

ANEXO I
TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DA UNIODONTO CATARINENSE
MARFIM EMPRESARIAL
Produto Nº 463.787/11-9

Edição julho/2022 - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar (TUSS)

Essa tabela é parte integrante do contrato

* Vigente de 1º de julho de 2022 até 30 de junho de 2023

NOMENCLATURA / PROCEDIMENTO	CÓDIGO TUSS	* VALOR R\$
DIAGNÓSTICO		
Consulta Odontológica	81000030	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência (tratamento de odontalgia aguda)	81000049	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas	81000057	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica Inicial	81000065	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria	81000073	coberto em pré pagamento
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		
Consulta Odontológica de Urgência (tratamento de odontalgia aguda)	81000049	coberto em pré pagamento
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas	81000057	coberto em pré pagamento
Colagem de Fragmentos Dentários	85100048	coberto em pré pagamento
Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000468	coberto em pré pagamento
Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial	82000484	coberto em pré pagamento
Imobilização Dentária em Dentes Decíduos	85000787	coberto em pré pagamento
Imobilização Dentária em Dentes Permanentes	85300020	coberto em pré pagamento
Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	82001022	coberto em pré pagamento
Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial	82001030	coberto em pré pagamento
Recimentação de Trabalhos Protéticos	85400467	coberto em pré pagamento
Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM)	82001197	coberto em pré pagamento
Reimplante Dentário com Contenção	82001251	coberto em pré pagamento
Remoção de Dreno Extra-Oral	82001308	coberto em pré pagamento
Remoção de Dreno Intra-Oral	82001316	coberto em pré pagamento
Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial	82001499	coberto em pré pagamento
Tratamento de Abscesso Periodontal agudo	85300063	coberto em pré pagamento
Tratamento de Alveolite	82001650	coberto em pré pagamento
Tratamento de Odontalgia Aguda	85200174	coberto em pré pagamento
Tratamento de Pericoronarite	85300080	coberto em pré pagamento
CONDICIONAMENTO		
Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano)	81000014	52,00
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	87000032	52,00
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica	82000700	coberto em pré pagamento
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	87000148	coberto em pré pagamento
RADIOLOGIA		
Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX	81000294	coberto em pré pagamento
Radiografia Interproximal - Bite-Wing	81000375	coberto em pré pagamento
Radiografia Oclusal	81000383	36,00
Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)	81000405	coberto em pré pagamento
Radiografia Periapical	81000421	coberto em pré pagamento
TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO		
Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial	81000111	180,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial	81000138	180,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirúrgica na Região Buco-maxilo-facial	81000154	180,00
Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial	81000170	180,00
Diagnóstico e Planejamento para tratamento odontológico	81000189	coberto em pré pagamento
Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	81000197	coberto em pré pagamento
Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	81000200	coberto em pré pagamento
Diagnóstico e tratamento de halitose	81000219	coberto em pré pagamento
Diagnóstico e tratamento de trismo	81000545	coberto em pré pagamento
Diagnóstico e tratamento de xerostomia	81000235	coberto em pré pagamento
Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais	81000260	coberto em pré pagamento
Teste de Fluxo Salivar	41401654	116,00
Teste de PH da Saliva	84000252	42,00
PREVENÇÃO + ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL / ATIVIDADE EDUCATIVA		
Aplicação de Cariostático - arcada superior + inferior	84000031	26,00
Aplicação de selante - técnica invasiva	84000058	24,00
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	84000074	24,00
Aplicação Tópica de Flúor - por arcada	84000090	coberto em pré pagamento

Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado	84000112	coberto em pré pagamento
Atividade Educativa em Saúde Bucal - incluído a consulta	84000139	coberto em pré pagamento
Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades Especiais - incluído a consulta	87000016	coberto em pré pagamento
Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores - incluído a consulta	87000024	coberto em pré pagamento
Controle de Biofilme (Placa Bacteriana)	84000163	coberto em pré pagamento
Controle de cárie incipiente	84000171	coberto em pré pagamento
Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz fluoretado	85300012	coberto em pré pagamento
Profilaxia + Polimento Coronário - arcada superior + inferior	84000198	coberto em pré pagamento
Remineralização Dentária	84000201	coberto em pré pagamento
Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) - incluído nos procedimentos de profilaxia, restaurações e próteses	85300055	coberto em pré pagamento
ODONTOPEDIATRIA		
Aplicação de Cariostático - arcada superior + inferior	84000031	26,00
Aplicação de selante - técnica invasiva	84000058	24,00
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	84000074	24,00
Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado	84000112	coberto em pré pagamento
Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano)	81000014	52,00
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	87000032	52,00
Coroa de Acetato em Dente Decíduo	83000020	364,00
Coroa de Acetato em Dente Permanente	87000040	364,00
Coroa de Aço em Dente Decíduo	83000046	116,00
Coroa de Aço em Dente Permanente	87000059	116,00
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	83000062	364,00
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	87000067	364,00
Exodontia Simples de Decíduo	83000089	coberto em pré pagamento
Pulpotomia em dente decíduo	83000127	coberto em pré pagamento
Remineralização Dentária	84000201	coberto em pré pagamento
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	83000135	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces	85100161	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	85100137	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces	85100145	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces	85100153	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	83000151	coberto em pré pagamento
DENTÍSTICA		
Adequação do meio bucal	85100242	coberto em pré pagamento
Controle de cárie incipiente	84000171	coberto em pré pagamento
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	85100064	coberto em pré pagamento
Núcleo de Preenchimento	85400211	coberto em pré pagamento
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	83000135	coberto em pré pagamento
Restauração Atraumática em Dente Permanente	85100080	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	85100137	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces	85100145	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces	85100153	coberto em pré pagamento
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces	85100161	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 4 faces	85100129	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 1 face	85100099	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 2 faces	85100102	coberto em pré pagamento
Restauração de Amálgama - 3 faces	85100110	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face	85100196	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 faces	85100200	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 faces	85100218	coberto em pré pagamento
Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 faces / ângulo	85100226	coberto em pré pagamento
Restauração Temporária/Tratamento Expectante	85200085	coberto em pré pagamento
ENDODONTIA		
Capeamento Pulpar Direto	85100013	coberto em pré pagamento
Curativo de Demora em Endodontia - incluído nos procedimentos de Tratamentos Endodônticos	85100056	coberto em pré pagamento
Instrumentação Mecanizada	98000010	coberto em pré pagamento
Pulpectomia	85200034	coberto em pré pagamento
Pulpotomia	85200042	coberto em pré pagamento
Pulpotomia em dente decíduo	83000127	coberto em pré pagamento
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal	85200050	42,00
Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico - incluído nos procedimentos de retratamento	85200069	coberto em pré pagamento
Remoção de Núcleo Intra-Radicular	85200077	42,00
Remoção de Trabalho Protético	85400505	42,00
Retratamento Endodôntico Birradicular	85200093	coberto em pré pagamento
Retratamento Endodôntico Multirradicular	85200107	coberto em pré pagamento
Retratamento Endodôntico Unirradicular	85200115	coberto em pré pagamento
Tratamento de Perfuração Endodôntica	85200123	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico Birradicular	85200140	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta	85200131	120,00

Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	83000151	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico Multirradicular	85200158	coberto em pré pagamento
Tratamento Endodôntico Unirradicular	85200166	coberto em pré pagamento
PERIODONTIA		
Ajuste Oclusal por Acréscimo - incluído nos procedimentos de restauração e prótese	85400017	coberto em pré pagamento
Ajuste Oclusal por desgaste seletivo - incluído nos procedimentos de restauração e prótese	85400025	coberto em pré pagamento
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	82000050	coberto em pré pagamento
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	82000069	coberto em pré pagamento
Aumento de Coroa Clínica	82000212	300,00
Cirurgia Odontológica a Retalho	82000336	200,00
Cirurgia Periodontal a Retalho - por segmento	82000417	300,00
Cunha Proximal	82000557	200,00
Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz fluoretado	85300012	coberto em pré pagamento
Enxerto Gingival Livre - por segmento	82000662	400,00
Enxerto Pediculado - por segmento	82000689	300,00
Gengivectomia - por segmento	82000921	300,00
Gengivoplastia - por segmento	82000948	300,00
Manutenção Periodontal	85300098	10,00
Odontosecção	82001073	coberto em pré pagamento
Raspagem Sub-gengival e Alisamento Radicular (incluído Curetagem de Bolsa Periodontal) - por SEXTANTE	85300039	50,00
Raspagem Supra-gengival (incluído Polimento Coronário) – por SEXTANTE	85300047	coberto em pré pagamento
Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana) - incluído nos procedimentos de profilaxia, restaurações e próteses	85300055	coberto em pré pagamento
Tunelização	82001685	162,00
PROTESE		
Coroa de Acetato em Dente Decíduo	83000020	364,00
Coroa de Acetato em Dente Permanente	87000040	364,00
Coroa de Aço em Dente Decíduo	83000046	116,00
Coroa de Aço em Dente Permanente	87000059	116,00
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	83000062	364,00
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	87000067	364,00
Coroa Provisória com Pino	85400076	364,00
Coroa Provisória sem Pino	85400084	364,00
Coroa Total Acrílica Prensada	85400092	364,00
Coroa Total em Cerômero – inclui a peça protética	85400114	436,00
Coroa Total Metálica - inclui a peça protética	85400149	436,00
Núcleo de Preenchimento	85400211	coberto em pré pagamento
Núcleo Metálico Fundido - inclui a peça protética	85400220	260,00
Pino Pré Fabricado	85400262	coberto em pré pagamento
Planejamento de Prótese	85400599	26,00
Preparo para Núcleo Intrarradicular - incluído no procedimento núcleo metálico fundido- 85400220	85200026	coberto em pré pagamento
Provisório para Restauração Metálica Fundida (RMF) - incluído no procedimento de "RMF"	85400459	coberto em pré pagamento
Reembasamento de Coroa Provisória	85400475	26,00
Remoção de Núcleo Intra-Radicular	85200077	42,00
Remoção de Trabalho Protético	85400505	42,00
Restauração Metálica Fundida - inclui a peça protética	85400556	436,00
CIRURGIA		
Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia	82000026	coberto em pré pagamento
Alveoloplastia - por segmento	82000034	coberto em pré pagamento
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	82000050	coberto em pré pagamento
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	82000069	coberto em pré pagamento
Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada	82000077	380,00
Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada	82000085	360,00
Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada	82000158	500,00
Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000166	480,00
Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada	82000174	coberto em pré pagamento
Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000182	coberto em pré pagamento
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia) – por arcada	82000190	200,00
Biópsia de Boca	30202027	154,00
Biópsia de Glândula Salivar	30204011	154,00
Biópsia de Lábio	30201012	154,00
Biópsia de Língua	30203031	154,00
Biópsia de Mandíbula	30211018	154,00
Biópsia de Maxila	82000280	154,00
Bridectomia - por arcada	82000298	132,00
Bridotomia - por arcada	82000301	132,00
Cirurgia Odontológica a Retalho	82000336	200,00
Cirurgia para exostose maxilar	82000352	582,00
Cirurgia para Tórus Mandibular – Bilateral	82000360	300,00
Cirurgia para Tórus Mandibular - Unilateral	82000387	300,00

