

APÊNDICE I do ANEXO I do EDITAL 02/2024



MINISTÉRIO DA DEFESA

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 8º DISTRITO NAVAL

TABELA REFERENCIAL - EDITAL DE CREDENCIAMENTO SAÚDE 02/2024

ITEM	1. PROCEDIMENTOS HOSPITALARES	
1.1 DIÁRIAS		
1	Apartamento Privativo	R\$ 830,27
2	Enfermaria	R\$ 495,67
3	Berçário	R\$ 337,63
4	Hospital Dia	R\$ 473,58
5	UTI Adulto	R\$ 2.126,74
6	UTI Pediátrica	R\$ 2.168,69
7	UTI Adulto / ISOLAMENTO	R\$ 2.476,75
8	UTI Pediátrica / ISOLAMENTO	R\$ 2.565,73
9	UTI Neonatal	R\$ 1.532,16
10	Isolamento	R\$ 709,43
1.2. TAXAS DE SALAS		
1.2.1. CENTRO CIRÚRGICO		
11	Porte Anestésico 1 Pequena Cirurgia	R\$ 567,84
12	Porte Anestésico 2 Média Cirurgia	R\$ 1.060,08
13	Porte Anestésico 3 Média Cirurgia	R\$ 1.138,65
14	Porte Anestésico 4 Grande Cirurgia	R\$ 1.593,66
15	Porte Anestésico 5 Grande Cirurgia	R\$ 1.663,17
16	Porte Anestésico 6 Especial	R\$ 1.751,33
17	Porte Anestésico 7 Especial	R\$ 1.831,78
18	Porte Anestésico 8 Especial	R\$ 2.715,09
19	Sala de Recuperação Pós-Anestésica (RPA)	R\$ 244,21
1.2.2. OUTRAS		
20	Sala Ambulatorial	R\$ 202,27
21	Endoscopia / Colonoscopia	R\$ 227,59
22	Hemodinâmica	R\$ 682,35
23	Quimioterapia	R\$ 268,21
24	Sala de Polissonografia	R\$ 215,52
25	Sala para Aplicação de Medicação	R\$ 157,79
26	Procedimentos Ortopédicos (gesso, imobilizações, etc.)	R\$ 131,94
27	Emergência no Pronto-Socorro	R\$ 306,12
28	Observação no Pronto-Socorro (até 6 horas)	R\$ 155,00
29	Observação no Pronto-Socorro (hora subsequente)	R\$ 86,39
30	Observação isolamento Pronto-Socorro (até 6 horas)	R\$ 133,30
31	Observação isolamento Pronto-Socorro (hora subsequente)	R\$ 26,61
1.3. TAXAS DE SERVIÇOS		
32	Aplicação de Injeção E.V / I.M (*)	R\$ 12,37
33	Aplicação de Soro (*)	R\$ 20,40
34	Aspirações (sessão) (*)	R\$ 19,94
35	Curativo Pequeno (<50cm²)- material não incluso (*)	R\$ 43,33

