

Manual de Orientação

Plano Odontológico



SEJA BEM-VINDO À PRODENT

Estamos felizes em tê-lo como beneficiário de nosso plano. Apresentamos o **Manual de Orientação**, desenvolvido especialmente para você. Nele você encontra informações sobre a rede de atendimento, coberturas e principais características do seu plano odontológico.

A **Prodent**, fundada em 1989, é hoje uma das maiores operadoras de assistência odontológica do País, com mais de **620 mil beneficiários diretos e 570 mil indiretos**. Sua rede credenciada é composta por **17 mil opções de atendimento**, que oferecem total cobertura para mais de **1.700 empresas** em todo território nacional.

Nossa missão é garantir a plena satisfação de nossos beneficiários e empresas clientes, através da prestação de serviços altamente qualificados, baseados na mais alta tecnologia e políticas de relacionamento.



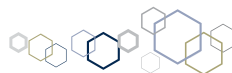
Central de Atendimento 24hs
0800 772 0909
www.prodent.com.br





SUMÁRIO

Conheça o seu Plano	3
Planos e Coberturas	3
Principais Características e Benefícios.....	4
Glossário das Principais Coberturas	4
Utilização do Plano	5
Escolhendo o dentista	5
A Consulta.....	5
O Tratamento.....	6
Emergências	6
Prontuário Digital	6
Central de Atendimento Prodent.....	7
ProdentNet.....	7
Saúde Bucal Prevenção	8
Técnicas de Escovação	8
Uso Correto da Fita/Fio Dental	9
Use o Enxagatório Bucal Adequado	9
Alimentação Saudável.....	9
Detalhamento de Coberturas	10



CONHEÇA O SEU PLANO

O plano oferecido pela sua Empresa junto à Prodent possui ampla cobertura nas principais especialidades odontológicas:

Linha Totality

Totality - 229 itens odontológicos | Rol mínimo da ANS

Totality Plus - 294 itens odontológicos

Todos os itens do Plano Totality + 73 itens odontológicos, incluindo aparelho odontológico.

- | | |
|-----------------------------|--|
| - Clínica Geral | - Cirurgia Oral Menor |
| - Dentística (restaurações) | - Odontopediatria |
| - Periodontia (gengivas) | - Prótese (RN 211/2010) |
| - Endodontia (canais) | - Aparelhos ortodônticos (Exceto documentação e manutenção ortodôntica). |
| - Radiologia (RX) | |

Totality Doc - 297 itens odontológicos

Todos os itens do Plano Totality Plus + 03 itens odontológicos, incluindo:

- Documentação Ortodôntica.

Totality Orto - 300 itens odontológicos

Todos os itens do Plano Totality Doc + 03 itens odontológicos, incluindo:

- Manutenção Ortodôntica.

Linha Prime

Prime - 314 itens odontológicos

Todos os itens do Plano Totality Plus + 20 itens odontológicos, incluindo:

- Prótese em resina.

Prime Plus - 328 itens odontológicos

Todos os itens do Plano Prime + 14 itens odontológicos, incluindo:

- Prótese em porcelana.

Prime Orto - 334 itens odontológicos

Todos os itens do Plano Prime Plus + 06 itens odontológicos, incluindo:

- Documentação e manutenção ortodôntica.

Confira o detalhamento completo de todos os planos, inclusive os que não foram mencionados acima, na página 10.

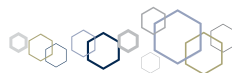


Principais Características e Benefícios

- ▶ Rede credenciada com mais de 17.000 opções de atendimento em todo o Brasil.
- ▶ Atendimento em consultório particular com hora marcada.
- ▶ Pronto-socorro 24 horas.
- ▶ Sem limite de procedimentos odontológicos.
- ▶ Sem pré-aprovação, o tratamento é iniciado na primeira consulta.
- ▶ Sem Carência.

