

**ANEXO J – LISTA REFERENCIAL DE PREÇOS - ODONTOLÓGICO
DO 3º GAAAc****MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMS - 3ª RM
3º GRUPO DE ARTILHARIA ANTIAÉREA**

1. Este documento discrimina as definições, tabelas, índices, honorários, valores e outros serviços de saúde, objeto do Edital de Credenciamento nº 01/2024, de Organizações Cíveis de Saúde (OCS) e Profissionais de Saúde Autônomos (PSA), com O 3º Grupo de Artilharia Antiaérea.

1.1 Valores autorizados pelo Parecer Técnico nº 123 – SRA/3ª RM, de 24 de julho de 2023.

1.2 Os exames serão realizados pelos profissionais do CREDENCIADO.

1.3 Os exames acompanhados de anestesia ou sedação serão realizados por médico de anestesiologista fornecido pela CREDENCIADA.

VALORES DE PROCEDIMENTOS

	Descrição	Código	Valor Praticado (R\$)
001	Consulta inicial: exame clínico e plano de tratamento	0000110	62,79
002	Consultas de Urgência (22:00 às 6:00 h), sábado, domingos ou feriados	0000120	159,07
003	Radiografia periapical	0000210	18,46
004	Radiografia interproximal (bite-wing)	0000220	18,46
005	Rx Oclusal	0000230	43,07
006	Rx Pôsterio-anterior	0000240	60,02
007	Rx da ATM série completa (três incidências)	0000250	114,17
008	Panorâmica	0000260	59,28
009	Telerradiografia com traçado computadorizado	0000270	72,49
010	Telerradiografia sem traçado computadorizado	0000280	79,74
011	Rx da mão (carpal)	0000290	64,88
012	Modelos ortodônticos (par)	0000300	63,17
013	Slides (unidade)	0000310	11,45
014	Fotografia (unidade)	0000320	11,20
015	Documentação ortodôntica completa, realizado em consultório	0000330	172,11
016	Tomografia computadorizada total (maxila ou mandíbula)	0000340	248,99

017	Tomografia computadorizada até 6 dentes	0000350	222,32
018	Tomografia computadorizada até 4 dentes	0000360	191,19
019	Tomografia computadorizada até 2 dentes	0000370	160,06
020	Tomografia computadorizada zigomático	0000380	231,20
021	Tomografia computadorizada ATM 2 segmentos	0000390	240,10
022	Tomografia computadorizada ATM 3 segmentos	0000400	266,77
023	Tomografia computadorizada de seios da face	0000410	229,43
024	Tomografia computadorizada de face (ortodontia)	0000420	240,10
025	Tomografia computadorizada face compass	0000430	240,10
026	Tomografia computadorizada análise de fratura dentária (por dente)	0000440	142,28
027	Tomografia computadorizada análise trajetória canal radicular (por dente)	0000450	142,28
028	Profilaxia: polimento coronário (4 hemiarcadas arcadas)	0000510	69,73
029	Orientação de higiene bucal	0000520	49,00
030	Aplicação tópica de flúor	0000530	43,12
031	Controle de placa bacteriana (por sessão)	0000540	45,13
032	Tratamento de gengivite (2 hemiarcadas)	0000550	80,00
033	Aplicação tópica de flúor-verniz (4 hemiarcadas)	0000610	39,90
034	Aplicação de selante (por elemento)	0000620	41,44
035	Aplicação de selante – Técnica invasiva (por elemento)	0000630	41,86
036	Aplicação de carióstático – 1 sessão (4 hemiarcadas)	0000640	37,94
037	Remineralização – fluorterapia (4 sessões)	0000650	37,65
038	Adequação do meio bucal com ionômero de vidro (por hemiarcada)	0000660	73,26
039	Adequação do meio bucal com IRM (por hemiarcada)	0000670	73,26
040	Restauração de ionômero de vidro (1 face)	0000680	83,96
041	Restauração preventiva (ionômero + selante)	0000690	67,66
042	Pulpotomia	0000710	101,95
043	Tratamento endodôntico em decíduos (1 conduto)	0000720	89,96
044	Exodontia de dentes decíduos	0000730	51,74
045	Condicionamento em odontopediatria (por sessão, máximo 2)	0000770	54,60
046	Ulotomia	0000780	92,30
047	Ulectomia	0000790	106,99
048	Restauração de amálgama – 1 face	0000910	63,59
049	Restauração de amálgama – 2 faces	0000920	82,05
050	Restauração de amálgama – 3 faces	0000930	92,30