36	Curativo Médio (>50 cm ² e <150 cm ²)- material não incluso (*)	R\$ 63,53
37	Curativo Grande (>150 cm ²)- material não incluso (*)	R\$ 82,68
38	Heparinização de Cateter	R\$ 27,32
39	Lavagem Gástrica, por sessão (*)	R\$ 48,44
40	Lavagem Intestinal/Enterocлизма, (sessão) (*)	R\$ 47,10
41	Retirada de Imobilização Provisória	R\$ 13,79
42	Retirada de Gesso	R\$ 34,52
43	Retirada de Pontos (*)	R\$ 32,57
44	Retirada endoscópica de duplo J	R\$ 497,87
45	Sondagem Nasogástrica (*)	R\$ 45,25
46	Sondagem Retal (*)	R\$ 45,25
47	Sondagem Vesical (*)	R\$ 45,36
48	Sessão Individual de Fonoaudiologia Hospitalar	R\$ 140,13
49	Sessão Individual de Psicologia Hospitalar	R\$ 111,38
50	Avaliação Nutricional Hospitalar	R\$ 117,63
1.4. TAXA DE USO DE EQUIPAMENTOS		
51	Aspirador (uso) (*)	R\$ 50,41
52	Arco Cirúrgico	R\$ 423,34
53	Artroscópio	R\$ 530,95
54	Berço Aquecido (dia) / Incubadora	R\$ 106,26
55	Bisturi (elétrico) (uso) - incluso caneta e placa de bisturi	R\$ 174,34
56	BIPAP / CPAP (dia)	R\$ 58,57
57	Bomba de Infusão (dia)	R\$ 128,40
58	Cistoscópio (uso)	R\$ 123,33
59	Craneótomo / Trépano (uso)	R\$ 256,21
60	Criocautério (uso)	R\$ 73,13
61	Compressor Pneumático Intermitente de MMII (dia)	R\$ 92,59
62	Desfibrilador/Cardioversor (fora da UTI e Centro Cirúrgico) (sessão)	R\$ 180,93
63	Endolaser	R\$ 256,14
64	Equipamento para Vídeo-diagnóstico	R\$ 712,21
65	Estimulador de Nervo (uso)	R\$ 136,98
66	Facoemulsificador	R\$ 261,84
67	Fototerapia (hora)	R\$ 16,73
68	Histeroscópio (uso)	R\$ 464,28
69	Intensificador de Imagem (uso)	R\$ 373,43
70	Litotripsor laser fibra exclusiva (uso)	R\$ 471,38
71	Lipoaspirador	R\$ 189,09
72	Instalação de Tenda (uso)	R\$ 40,79
73	Manta Térmica (dia)	R\$ 167,40
74	Máquina para Hemodiálise (uso)	R\$ 399,53
75	Monitor Multiparâmetros (dia)	R\$ 194,96
76	Monitor Fetal - Sala de Parto (uso)	R\$ 187,24
77	Monitor para Cateter de Swan Ganz (débito cardíaco) (dia)	R\$ 355,72
78	Monitor para Pressão Intra-Craniana (dia)	R\$ 394,72
79	Monitor de Pressão Invasiva (dia)	R\$ 260,44
80	Oxímetro de Pulso (dia)	R\$ 185,66
81	Perfurador Elétrico (uso)	R\$ 245,87
82	Respirador (dia), fora do Centro Cirúrgico	R\$ 439,47
83	Serra Cirúrgica (uso)	R\$ 84,33
1.5. GASOTERAPIA		
84	Ar comprimido O2 (hora)	R\$ 26,73
85	Gás Carbônico (hora)	R\$ 82,76
86	Nebulização (sessão)	R\$ 46,82
87	Nitrogênio (hora)	R\$ 69,70
88	Óxido Nítrico (hora)	R\$ 110,95
89	Óxido Nitroso (hora)	R\$ 71,44
90	Oxigênio (hora)	R\$ 34,64
(*) Quando o serviço for prestado em regime ambulatorial e / ou fora das salas específicas		