Glossário das Principais Coberturas

ESPECIALIDADES	EXEMPLO	DESCRIÇÃO
CIRURGIA ORAL MENOR	Extrações de raiz, extrações de dentes do siso.	Especialidade que trata de extrações de dentes e raízes, além de outras pequenas cirurgias bucais realizadas em consultório odontológico.
CLÍNICA GERAL	Limpezas, consultas de emergência, prevenção bucal, escovação, encaminhamento para especialistas.	Exercida por profissional qualificado a realizar diagnósticos e avaliações de problemas bucais. O dentista está apto a realizar procedimentos de diversas especialidades odontológicas, podendo também encaminhar alguns casos a um outro profissional especialista para determinado tratamento específico.
DENTÍSTICA	Restaurações, obturações, tratamento de cáries.	Especialidade que tem como objetivo devolução da função e reabilitação de dentes comprometidos por cáries devolvendo sua integridade por meio de restaurações.
ENDODONTIA	Tratamento de canais (raiz, nervo, polpa).	Especialidade que cuida das estruturas internas do dente envolvendo o canal radicular.
ODONTOPEDIATRIA	Aplicação de selante e tópicos de flúor, limpeza (a partir dos 3 anos).	Especialidade que tem como objetivo o tratamento dos problemas de saúde bucal da criança.
ORTODONTIA	Problemas de apinhamento dentário, sobremordida, aparelho ortodôntico.	Especialidade direcionada à correção do mal posicionamento dos dentes reestabelecendo a correta articulação entre as arcadas dentais com a utilização de aparelhos corretivos fixos ou móveis.
PERIODONTIA	Raspagem de gengiva (limpeza).	Especialidade que trata de doenças da gengiva e das estruturas que dão suporte, nutrição e sensibilidade ao dente.
RADIOLOGIA (RX)	Radiografias periapicais, panorâmicas e interproximais.	Especialidade que tem como objetivo a realização de radiografias com a finalidade de melhorar o diagnóstico, acompanhamento e documentação de toda a estrutura bucal.
PRONTO SOCORRO 24 H (Grandes Capitais)	Curativos emergenciais.	Consultas de emergência para alívio da dor.
PRÓTESE	Provisórias Anterior/Posterior. Definitiva Anteriores (Coroa Cerômero) Definitiva Posterior (Total Metálica RMF)	Elementos para substituição ou complementação dos dentes.



UTILIZAÇÃO DO PLANO

Escolhendo o dentista

Para escolher seu dentista é simples e rápido. Temos à sua disposição **03 canais para consultar a rede credenciada nacional:**

Site Prodent
www.prodent.com.br

Prodent App
*Download Disponível no
Google Play ou na AppStore*

Central de Atendimento:
0800 772 0909
Ligação gratuita em todo Brasil

ProdentNet App.

Com o aplicativo ProdentNet App, a qualquer momento e de qualquer lugar, você poderá:

► Visualizar o seu cartão do beneficiário (E-card)

► Acessar o histórico de tratamento

► Consultar a rede credenciada

► Ver detalhes do seu plano

Baixe o aplicativo para SmartPhone ou Tablet no Google Play ou na App Store:



A Consulta

Na primeira consulta o dentista solicitará à Prodent a liberação de seu atendimento, este processo é rápido e realizado via telefone ou portal Prodent.

Na data da consulta o beneficiário deve apresentar-se munido com o **documento oficial com foto**.

Procure comparecer às consultas com 15 minutos de antecedência. Atrasos podem cancelar a consulta ou atrasar seu tratamento. As faltas não comunicadas e não justificadas, com 24 horas de antecedência, serão cobradas pelo dentista diretamente do associado.



O Tratamento

O tratamento odontológico é realizado conforme o plano de tratamento definido pelo dentista para o beneficiário, não existem limitações de consultas ou procedimentos.

Ao término do tratamento, o dentista credenciado envia os formulários de atendimento e as radiografias do associado para a Prodent, para que seja realizado o controle de qualidade.

