



Tabela de serviços radiológicos 2017/2019.

Códigos	Serviços	2017
1.01	1 – Documentação Ortodôntica Completa <ul style="list-style-type: none"> • Panorâmica • Tele com 01 traçado • Modelos em gesso (superior e inferior) • 03 fotografias (intrabucais); frente, lateral, direito e esquerdo • 02 fotografias extra orais; frente e perfil • Análise computadorizada ou manual 	R\$ 130,00
1.02	Radiografias Periapicais (Série completa – 14 RX) RX periapical (cada)	R\$ 110,00 R\$ 14,00
1.03	Tele radiografia com 01 ou 02 traçados	R\$ 41,00
1.04	Tele radiografia sem traçado	R\$ 34,00
1.05	ATM (por incidência)	R\$ 39,00
1.06	RX panorâmico	R\$ 48,00
1.07	Mãos e punhos	R\$ 34,00
1.08	Tomografia Computadorizada para Implante	
	01 arco	R\$ 340,00
	02 arcos	R\$ 517,00

NOTA:

- 1) Revisão dos procedimentos bianualmente.
- 2) Aplicado reajuste de IGPM acumulado de Dez/2015 a Set/2017= 5,44%.
- 3) Não será aceita a execução de outros procedimentos em substituição aos previstos nesta tabela.

Forma de pagamento:

Até 100,00 - à vista

De R\$ 100,01 a R\$ 200,00 – em 02 vezes

De R\$ 200,01 a R\$ 300,00 – em 03 vezes

Acima de R\$ 300,01 – em 04 vezes