1.6 EXAMES LABORATORIAIS NÃO CONSTANTES EM CBHPM			
91	Sars-Cov2 Coronavírus		R\$ 170,08
92	Teste Rápido Sars-Cov2		R\$ 90,00
93	Influenza A e B (H1N1) – teste rápido		R\$ 113,14
94	Antígeno NS1 da Dengue		R\$ 128,95
1.7. REFEIÇÃO PARA ACOMPANHANTE			
95	Café / Lanche		R\$ 22,29
96	Almoço / Jantar		R\$ 41,23
1.8. DEMAIS CONDIÇÕES			
97	Honorários Médicos		CBHPM 2018
98	UCO		R\$ 21,70
99	Filme Radiológico		CBR
100	Medicamentos		BRASINDICE PF 18+ 20%
101	Medicamentos de uso restrito hospitalar		BRASINDICE PF 18+ 25%
102	Suplementos nutricionais / Dietas Não Constantes na BRASÍNDICE		NF + 15%
103	Materiais		SIMPRO
104	OPME		NF DE ENTRADA + 15%
2. PACOTES VALORES SE APLICAM À PROCEDIMENTOS ELETIVOS E EMERGENCIAIS			
2.1. PARTO			
1	Parto Vaginal (Apartamento ou Enfermaria)	31309127	R\$ 9.503,76
2	Parto Cesariano (Apartamento ou Enfermaria)	31309054	R\$ 10.543,97
2.2 RADIOTERAPIA (COMPREENDE TÉCNICAS: 3D / IMRT e SBRT/ SABR ou IGR)			
3	Abdome e Pelve		R\$ 17.701,01
4	Crânio		R\$ 16.255,50
5	Membros		R\$ 19.007,28
6	Tórax/Pulmão		R\$ 15.405,50
7	Esôfago/Mediastino		R\$ 19.248,62
8	Coluna		R\$ 12.905,50
9	Pele		R\$ 15.935,24
10	Melanoma		R\$ 16.926,91
11	Mama		R\$ 13.884,94
12	Canal anal e reto		R\$ 19.450,09
13	Colo de útero		R\$ 15.517,94
14	Cólon		R\$ 14.308,00
15	Mieloma		R\$ 13.657,00
16	Sarcomas		R\$ 10.200,00
17	Cabeça e Pescoço		R\$ 19.248,90
18	Próstata		R\$ 21.531,44
19	TBI		R\$ 17.211,00
20	Neuroeixo		R\$ 20.456,90

2.3 PET CT			
21	PET CT DEDICADO ONCOLÓGICO 40708128	<p>Itens inclusos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Taxa de sala; Insumos pertinentes ao procedimento; Radiofármaco.</p> <p>Itens Excluídos do pacote: Intercorrências</p>	R\$ 3.365,00
22	PET CT COM GÁLIO 68 – PSMA		R\$ 4.682,50
23	PET CT NEUROLÓGICO COM FDG		R\$ 4.988,71
2.4 CATETERISMO CARDÍACO			
24	Cateterismo coronariano 30911044 30911052 30911079	<p>Itens inclusos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Gasoterapia (independente do tipo de gás e tempo de utilização); Serviços de enfermagem (todos); Taxa de sala; Materiais de consumo (todos); Todas as taxas e equipamentos; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento; 01 Diária; SADT pertinentes ao procedimento; OPME: 01 introdutor; 01 kit torneira com transdutor ou kit Manifold ou Dome; 01 fio guia teflonado; 01 pulseira radial e 02 cateteres diagnóstico.</p> <p>Itens excluídos do pacote: Sangue e hemoderivados; Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões; Suporte circulatório com balão intra-aórtico, CEC, ECMO e outros.</p>	R\$ 6.326,98
2.5 ANGIOPLASTIA CORONÁRIA			
25	Angioplastia Coronária 30912105 30912032 30912040 30912180 30912261 30912199 40813185 30911141 30911028 30912270	<p>Itens inclusos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Gasoterapia (independente do tipo de gás e tempo de utilização); Serviços de enfermagem (todos); Taxa de sala; Materiais de consumo (todos); Todas as taxas e equipamentos; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento; 01 Diária; SADT pertinentes ao procedimento; OPME: 01 introdutor; 01 kit torneira com transdutor ou kit Manifold ou Dome; 01 fio guia teflonado; 01 fio guia 0,14 (vaso único) ou 02 fios guia 0,14 (múltiplos vasos); 01 conector em Y; 01 conjunto de dispositivo indeflator; 02 balão (vaso único) ou 04 balão (múltiplos vasos); 01 pulseira radial; 01 cateter terapêutico ou cateter guia e 01 stent farmacológico.</p> <p>Itens excluídos do pacote: Sangue e hemoderivados; Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões; Suporte circulatório com balão intra-aórtico, CEC, ECMO e outros; Métodos endoscópicos.</p>	R\$ 15.754,66
2.6 CIRURGIA OFTALMOLÓGICAS			
26	Facectomia com lente intra-ocular Com Facoemulsificação 30306027	<p>Itens inclusos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Taxa de sala; Todas as taxas e equipamentos; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento; Cartucho + lente intra-ocular (dobrável, asférica, monofocal e nacional).</p> <p>Itens excluídos do pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	R\$ 7.549,48
27	CAPSULOTOMIA YAG 30306019	<p>Itens inclusos no pacote: Honorários médicos; Taxa de sala; Todas as taxas e equipamentos; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento;</p> <p>Itens excluídos do pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	R\$ 1.257,90
2.7 ENDOSCOPIAS			
28	Endoscopia Digestiva Alta 40201120	<p>Itens inclusos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Taxas de sala; Equipamentos de monitorização; Gasoterapia (independente do tipo de gás e tempo de utilização); Sedação; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento; RPA.</p> <p>Itens Excluídos do pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.; Anátomo-patológico</p>	R\$ 1.048,52