Cirurgia para Tôrus Palatinio	82000395	582,00
Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-maxilo-facial - incluído em qualquer dos procedimentos de "Biópsia"	82000441	coberto em pré pagamento
Controle Pós-operatório em Odontologia	82000506	coberto em pré pagamento
Curetagem Apical	85200182	coberto em pré pagamento
Diagnóstico por Meio de Enceramento	81000243	120,00
Exérese de Lipoma na região buco-maxilo facial	82000743	360,00
Exérese de Tumor Benigno, Cisto ou Fístula	30210127	436,00
Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar	82000778	152,00
Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	82000786	436,00
Exérese ou Excisão de Mucocle	82000794	360,00
Exérese ou Excisão de Rânula	82000808	coberto em pré pagamento
Exodontia a Retalho	82000816	coberto em pré pagamento
Exodontia de Permanente por Indicação Ortodôntica/protética	82000832	coberto em pré pagamento
Exodontia de Raiz Residual	82000859	coberto em pré pagamento
Exodontia de incluso/impactado supra numerário	82001740	coberto em pré pagamento
Exodontia de semi-incluso/impactado supra numerário	82001731	coberto em pré pagamento
Exodontia Simples de Decíduo	83000089	coberto em pré pagamento
Exodontia Simples de Permanente	82000875	coberto em pré pagamento
Frenulectomia Lingual	82000891	coberto em pré pagamento
Frenulectomia Labial	82000883	coberto em pré pagamento
Frenulotomia Labial	82000905	coberto em pré pagamento
Frenulotomia Lingual	82000913	coberto em pré pagamento
Marsupialização de Cistos Odontológicos	82001758	436,00
Odonto-Secção	82001073	coberto em pré pagamento
Placa de Contenção Cirúrgica	82001766	52,00
Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial - incluído em qualquer dos procedimentos de "Biópsia"	82001103	coberto em pré pagamento
Redução Cruenta de Fratura Alvéolo Dentária	82001170	240,00
Redução Incruenta de Fratura Alvéolo-Dentária	82001189	134,00
Remoção de Dentes Inclusos / Impactados	82001286	coberto em pré pagamento
Remoção de Dentes Semi-inclusos / impactados	82001294	coberto em pré pagamento
Remoção de Odontoma - Tumores Intra Ósseos	82001367	436,00
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-nasal	82001510	436,00
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-sinusal	82001529	436,00
Tratamento Cirúrgico de Bidas Constrictivas da Região Buco-maxilo-facial	82001545	120,00
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001553	436,00
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilagosos na Região Buco-maxilo-facial	82001588	436,00
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos / Cartilagosos na Região Buco-maxilo-facial	82001596	436,00
Tratamento Cirúrgico dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001618	436,00
Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos - sem reconstrução	82001634	436,00
Tratamento conservador de luxação da articulação temporo mandibular (ATM)	82001642	coberto em pré pagamento
Ulectomia	82001707	coberto em pré pagamento
Ulotomia	82001715	coberto em pré pagamento
IMPLANTODONTIA		
Coroa Total Acrilica Prensada	85400092	364,00