Emergências

Procure por qualquer dentista ou pronto-socorro 24 horas da rede credenciada. Para emergências em localidades onde não houver um credenciado Prodent, efetuaremos o reembolso das despesas odontológicas até o valor máximo de uma consulta, de acordo com a Tabela de Reembolso Prodent. O valor do reembolso será liberado mediante solicitação por escrito e envio da documentação.

Prontuário Digital

Os dados e imagens dos tratamentos são armazenados no prontuário virtual de cada associado e podem ser acessados através do ProdentNet a qualquer momento.

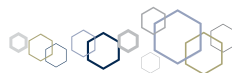
Para ver seu prontuário entre no site Prodent e preencha os campos indicados no ProdentNet.



IMPORTANTE

Para o seu primeiro acesso ao portal Prodent, acesse www.prodent.com.br e clique no botão Associado.

Nela você terá o passo a passo para criar usuario e senha.



CENTRAL DE ATENDIMENTO

A Prodent conta com uma Central de Atendimento que funciona 24hs por dia, inclusive aos finais de semana e feriados, e é composta por profissionais capacitados que estão sempre prontos para esclarecer dúvidas e auxiliá-lo na utilização do seu plano. Veja abaixo todos os serviços que a nossa central pode lhe oferecer:

▶ **Localizar os dentistas mais próximos**

▶ **Consultar código de beneficiário**

▶ **Obter informações sobre coberturas e utilização**

▶ **Receber suas indicações de dentistas**

▶ **Atendimento de críticas e sugestões**

Ligue: 0800 772 0909

Ouvidoria

Caso você tenha alguma sugestão, denúncia ou questionamento, favor entrar em contato com a Central de Atendimento Prodent (0800 772 0909) e digite **7** para falar com um de nossos ouvidores.

PRODENT NET

Na ProdentNet você tem a sua disposição informações e serviços em tempo real pela internet, através dele você pode:



▶ **Consultar o seu código de beneficiário**

▶ **Visualizar tratamentos**

▶ **Pesquisar a rede credenciada**

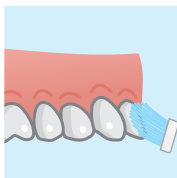
▶ **Indicar dentistas**

▶ **Entre outros serviços**



SAÚDE BUCAL - PREVENÇÃO

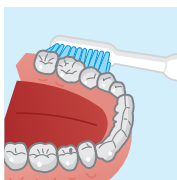
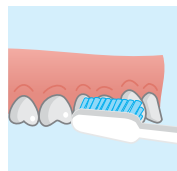
Pequenas mudanças de hábitos podem ajudar você a manter uma boca bonita e saudável. Preparamos esse tópico com dicas simples para auxiliá-lo no dia a dia.



Técnicas de Escovação

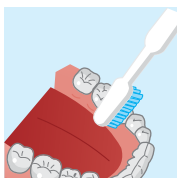
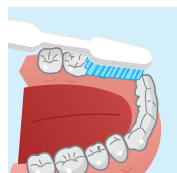
Posicione a escova num ângulo de 45°, dirigindo as cerdas para a junção dos dentes com as gengivas.

Comprima e vibre as cerdas suavemente contra as gengivas com um pequeno movimento horizontal ou de rotação em direção ao dente. Fique com a escova cerca de 10 segundos por conjunto de 2 dentes.



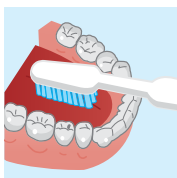
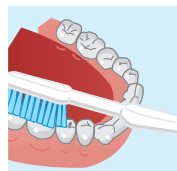
Limpe todas as superfícies externas dos dentes superiores e inferiores, usando a angulação e o movimento corretos.

Limpe todas as superfícies internas dos dentes de trás do mesmo modo descrito anteriormente.

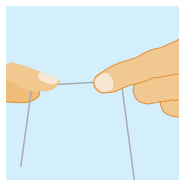
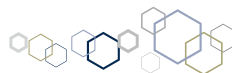


Limpe todas as superfícies internas dos dentes da frente, também da mesma maneira, empunhando a escova perpendicularmente à boca.