29	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia 40202038	<p>Itens incluídos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Taxas de sala; Equipamentos de monitorização; Gasoterapia (independente do tipo de gás e tempo de utilização); Sedação; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento; RPA; Pinça de biópsia; Alça de polipectomia (referente ao código 40202550) Teste de urease (referente ao código 40202615)</p> <p>Itens excluídos do pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.; Anátomo-patológico</p>	R\$ 1.070,12
30	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa de <i>helicobacter pylori</i>) 40202615		R\$ 1.444,76
31	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos) 40202550		R\$ 1.402,23

2.8 COLONOSCOPIA

32	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia) 40201082	<p>Itens incluídos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Taxas de sala; Equipamentos de monitorização; Gasoterapia (independente do tipo de gás e tempo de utilização); Sedação; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento; RPA;</p> <p>Itens excluídos do pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.; Anátomo-patológico.</p>	R\$ 1.545,70
33	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia 40202666		R\$ 1.410,53
34	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos) 40202542	<p>Itens incluídos no pacote: Honorários médicos; Serviços de enfermagem (todos); Taxas de sala; Equipamentos de monitorização; Gasoterapia (independente do tipo de gás e tempo de utilização); Sedação; Materiais e medicamentos de uso comum inerentes ao procedimento; RPA; Pinça de biópsia; Alça para polipectomia (referente ao código 40202542)</p> <p>Itens excluídos do pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.; Anátomo-patológico</p>	R\$ 1.813,36

ITEM

3. REMOÇÕES PRÉ E INTER-HOSPITALARES

3.1. REMOÇÕES TERRESTRES

MODALIDADE	IDA	IDA e VOLTA	HORA PARADA	KM RODADO	
AMBULÂNCIA BÁSICA	ADULTO	R\$ 441,67	R\$ 627,83	R\$ 120,67	R\$ 5,03
AMBULÂNCIA UTI	ADULTO	R\$ 1.164,00	R\$ 1.748,33	R\$ 231,33	R\$ 8,02
	PEDIÁTRICA	R\$ 1.385,00	R\$ 1.988,33	R\$ 275,00	R\$ 9,32
	NEONATAL	R\$ 1.625,00	R\$ 2.365,00	R\$ 325,00	R\$ 10,98
OBSERVAÇÕES	- PERÍMETRO DE SAÍDA: raio de 70KM - após, cobrança adicional de KM rodado. - HORA PARADA: Cobrança após 1 hora.				

