



TABELA DE PROCEDIMENTOS E VALORES ODONTOLÓGICOS - CAASP CAPITAL 2017 /2019

COD	PROCEDIMENTOS	VALOR
<b>1 - DIAGNOSTICO</b>		
1.01	Emergência	R\$ 75,00
1.02	Falta	R\$ 150,00
1.03	Avaliação Diagnóstica - Semiologia/ATM **	R\$ 150,00
1.04	Consulta Diagnóstica	R\$ 75,00
1.05	Consulta Extra	R\$ 75,00
	<b>** Rede Referenciada</b>	
<b>2- RADIOLOGIA</b>		
2.01	Rx Periapical Diagnóstico	R\$ 25,00
2.02	Rx Interproximal/Oclusal Diagnóstico	R\$ 25,00
<b>3 - PREVENÇÃO</b>		
3.01	Controle de placa e técnica de escovação	R\$ 75,00
3.02	Profilaxia	R\$ 75,00
3.03	Aplicação tópica de flúor	R\$ 75,00
<b>4- ODONTOPEDIATRIA</b>		
4.01	* Sessão de condicionamento	R\$ 75,00
4.02	Aplicação flúor duraphat, por arco	R\$ 75,00
4.03	Aplicação de selantes	R\$ 75,00
4.04	Exodontia de dente decíduo	R\$ 150,00
4.05	Exodontia de dente supranumerário	R\$ 150,00
4.06	Ulectomia	R\$ 150,00
4.07	Pulpotomia	R\$ 150,00
4.08	Tratamento de canal incisivos e caninos	R\$ 300,00
4.09	Tratamento de canal molares	R\$ 300,00
4.10	Restauração Inlay/Onlay	R\$ 300,00
4.11	Drenagem de abscessos	R\$ 150,00
	<b>* Cobrança limitada até 3 procedimentos</b>	
<b>5- DENTÍSTICA</b>		
5.01	Restauração Amalgáma 1 face	R\$ 75,00
5.02	Restauração Amalgáma 2 face	R\$ 150,00
5.03	Restauração Amalgama 3 face ou +	R\$ 150,00
5.04	Restauração Fotopolimerizavel 1 face	R\$ 75,00
5.05	Restauração Fotopolimerizavel 2 faces	R\$ 150,00
5.06	Restauração Fotopolimerizavel 3 faces	R\$ 150,00
5.07	Restauração Foto faceta total	R\$ 225,00
5.08	Núcleo de preenchimento Res. Foto/fibra	R\$ 225,00
5.09	Clareamento dental c/ moldeira p/ dentes vitalizados	R\$ 758,00
5.10	***Clareamento dental (dente desvitalizado)	R\$ 150,00
5.11	Clareamento dental de manutenção (Kit clareador)	R\$ 380,00
<b>6- PERIODONTIA</b>		
6.01	Raspagem supra/sub gengival por sessão	R\$ 150,00
6.02	Cirurgia periodontal por segmento (retalho)	R\$ 375,00