Faça movimentos vibratórios para frente e para trás, com força moderada, para limpar as superfícies de mastigação dos dentes superiores e inferiores.



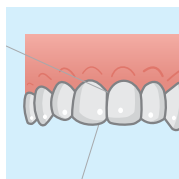
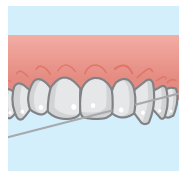
Escove por fim a parte superior da língua.



Uso correto da Fita/Fio Dental

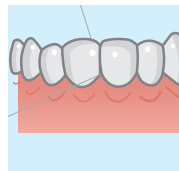
Corte aproximadamente 45 cm de fio ou fita e enrole as extremidades nos dedos médios.

Use os polegares e os indicadores para conduzi-lo cuidadosamente entre os dentes superiores. Evite o contato brusco com as gengivas para não machucá-las.



Curve o fio ou fita suavemente ao redor da superfície lateral de cada dente e movimente-o para cima e para baixo, penetrando na linha da gengiva e removendo a placa bacteriana. Lembre-se de limpar cada dente separadamente.

Repita a operação entre os dentes inferiores, usando os dedos indicadores ou a seu critério.



Use o enxaguatório bucal adequado

O enxaguatório bucal é uma solução com flúor e um anti-séptico, que ajuda a eliminar as bactérias causadoras da placa bacteriana. Previne o aparecimento de cáries e o mau hálito, proporcionando uma higiene bucal mais completa.

Alimentação Saudável

Uma dieta saudável é extremamente importante para a saúde bucal. Evite, ou ao menos diminua, o consumo das bebidas ou alimentos açucarados. Dê preferência a alimentos como leite, queijo, legumes, carne, peixe, aves e frutas frescas.





DETALHAMENTO DE COBERTURAS

Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
CONSULTA														
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000030	Consulta odontológica	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000065	Consulta odontológica inicial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000090	Consulta para Técnica de Clareamento Dentário Caseiro	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000243	Diagnóstico por meio de encerramento	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
EMERGÊNCIA														
81000049	Consulta odontológica de Urgência	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100048	Colagem de fragmentos dentários	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200034	Pulpectomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300063	Tratamento de abscesso periodontal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85000787	Imobilização dentária em dentes deciduos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300080	Tratamento de pericoronarite	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001251	Reimplante dentário com contenção	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001650	Tratamento de alveolite	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Tratamento de Odontalgia Aguda	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