3.2. REMOÇÕES AÉREAS

Serviço de evacuação médica em UTI aérea, Por Km Voado, aeronave de asa fixa, pressurizada, para paciente adulto, criança ou neonatal.	R\$ 39,17
---	-----------

ITEM

4. ATENÇÃO DOMICILIAR

4.1 SERVIÇO INTEGRADO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SIAD)

1	Médico	<p>EXCLUSOS: MATERIAIS: Fraldas; Materiais de higiene; Seringas; Gazes; Luvas; Lancetas e fitas de glicemia; Curativos especiais; Colchão (qualquer tipo); Equipos; Frascos de dieta; Sondas de aspiração (gástrica, enteral e vesical); Produtos de limpeza hospitalar; Perfumaria; Cosméticos; Correlatos. EQUIPAMENTOS: Cama hospitalar; Cadeira higiênica; Cadeira de rodas; CPAP/BPAP; Suporte de sorro; OUTROS: Oxigenoterapia; Medicamentos e Serviço de Remoção.</p>	R\$ 456,80
2	Fonoaudiólogo		R\$ 173,80
3	Fisioterapeuta		R\$ 107,70
4	Enfermeiro		R\$ 142,27
5	Técnico de Enfermagem 3,5 h/dia		R\$ 153,07
6	Técnico de Enfermagem 12 h/dia		R\$ 291,89
7	Técnico de Enfermagem 24 h/dia		R\$ 591,43
8	Nutricionista		R\$ 117,95
9	Psicólogo		R\$ 136,70

ITEM

5. TERAPIAS MULTIDISCIPLINARES e PSIQUIATRIA

5.1 FONOAUDIOLOGIA

1	Consulta/ Anamnese	R\$ 163,33
2	Avaliação (por sessão)	R\$ 153,33

3	Sessão Terapêutica	R\$ 153,33
4	Orientação Familiar	R\$ 200,00
5	Avaliação do Processamento Auditivo	R\$ 853,33
5.2 PSICOLOGIA		
6	Consulta/ Anamnese	R\$ 178,00
7	Avaliação (por sessão)	R\$ 172,00
8	Sessão Terapêutica	R\$ 172,00
9	Orientação Familiar	R\$ 223,33
10	Avaliação Neuropsicológica - 10 sessões	R\$ 2.033,33
5.3. FISIOTERAPIA		
11	REFERENCIAL NACIONAL DE PROCEDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS (RNPF)	RNPF 2022
5.4 NUTRIÇÃO		
12	Consulta clínica ambulatorial com 1 retorno em 30 dias	R\$ 186,00
13	Bioimpedância	R\$ 123,75
14	Orientação Nutricional ambulatorial	R\$ 146,67
5.5 PSIQUIATRIA		
15	Consulta Psiquiatria ADULTO	R\$ 383,33
16	Consulta Psiquiatria INFANTIL	R\$ 466,67
6. ODONTOLOGIA		
6.1 RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA		
1	Panorâmica	R\$ 96,75
2	Tomografia 1 arcada	R\$ 368,33
3	Tomografia 2 arcadas	R\$ 520,00
4	Tomografia até 3 regiões adjacentes	R\$ 443,75
5	Tomografia computadorizada por dente	R\$ 310,00
6	Periapical	R\$ 51,27
7	Periapical boca toda	R\$ 242,00
8	Documentação Ortodôntica completa	R\$ 236,67
6.2 LABORATÓRIO DE ORTODONTIA		
9	Aparelho McNamara	R\$ 201,00
10	Aparelho de Haas	R\$ 198,50
11	Aparelho de Hirax	R\$ 185,33
12	Aparelho Pendex ou Pêndulo	R\$ 196,33
13	Aparelho de ronco e apneia	R\$ 453,92
14	Banda com alça pré-fabricada	R\$ 134,25
15	Banda com alça fundida	R\$ 187,67
16	Barra Transpalatina Fixa	R\$ 160,33
17	Barra Transpalatina Removível	R\$ 178,00
18	Bionator de Balters	R\$ 284,75
19	Botão de Nance	R\$ 121,00
20	Contenção Fixa (por arcada)	R\$ 122,33
21	Disjuntor Palatino	R\$ 223,33
22	Grade Palatina Fixa	R\$ 165,00
23	Grade Palatina Removível	R\$ 179,67
24	Klammt	R\$ 302,75
25	Mantenedor de espaço fixo	R\$ 138,00
26	Mantenedor de espaço removível	R\$ 169,75
27	Placa de bruxismo ou miorrelaxante	R\$ 199,00
28	Placa com expansor	R\$ 173,25
29	Placa com pistas	R\$ 246,00
30	Placa de Hawley	R\$ 154,25
31	Placa de Schwarz	R\$ 194,93
32	Placa Lábio-ativa	R\$ 181,33
33	Quadrihélice	R\$ 145,67
34	Regulador de Frankel	R\$ 348,00
6.3 LABORATÓRIO DE PRÓTESE ODONTOLÓGICA		
6.3.1. PRÓTESE TOTAL		
35	Moldeira ou placa de mordida em resina	R\$ 119,38
36	Plano de cera ou plano de prova	R\$ 85,56
37	Montagem dos dentes em prótese total	R\$ 180,83
38	Acrilização final superior/inferior simples	R\$ 210,89
39	Prótese superior ou inferior (imediate)	R\$ 508,44
40	Caracterização	R\$ 171,00
41	Tela (colocação)	R\$ 110,58

