem realizado fora da cavidade bucal, usado para localizar fraturas e na pesquisa e localização de elementos que não fazem parte do nosso corpo.	R\$ 99,72
81000340	RADIOGRAFIA DA ATM	Radiografia da articulação que faz a abertura e fechamento da boca, utilizada para a avaliação do posicionamento da articulação nas posições boca aberta (máxima abertura), repouso e boca fechada (em oclusão). Exame realizado em clínica radiológica.	R\$ 199,44
81000367	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	Radiografia para avaliação e diagnóstico da maturidade óssea da criança (estágio de crescimento ósseo).	R\$ 88,64
00012164	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITEWING EM CLÍNICA RADIOLÓGICA	Radiografia intrabucal, para a investigação de cárie e restauração entre os dentes. Exame feito em clínica radiológica.	R\$ 22,16
81000561	RADIOGRAFIA LATERAL CORPO DA MANDÍBULA	Radiografia para investigar a presença de lesão ou fratura na região da parte de baixo da boca, no corpo da mandíbula.	R\$ 21,50
00012176	RADIOGRAFIA OCLUSAL EM CLÍNICA RADIOLÓGICA	Radiografia intrabucal, para avaliar a posição de restos de raízes, dentes que estão dentro do osso (incluso) e dentes que vieram a mais (supranumerários). Exame realizado na clínica de radiologia.	R\$ 86,42
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAMIA)	Radiografia extrabucal que mostra uma visão geral dos dentes e estruturas de suporte.	R\$ 86,42
81000413	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAMIA) COM TRAÇADO CEFALOMÉTRICO	Radiografia extrabucal que mostra uma visão geral dos dentes e estruturas de suporte.	R\$ 110,80
00012152	RADIOGRAFIA PERIAPICAL EM CLÍNICA RADIOLÓGICA	Raio-X feito da coroa e raiz do dente para avaliação completa do dente. Exame feito na clínica radiológica.	R\$ 22,16
81000430	RADIOGRAFIA POSTEROANTERIOR	Exame por imagem feito fora da cavidade bucal, usado para localização das fraturas e na pesquisa e localização de elementos que não fazem parte do nosso corpo.	R\$ 97,50
81000510	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO CONE BEAM (HEMIARCADA)	Tomografia Computadorizada.	R\$ 326,86
00000389	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO - CONE BEAM (2 ARCOS)	Tomografia Computadorizada.	R\$ 886,40
00000078	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO CONE BEAM (ARCADA)	Tomografia Computadorizada.	R\$ 686,96
00081795	TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CÔNICO CONE BEAM (SEXTANTE)	Tomografia Computadorizada.	R\$ 382,26
81000278	FOTOGRAFIA	Fotografia com finalidade de avaliação.	R\$ 12,90
00012295	TOMOGRAMIA - PARA LOCALIZAÇÃO (LESÃO)	Tomografia Computadorizada.	R\$ 304,00
00012400	TOMOGRAMIA - AVALIAÇÃO DENTÁRIA/PERFURAÇÃO/TREPANAÇÃO	Tomografia Computadorizada.	R\$ 304,00
00012411	TOMOGRAMIA - AVALIAÇÃO DE DENTE INCLUSO	Tomografia Computadorizada.	R\$ 304,00
00012423	TOMOGRAMIA - ATM (1 POSIÇÃO)	Tomografia Computadorizada.	R\$ 431,00
00012459	TOMOGRAMIA - ATM (2 POSIÇÕES)	Tomografia Computadorizada.	R\$ 552,00
00012460	TOMOGRAMIA - AVALIAÇÃO ENDODÔNTICA	Tomografia Computadorizada.	R\$ 304,00

Amil Dental CRO SP 4.772/Responsável técnica: Maria A. F. A. Araújo - CRO SP 35.448.
Amil Dental CRO RJ 960/Responsável técnica: Patrícia I. C. de Almeida - CRO RJ 20.121.