■ Item coberto

□ Item não coberto



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
DENTÍSTICA														
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100013	Capeamento pulpar direto	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100072	Placa de Acetato para Clareamento Caseiro	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85400211	Núcleo de preenchimento	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85400505	Remoção de trabalho protético	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
CIRURGIA ORAL MENOR														
30201063	Frenotomia labial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
30203015	Frenotomia lingual	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000034	Alveoloplastia	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000077	Apicetomia birradiculares com obtenção retrógrada	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000085	Apicetomia birradiculares sem obtenção retrógrada	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000158	Apicetomia multirradiculares com obtenção retrógrada	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obtenção retrógrada	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000174	Apicetomia unirradiculares com obtenção retrógrada	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obtenção retrógrada	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000212	Aumento de coroa clínica	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000239	Biópsia de boca	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000255	Biópsia de lábio	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000263	Biópsia de língua	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000271	Biópsia de mandíbula	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000280	Biópsia de maxila	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
82000247	Biópsia de glândula salivar	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001103	Punção Aspirativa com agulha fina/coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000344	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001510	Tratamento cirúrgico das fistulas buco nasal	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001529	Tratamento cirúrgico das fistulas buco sinusal	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000395	Cirurgia para torus palatino	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000298	Bridectomia	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000301	Bridotomia	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000794	Exérese ou excisão de mucocoele	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000808	Exérese ou excisão de rânula	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000816	Exodontia a retalho	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000875	Exodontia simples de permanente	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
83000089	Exodontia simples de decíduo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000859	Exodontia de raiz residual	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000883	Frenulectomia labial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000891	Frenulectomia lingual	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000905	Frenulotomia labial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000913	Frenulotomia lingual	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001073	Odonto-seção	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001464	Sepultamento radicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001634	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001367	Remoção de odontoma	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001707	Ulectomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001715	Ulotomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001308	Remoção de dreno extra-oral	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001316	Remoção de dreno intra-oral	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
RADIOLOGIA														
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopan-tomografia)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000421	Radiografia periapical - realizada exclusivamente em consultório	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - realizado exclusivamente em consultório (Não coberto em Clínicas Radiológicas)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000308	Modelos ortodônticos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000278	Fotografia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000375	Radiografia interproximal (bite-wing) - realizada exclusivamente em consultório	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
81000383	Radiografia oclusal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
ENDODONTIA														
85100013	Capeamento pulpar direto	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200166	Tratamento Endodôntico Em Dentes Permanentes Unirradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200140	Tratamento Endodôntico Em Dentes Permanentes Birradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200158	Tratamento Endodôntico Em Dentes Permanentes Multirradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200042	Pulpotomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200034	Pulpectomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
85200077	Remoção De Núcleo Intrarradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200050	Remoção De Corpo Estranho Intracanal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200069	Remoção De Material Obturador Intracanal Para Retratamento Endodôntico	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200115	Retratamento Endodôntico Em Dentes Permanentes Unirradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200093	Retratamento Endodôntico Em Dentes Permanentes Birradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200107	Retratamento Endodôntico Em Dentes Permanentes Multirradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200131	Tratamento Endodôntico De Dente Com Rizogênese Incompleta	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85200123	Tratamento De Perfuração (Radicular/Câmara Pulpar)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100056	Curativo De Demora Em Endodontia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
PERIODONTIA														
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000212	Aumento de coroa clínica	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
84000163	Controle de biofilme dental (placa bacteriana)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000557	Cunha proximal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300039	Raspagem Sub-Gengival E Alisamento Radicular/Curetagem De Bolsa Periodontal"	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300012	Dessensibilização Dentária	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000646	Enxerto Conjuntivo Subepitelial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000662	Enxerto Gengival Livre	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000689	Enxerto Pediculado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000921	Gingivectomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000948	Gingivoplastia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85000787	Imobilização Dentária Em Dentes Decíduos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000506	Controle Pós-Operatório Em Odontologia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
87000016	Atividade Educativa Em Odontologia Para Pais E/Ou Cuidadores De Pacientes Com Necessidades Especiais	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
84000139	Atividade Educativa Em Saúde Bucal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
87000024	Atividade Educativa Para Pais E/Ou Cuidadores	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000026	Acompanhamento De Tratamento/Procedimento Cirúrgico Em Odontologia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300047	Raspagem Supra-Gengival E Polimento Coronário	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300055	Remoção Dos Fatores De Retenção Do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85300063	Tratamento De Abscesso Periodontal	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000417	Cirurgia Periodontal A Retalho	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
85300071	Tratamento De Gengivite Necrosante Aguda - Guna	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001685	Tunelização	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
PREVENÇÃO ODONTOLÓGICA														
84000031	Aplicação de cariostático	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000090	Aplicação tópica de flúor	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000163	Controle de biofilme dental (placa bacteriana)	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000201	Remineralização	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000244	Teste de fluxo salivar	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100242	Adequação Do Meio Bucal (Com Diretriz De Utilização)	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000198	Profilaxia: polimento coronário	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
ODONTOPEDIATRIA														
83000135	Tratamento Restaurador Atraumático (Com Diretriz De Utilização) Em Dente Decíduo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85100080	Tratamento Restaurador Atraumático (Com Diretriz De Utilização) Em Dente Permanente	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000031	Aplicação De Cariostático	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000058	Aplicação De Selante - Técnica Invasiva	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000074	Aplicação De Selante De Fósulas E Fissuras	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000090	Aplicação Tópica De Flúor	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000112	Aplicação Tópica De Verniz Fluoretado	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
81000014	Condicionamento Em Odontologia	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
87000032	Condicionamento Em Odontologia Para Pacientes Com Necessidades Especiais	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000171	Controle De Cárie Incipiente	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
83000046	Coroa De Aço Em Dente Decíduo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
83000062	Coroa De Policarbonato Em Dente Decíduo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
83000020	"Reabilitação Com Coroa De Acetato, Aço Ou Policarbonato (Com Diretriz De Utilização) Em Dente Decíduo"	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
87000040	"Reabilitação Com Coroa De Acetato, Aço Ou Policarbonato (Com Diretriz De Utilização) Em Dente Permanente"	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
87000059	Coroa De Aço Em Dente Permanente	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
87000067	Coroa De Policarbonato Em Dente Permanente	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
83000089	Exodontia Simples De Decíduo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85200042	Pulpotomia	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
83000127	Pulpotomia Em Dente Decíduo	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
84000201	Remineralização	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100099	Restauração De Amálgama - 1 Face	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100102	Restauração De Amálgama - 2 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100110	Restauração De Amálgama - 3 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100129	Restauração De Amálgama - 4 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100137	Restauração Em Ionômero De Vidro - 1 Face	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100145	Restauração Em Ionômero De Vidro - 2 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100153	Restauração Em Ionômero De Vidro - 3 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100161	Restauração Em Ionômero De Vidro - 4 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100196	Restauração Em Resina Fotopolimerizável 1 Face	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100200	Restauração Em Resina Fotopolimerizável 2 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100218	Restauração Em Resina Fotopolimerizável 3 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85100226	Restauração Em Resina Fotopolimerizável 4 Faces	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
83000151	Tratamento Endodôntico Em Dente Decíduo	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001715	Ulotomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82001707	Ulectomia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
82000700	Estabilização De Paciente Por Meio De Contenção Física E/Ou Mecânica	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
87000148	Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
ORTODONTIA														
86000098	Aparelho ortodôntico fixo metálico	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000110	Aparelho ortodôntico fixo metálico parcial	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000535	Placa lábio-ativa	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000551	Plano inclinado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000560	Quadrihélice	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000152	Barra transpalatina fixa	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000160	Barra transpalatina removível	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000241	Distalizador com mola titinol	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000250	Distalizador de Hilgers	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000268	Distalizador Distal Jet	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000276	Distalizador Pendulo/Pendex	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000284	Distalizador tipo Jones Jig	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000306	Gianelly	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000489	Placa de mordida ortodôntica	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000500	Placa de verticalização de caninos	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000543	Plano anterior fixo	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000594	Splinter	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
86000462	Placa de Hawley	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
83000097	Mantenedor de espaço fixo	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
83000100	Mantenedor de espaço removível	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
86000144	Arco lingual	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000314	Grade palatina fixa	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000195	Botão de Nance	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000209	Contenção fixa - por arcada (imobilização para periodontia)	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
86000322	Grade palatina removível	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
84000015	Aparelho protetor bucal	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000012	Aletas Gomes	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000020	Aparelho de Klammt	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000039	Aparelho de protração mandibular - APM	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000047	Aparelho de Thurow	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000055	Aparelho extra-bucal	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000128	Aparelho removível com alças bionator invertida ou de Escheler	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000136	APM - Aparelho de Protração Mandibular	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000179	Bionator de Balters	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000187	Blocos geminados de Clark – twinblock	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000225	Disjuntor palatino - Hirax	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000233	Disjuntor palatino - Macnamara	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000330	Herbst encapsulado	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000381	Máscara facial – Delaire e Tração Reversa	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000390	Mentoneira	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000403	Modelador elástico de Bimler	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000411	Monobloco	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000454	Placa de distalização de molares	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000497	Placa de Schwarz	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000519	Placa dupla de Sanders	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000527	Placa encapsulada de Maurício	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000578	Regulador de função de Frankel	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000586	Simões Network	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000470	Placa de Hawley - com torno expansor	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000446	Pistas indiretas de Planas	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000438	Pistas diretas de Planas - superior e inferior	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo				▶			▶			▶			▶
86000365	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico				▶			▶			▶			▶
86000373	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível				▶			▶			▶			▶
PRÓTESE														
85100072	Placa De Acetato Para Clareamento Caseiro					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85100170	Restauração Em Resina (Indireta) - Inlay					▶	▶	▶				▶	▶	▶