6.03	Cirurgia com enxerto ósseo e membrana <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
6.04	Sepultamento radicular (por raiz) <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
6.05	Odonto Secção (por elemento)	R\$ 150,00
6.06	Frenectomia / Frenotomia - labial e/ou lingual	R\$ 225,00
6.07	Amputação radicular (por raiz)	R\$ 225,00
6.08	Dessensibilização dentinária (sessão)	R\$ 150,00
6.09	Cunha distal <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
6.10	Drenagem de abscesso	R\$ 150,00
6.11	Enxerto pediculado (por segmento) <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
6.12	Enxerto livre (por segmento)	R\$ 225,00
6.13	Ferulização de grupo (3 dentes) com resina foto	R\$ 150,00
6.14	Gengivectomia/Gengivoplastia (por segmento)	R\$ 225,00
6.15	Aumento de coroa clínica	R\$ 300,00
6.16	Trat. periodontal de manut. (rasp. supra/sub) <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
<b>7- CIRURGIA</b>		
7.01	Exodontia raiz residual	R\$ 225,00
7.02	Exodontia simples	R\$ 225,00
7.03	Alveoplastia	R\$ 225,00
7.04	Biopsoa de cavidade bucal	R\$ 225,00
7.05	Aprofundamento sulco (sulcoplastia) <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
7.06	Cirurgia p/ tórus palatino	R\$ 300,00
7.07	Cirurgia p/ tórus mandibular unilateral <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
7.08	Cirurgia p/ tórus mandibular bilateral <b>(Rede Referenciada)</b>	R\$ -
7.09	Apicectomia uniradicular com ou sem retrógrada	R\$ 300,00
7.10	Apicectomia biradicular com ou sem retrógrado	R\$ 300,00
7.11	Apicectomia triradicular com ou sem retrógrado	R\$ 300,00
7.12	Frenectomia /Frenotomia - labial e/ou lingual	R\$ 225,00
7.13	Remoção de dentes inclusos/impactados	R\$ 300,00
7.14	Cirurgia de osteoma e odontoma	R\$ 225,00
7.15	Cirurgia de cisto de desenvolvimento	R\$ 300,00
7.16	Marsupialização de cisto	R\$ 150,00
7.17	Excisão de Mucocele	R\$ 225,00
7.18	Ulectomia	R\$ 225,00
7.19	Remoção de corpo estranho	R\$ 300,00
7.20	Laçamento/Tracionamento ortodôntico	R\$ 300,00
<b>8- ENDODONTIA</b>		
8.01	Endodontia - 01 conduto	R\$ 225,00
8.02	Endodontia - 02 condutos	R\$ 300,00
8.03	Endodontia - 03 condutos ou +	R\$ 450,00
8.04	Retratamento de 01 conduto	R\$ 450,00
8.05	Retratamento de 02 condutos	R\$ 450,00
8.06	Retratamento de 03 condutos ou +	R\$ 600,00
8.07	Pulpotomia/Pulpectomia	R\$ 150,00
8.08	Troca de hidróxido de cálcio (tratamento)	R\$ 150,00
8.09	Tratamento de perfuração (tratamento)	R\$ 150,00
	<b>Máximo de 4x por tratamento</b>	
8.01.1	Microscopia operatória - 1 conduto	R\$ -
8.01.2	Microscopia operatória - 2 condutos	R\$ -
8.01.3	Microscopia operatória - 3 condutos ou +	R\$ -
		R\$ -
8.02.1	Microscopia operatória - 1 conduto	R\$ -
8.02.2	Microscopia operatória - 2 condutos	R\$ -
8.02.3	Microscopia operatória - 3 condutos ou +	R\$ -

<b>9- PRÓTESE</b>		
9.01	Conserto de prótese na clínica	R\$ 150,00
9.02	Conserto de prótese no laboratório	R\$ 241,00
9.03	Restauração inlay/onlay	R\$ 556,00
9.04	Coroa metalo ceramica	R\$ 954,00
9.05	Coroa metalo plástica (venner)	R\$ 753,00
9.06	Coroa e-max maqueada	R\$ 1.057,00
9.07	Enceramento de diagnóstico	R\$ 225,00
9.08	Coroa provisória na clínica	R\$ 150,00
9.09	Coroa provisória no laboratório	R\$ 279,00
9.10	Coroa total metálica	R\$ 438,00
9.11	Faceta multilaminada em cerâmica	R\$ 755,00
9.12	Restauração metálica fundida	R\$ 464,00
9.13	Núcleo metálico fundido	R\$ 354,00
9.14	Coroa Resina Signum	R\$ 721,00
9.15	Prótese parcial removível provisória	R\$ 683,00
9.16	Prótese parcial removível	R\$ 970,00
9.17	Prótese total imediata	R\$ 846,00
9.18	Faceta em Signum	R\$ 762,00
9.19	Prótese total caracterizada	R\$ 984,00
9.20	Placa de mordida/relaxamento	R\$ 400,00
9.21	Reembasamento de prótese total	R\$ 339,00
9.22	Remoção de prótese	R\$ 150,00
9.23	Prótese fixa metalo-cerâmica (03 elementos)	R\$ 2.101,00
9.24	Coroa E-max Estratificada	R\$ 1.151,00
9.25	Faceta multilaminada em e-max	R\$ 875,00
9.26	Coroa total em artglass	R\$ 503,00
9.27	Onlay sistema e-max	R\$ 804,00
9.28	Placa de clareamento c/ kit clareador	R\$ 758,00
9.29	Coroa de porcelana em zircônia	R\$ 1.260,00
9.30	Restauração inlay/onlay em porcelana	R\$ 709,00
9.31	Remoção de núcleo metálico	R\$ 150,00
9.32	Ajuste oclusal (por sessão)	R\$ 75,00
9.33	Placa de mordida/relaxamento Durasoft	R\$ 475,00

**NOTA:** Não será aceita a execução de outros procedimentos em substituição ao previsto na tabela.

**FORMA DE PAGAMENTO:**

**Parte clínica CAASP**

Até R\$ 100,00 - a vista

De R\$ 100,01 a R\$ 200,00 - em 2 vezes

De R\$ 200,01 a R\$ 300,00 - em 3 vezes

De R\$ 300,01 a R\$ 400,00 - em 4 vezes

Acima de R\$ 400,01 em 5 vezes

**Parte Laboratorial:** Até 02 vezes independente do valor.