051	Restauração de amálgama – 4 faces	0000940	109,54
052	Restauração de amálgama pin	0000950	121,02
053	Restauração de resina fotopolimerizável - classe I, V ou VI	0000960	92,30
054	Restauração de resina fotopolimerizável - classe III	0000970	151,78
055	Restauração de resina fotopolimerizável - classe II	0000980	123,07
056	Faceta em Resina	0000990	122,28
057	Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro	0001000	73,46
058	Núcleo de preenchimento em resina fotopolimerizável	0001010	152,22
059	Núcleo de preenchimento em amálgama	0001020	121,02
060	Retentor intrarradicular	0001040	197,38
061	Restauração temporária	0001090	61,53
062	Tratamento endodôntico de incisivo/canino	0002010	218,11
063	Tratamento endodôntico de pré-molar	0002020	291,27
064	Tratamento endodôntico de molar	0002030	419,05
065	Retratamento endodôntico de incisivo/canino	0002040	234,97
066	Retratamento endodôntico de pré-molar	0002050	322,79
067	Retratamento endodôntico de molar	0002060	547,37
068	Tratamento de perfuração	0002070	150,27
069	Remoção de núcleo intrarradicular (por elemento)	0002080	132,06
070	Capeamento pulpar (excluindo restauração final)	0002090	79,29
071	Pulpotomia	0002100	104,04
071	Clareamento dental em consultório com peróxido de carbamida a 35% por dente	0002110	218,98
073	Preparo para núcleo intrarradicular	0002120	60,12
074	Tratamento em dente com rizogênese incompleta (por sessão)	0002130	90,17
075	Urgência endo - pulpectomia (independente da sequência do tratamento)	0002140	241,08
076	Apicetomia de caninos ou incisivos	0002150	252,29
077	Apicetomia de caninos ou incisivos com obturação retrógrada	0002160	295,36
078	Apicetomia de pré-molares	0002170	287,85
079	Apicetomia de pré-molares com obturação retrógrada	0002180	340,50
080	Apicetomia de molares	0002190	338,44
081	Apicetomia de molares com obturação retrógrada	0002200	383,57
082	Remoção de corpo estranho intracanal por conduto	0002210	10347
083	Curativo de demora	0002220	113,32

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

084	Tratamento não cirúrgico de periodontite leve (p/ Segmento) – Baixo Risco	0003010	77,63
085	Tratamento não cirúrgico de periodontite moderada (p/ Segmento) – Médio Risco	0003020	90,29
086	Tratamento não cirúrgico de periodontite grave (p/ Segmento) – Alto Risco	0003030	104,86
087	Tratamento de processo agudo (p/ sessão)	0003040	92,71
088	Controle de placa bacteriana (p/ sessão)	0003050	37,18
089	Dessensibilização dentária (p/ segmento)	0003060	47,18
090	Imobilização dentária com resina fotopolimerizável (3 dentes)	0003070	151,79
091	Remoção de fatores de retenção	0003090	72,41
092	Preservação pós-cirúrgica (p/ segmento)	0003110	71,13
093	Gengivectomia (p/ segmento)	0003120	205,12
094	Cirurgia a retalho (p/ segmento)	0003130	173,68
095	Sepultamento radicular (p/ raiz)	0003140	171,26
096	Cunha distal (p/ elemento)	0003150	160,46
097	Extensão de vestíbulo (p/ segmento)	0003160	178,10
098	Enxerto pediculado (p/ elemento)	0003170	170,66
099	Enxerto livre (p/elemento)	0003180	202,35
100	Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ segmento)	0003190	202,71
101	Frenectomia ou bridectomia	0003200	162,05
102	Odontosecção (p/ elemento)	0003210	165,15
103	Amputação radicular sem obturação retrógrada – por raiz	0003220	206,93
104	Amputação radicular com obturação retrógrada – por raiz	0003230	237,03
105	Manutenção do tratamento cirúrgico	0003240	74,23
106	Tratamento periodontal de manutenção p/ periodontite leve - 6 em 6 meses	0003250	184,29
107	Tratamento periodontal de manutenção p/ periodontite moderada – 4 em 4 meses	0003260	184,29
108	Tratamento periodontal de manutenção p/ periodontite grave - 2 em 2 meses	0003270	184,41
109	Aumento de coroa clínica (p/ elemento)	0003280	211,29
110	Tratamento regenerativo com uso de barreira	0003290	514,15
111	Tratamento regenerativo com enxerto de osso autógeno	0003300	330,48
112	Tratamento regenerativo com materiais enxertantes	0003310	493,12
113	Manutenção do tratamento cirúrgico relacionada a procedimento regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões	0003320	74,22
114	Diagnóstico de halitose	0003340	239,93