Cód. TUSS	Descrição	Totally	Totally Plus	Totally Doc	Totally Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
85100188	Restauração Em Resina (Indireta) - Onlay					■	■	■				■	■	■
85400238	Onlay De Resina Indireta					■	■	■				■	■	■
85200026	Preparo Para Núcleo Intrarradicular	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400033	Conserto Em Prótese Parcial Removível (Em Consultório E Em Laboratório)		■	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■
85400041	Conserto Em Prótese Parcial Removível (Exclusivamente Em Consultório)		■	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■
85400050	Conserto Em Prótese Total (Em Consultório E Em Laboratório)		■	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■
85400068	Conserto Em Prótese Total (Exclusivamente Em Consultório)		■	■	■	■	■	■		■	■	■	■	■
85400076	"Coroa Unitária Provisória Com Ou Sem Pino/Provisório Para Preparo De Restauração Metálica Fundida (Rmf) - Com Diretriz De Utilização"	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400084	Coroa Provisória Sem Pino	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400092	Coroa Total Acrílica Prensada	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400106	Coroa Total Em Cerâmica Pura					■	■	■					■	■
85400114	"Reabilitação Com Coroa Total De Cerômero Unitária - Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)"	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400149	"Reabilitação Com Coroa Total Metálica Unitária- Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)"	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400157	Coroa total metalo cerâmica					■	■	■					■	■
85400165	Coroa total metalo plástica – cerômero					■	■	■					■	■
85400173	Coroa total metalo plástica – resina acrílica					■	■	■				■	■	■
85400181	Faceta em cerâmica pura					■	■	■					■	■
85400190	Faceta em cerômero					■	■	■					■	■
85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata					■	■	■				■	■	■
85400211	Núcleo de preenchimento	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400220	"Reabilitação Com Núcleo Metálico Fundido/Núcleo Pré-Fabricado - Inclui A Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)"	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400262	Pino Pré Fabricado	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
85400289	Prótese Fixa Adesiva Direta (Provisória)					■	■	■				■	■	■
85400297	Prótese Fixa Adesiva Em Cerômero Livre De Metal (Metal Free)					■	■	■					■	■
85400300	Prótese Fixa Adesiva Indireta Em Metal Cerâmica					■	■	■					■	■
85400319	Prótese Fixa Adesiva Indireta Em Metal Plástica					■	■	■				■	■	■
85400327	Prótese Parcial Fixa Em Cerômero Livre De Metal (Metal Free)					■	■	■					■	■
85400335	Prótese Parcial Fixa Em Metal Cerâmica					■	■	■					■	■
85400343	Prótese Parcial Fixa Em Metal Plástica					■	■	■				■	■	■
85400351	Prótese Parcial Fixa In Ceran Livre De Metal (Metal Free)					■	■	■					■	■
85400360	Prótese Parcial Fixa Provisória					■	■	■				■	■	■
85400378	Prótese Parcial Removível Com Encaixes De Precisão Ou De Semi Precisão					■	■	■				■	■	■



Cód. TUSS	Descrição	Totality	Totality Plus	Totality Doc	Totality Orto	Prime	Prime Plus	Prime Orto	Standard Plus	Master	Standard Orto	Gold	Omega	Diamond
85400386	Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400394	Prótese Parcial Removível Provisória Em Acrílico Com Ou Sem Grampos					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400408	Prótese Total					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400416	Prótese Total Imediata					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400424	Prótese Total Incolor					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400432	Provisório Para Faceta					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400440	Provisório Para Inlay/Onlay					▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400459	Provisório Para Restauração Metálica Fundida	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85400467	Recimentação De Trabalhos Protéticos	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
85400475	Reembasamento De Coroa Provisória	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶				▶	▶	▶
85400483	Reembasamento De Prótese Total Ou Parcial - Imediato (Em Consultório)		▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
85400491	Reembasamento De Prótese Total Ou Parcial - Mediato (Em Laboratório)		▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
85400505	Remoção De Trabalho Protético	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶
85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay						▶	▶					▶	▶
85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay						▶	▶					▶	▶
85400530	Restauração em cerômero - onlay						▶	▶					▶	▶
85400548	Restauração Em Cerômero - Inlay						▶	▶					▶	▶
85400556	"Reabilitação Com Restauração Metálica Fundida (Rmf) Unitária - Inclui a Peça Protética (Com Diretriz De Utilização)"	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO														
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva		▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
84000244	Teste de fluxo salivar	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
84000236	Teste de contagem microbiológica		▶	▶	▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶	▶	▶
84000252	Teste de PH salivar	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
DISFUNÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (DTM E DOR OROFACIAL)														
85400246	Órtese mio-relaxante (placa oclusal estabilizadora)					▶	▶	▶				▶	▶	▶
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
82001197	Redução de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶