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

115	Tratamento de halitose	0003350	771,67
116	Ajuste oclusal – por sessão	0004030	74,21
117	Remoção de restaurações metálicas ou coroas	0004060	45,47
118	Recolocação de restauração metálica ou coroas	0004070	58,44
119	Exodontia (por elemento)	0005010	89,40
120	Exodontia à retalho	0005020	115,67
121	Exodontia (raiz residual)	0005030	92,31
122	Alveoloplastia (por segmento)	0005040	127,18
123	Biópsia	0005060	157,95
124	Sulcoplastia (por elemento)	0005070	151,79
125	Cirurgia para tórus palatino	0005080	128,38
126	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	0005090	128,38
127	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	0005100	194,23
128	Remoção de dentes inclusos ou impactados	0005180	264,62
129	Cirurgia de tumores intra-ósseos	0005190	217,42
130	Tratamento de lesão cística (enucleação)	0005200	242,42
131	Tratamento de lesão cística (marsupialização e enucleação final)	0005210	280,44
132	Remoção de corpo estranho no seio maxilar	0005220	267,78
133	Tratamento cirúrgico de fístula buco sinusal/buco nasal com retalho	0005230	217,08
134	Excisão de glândula sublingual	0005240	490,11
135	Excisão de glândula submandibular	0005250	490,11
136	Excisão de glândula parótida	0005260	794,26
137	Excisão de rânula	0005270	196,92
138	Excisão de tumor de glândula salivar	0005280	490,11
139	Retirada de cálculo salivar	0005290	198,64
140	Excisão de mucocelo de desenvolvimento	0005300	167,44
141	Drenagem de abscesso	0005310	75,89
142	Sinusotomia	0005330	223,77
143	Plástica do canal de Stenon	0005340	415,36
144	Palentolabioplastia bilateral	0005350	500,79
145	Tratamento cirúrgico de lábio leporino	0005360	389,93
146	Reconstrução parcial do lábio traumatizado	0005370	389,93
147	Reconstrução total do lábio traumatizado	0005380	559,46
148	Redução cirúrgica de luxação de ATM	0005390	381,45
149	Tratamento cirúrgico para anquilose de ATM (por lado)	0005400	635,76

150	Tratamento cirúrgico para osteomielite dos ossos da face	0005410	474,69
151	Excisão de sutura de lesão da boca com rotação de retalho	0005420	517,08
152	Suturas simples de face	0005430	84,76
153	Suturas múltiplas de face	0005440	128,83
154	Maxilectomia com ou sem esvaziamento orbitário	0005450	508,60
155	Osteotomia/osteoplastia de mandíbula para prognatismo	0005460	882,99
156	Osteotomia/osteoplastia de mandíbula para micrognatismo	0005470	882,99
157	Osteotomia/osteoplastia de mandíbula para laterognatismo	0005480	882,99
158	Osteotomia e osteoplastia de maxila tipo Le Fort I	0005490	635,76
159	Osteotomia e osteoplastia de maxila tipo Le Fort II	0005500	911,24
160	Osteotomia e osteoplastia de maxila tipo Le Fort III	0005510	1.080,78
161	Reconstrução total de mandíbula com enxerto ósseo/prótese	0005520	1.313,88
162	Reconstrução parcial de mandíbula com enxerto ósseo/prótese	0005530	826,47
163	Reconstrução de sulco gengivo-labial	0005540	326,14
164	Excisão de cunha de lábio e sutura	0005550	180,13
165	Cirurgia de hipertrofia de lábio	0005560	305,15
166	Cirurgia de microstomia	0005570	508,60
167	Redução de fratura de ossos próprios do nariz	0005580	508,60
168	Redução incruenta de fratura unilateral de mandíbula	0005590	237,35
169	Redução cruenta de fratura unilateral de mandíbula	0005600	550,97
170	Redução incruenta de fratura bilateral de mandíbula	0005610	288,21
171	Redução cruenta de fratura bilateral de mandíbula	0005620	911,24
172	Redução cruenta de fratura cominutiva de mandíbula	0005630	812,34
173	Redução de fratura de côndilo mandibular	0005640	525,54
174	Fraturas alvéolo dentárias – redução cruenta	0005650	313,27
175	Fraturas alvéolo dentárias – redução incruenta	0005660	256,40
176	Reimplante de dente (por elemento)	0005670	212,59
177	Redução incruenta de fratura Le Fort I	0005680	411,11
178	Redução incruenta de fratura Le Fort II	0005690	411,11
179	Redução incruenta de fratura Le Fort III	0005700	474,50
180	Redução cruenta de fratura Le Fort I	0005710	635,76
181	Redução cruenta de fratura Le Fort II	0005720	882,99
182	Redução cruenta de fratura Le Fort III	0005730	882,99

[Handwritten signature]

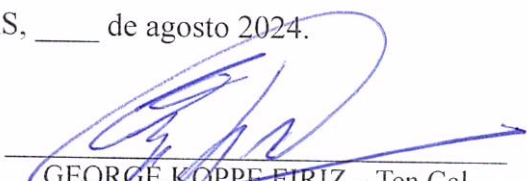
[Handwritten signature]

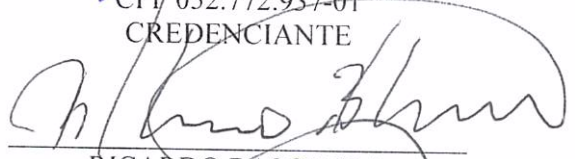
[Handwritten signature]

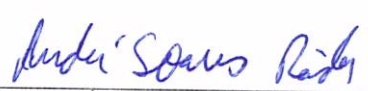
183	Fraturas complexas do segmento fixo da face	0005740	474,50
184	Fraturas complexas do segmento fixo da face com fixação pericraniana	0005750	1.313,88
185	Fratura de arco zigomático – redução cirúrgica sem fixação	0005760	389,93
186	Fratura de arco zigomático – redução cirúrgica com fixação	0005770	508,60
187	Osteoplastia zigomático - maxilar	0005780	510,00
188	Retirada de fios intra ou trans ósseos	0005790	50,86
189	Retirada de bloqueio maxilo-mandibular	0005800	47,46
190	Retirada de ancoragem e cercagens	0005810	47,46
191	Cirurgia de cisto	0005820	125,44
192	Artroplastia para luxação recidivante da ATM	0005830	868,86
193	Ressecção parcial da mandíbula	0005840	593,37
194	Ressecção parcial da mandíbula com enxerto ósseo	0005850	720,52
195	Hemimandibulectomia	0005860	678,13
196	Hemimandibulectomia com colocação de prótese	0005870	826,47
197	Hemimandibulectomia com enxerto ósseo	0005880	911,24
198	Mandibulectomia com reconstrução a custa de osteomiocutâneo	0005890	1.080,78
199	Mandibulectomia com reconstrução microcirúrgica	0005900	1.313,88
200	Osteoplastias de etmóido orbitárias	0005910	996,01
201	Osteoplastias de mandíbula	0005920	911,24
202	Osteoplastias da órbita	0005930	1.080,78
203	Ressecção da meso infra-estrutura do maxilar superior	0005940	538,27
204	Ressecção total de maxila incluindo exenteração de órbita	0005950	953,62
205	Ressecção do maxilar superior e reconstrução à custa de retalhos	0005960	1.144,35
206	Manutenção de aparelho ortodôntico	0006030	125,58
207	Urgência em Consultório (horário comercial)	101	82,06
208	Consulta Ortodôntica	103	69,74
209	Laserterapia p/ sessão	104	82,06
210	Levantamento Periapical Completo realizado em consultório	202	256,40
211	Levantamento Periapical Completo realizado em clínica radiológica	202	154,14
212	Restauração de resina fotopolimerizável - classe IV		100,51
213	Restauração de ionômero de vidro (2 faces)	612	116,93

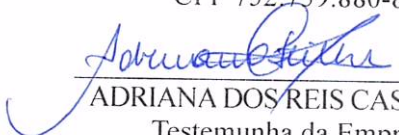
214	Restauração de ionômero de vidro (3 faces)	613	124,41
215	Restauração de Superfície Radicular	614	116,93
216	Colagem de Fragmentos	615	104,62
217	Retratamento Endodôntico (por conduto)	703	57,43
218	Pulpectomia	704	104,62
219	Tratamento Endodôntico decíduo Polirradicular	706	127,18
220	Remoção de Prótese/Pino Metálico	707	127,18
221	Raspagem Alisamento e Polimento Supra p/sessão	800	100,51
222	Raspagem Alisamento e Polimento Sub p/sessão	801	127,18
223	Tratamento de Periodontite Severa p/ sessão	802	162,05
224	Cirurgia de Cobertura Radicular	804	256,40
225	Incisão e Drenagem de Abscesso (extra-oral)	919	98,45
226	Correção de Brida Muscular	922	151,79
227	Exodontias Múltiplas (hemi-arcada)	925	151,79
228	Tratamento de Alveolite	928	65,63
229	Radiografia periapical / interproximal (2 unidades)	0000210	23,71
230	Radiografia periapical / interproximal (1 unidade)	0000210	40,45
231	Panorâmica com traçado para implante	0000260	88,93
232	Documentação ortodôntica, realizado em clínica radiológica	0000330	137,50

Caxias do Sul/RS, ____ de agosto 2024.


 GEORGE KOPPE EIRIZ – Ten Cel
 Ordenador de Despesas do 3º GAA Ae
 CPF 052.772.937-01
 CREDENCIANTE


 RICARDO BASCHERA
 Responsável Legal
 CPF 377.424.930-04
 CREDENCIADA


 ANDRÉ SOARES RÄDER – 1º Ten QAO
 Chefe do FUSEX
 CPF 752.759.880-87


 ADRIANA DOS REIS CASTILHOS
 Testemunha da Empresa
 CPF 802.034.000-97