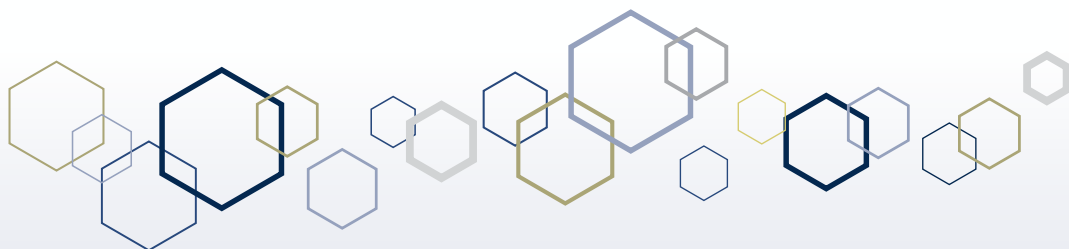
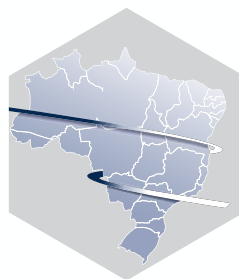


Coberturas do Plano Security

TIPO TUSS	Cód. TUSS	Descrição
CONSULTA	81000065	Consulta odontológica inicial
EMERGÊNCIA	81000049	Consulta odontológica de Urgência
EMERGÊNCIA	82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial
EMERGÊNCIA	82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial
EMERGÊNCIA	85200034	Pulpectomia
EMERGÊNCIA	85000787	Imobilização dentária em dentes deciduos
EMERGÊNCIA	85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes
EMERGÊNCIA	85400467	Recimentação de trabalhos protéticos
EMERGÊNCIA	82001251	Reimplante dentário com contenção
EMERGÊNCIA	81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs
ENDODONTIA	85200034	Pulpectomia
PERIODONTIA	85000787	Imobilização dentária em dentes deciduos
PERIODONTIA	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores
PREVENÇÃO ODONTOLÓGICA	84000090	Aplicação tópica de flúor
PREVENÇÃO ODONTOLÓGICA	87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores
ODONTOPEDIATRIA	84000090	Aplicação tópica de flúor



Atendimento em todo
o território nacional



Central de Atendimento Prodent
0800 772 0909
www.prodent.com.br

ANS-nº 38.004-1