42	Reembasamento simples	R\$ 123,33
43	Reembasamento com troca de palato	R\$ 204,17
44	Guia cirúrgico	R\$ 174,44
6.3.2. PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL		
45	Armação metálica em cromo nacional	R\$ 294,17
46	Montagem de dentes em prótese parcial removível	R\$ 172,50
47	Aplicação de resina (acrilização)	R\$ 255,67
48	Provisória (só em resina)	R\$ 320,00
49	Provisória (com grampo de aço)	R\$ 305,00
6.3.3. PRÓTESE FIXA		
50	Elemento em duralay ou similar (prova)	R\$ 52,00
51	Elemento provisório em acrílico	R\$ 102,40
52	Núcleo metálico fundido	R\$ 116,81
53	Fundição direta	R\$ 93,50
54	Soldagem (só mão de obra) por ponto	R\$ 94,75
55	Restauração (RMF)	R\$ 176,25
56	Faceta em resina polimerizável	R\$ 247,33
57	Coroa de jaqueta em acrílico nacional	R\$ 150,63
58	Coroa de jaqueta em acrílico importado	R\$ 277,50
59	Coroa de jaqueta em resina polimerizável	R\$ 275,00
60	Coroa de jaqueta pura em cerâmica	R\$ 431,25
61	Elemento unitário em metalo-cerâmica	R\$ 388,75
62	Elemento fixo em metalo-cerâmica	R\$ 401,25
63	Cerômero	R\$ 290,63
64	Prótese sobre implante	R\$ 429,45
6.3.4. PRÓTESE ADESIVA		
65	Pôntico em cerâmica	R\$ 483,44
66	Pôntico em acrílico	R\$ 295,67
6.3.5. DIVERSOS		
67	Conserto de prótese total	R\$ 156,67
68	Conserto de prótese removível	R\$ 156,67
69	Modelo de gesso tipo IV	R\$ 36,89
70	Troquel de gesso especial	R\$ 33,56
71	Troquel de gesso especial com pino de Latão	R\$ 37,67
72	Modelos de estudo superior/inferior total	R\$ 22,50
6.4 ODONTOLOGIA GERAL		
6.4.1 PRÓTESE		
73	Coroa metalo cerâmica	R\$ 1.696,67
74	Coroa provisória prensada (por elemento)	R\$ 697,25
75	Coroa total de cerômero	R\$ 1.301,67
76	Coroa total metálica	R\$ 877,67
77	Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	R\$ 718,67
78	Faceta em cerâmica pura	R\$ 1.821,67
79	Núcleo de Preenchimento	R\$ 439,00
80	Núcleo Metálico Fundido	R\$ 479,00
81	Pino pré-fabricado	R\$ 344,67
82	Prótese parcial fixa provisória (por elemento)	R\$ 495,00
83	Prótese parcial removível com grampos bilateral	R\$ 1.410,00
84	Prótese total (por arcada)	R\$ 2.047,67
85	Prótese total imediata (por arcada)	R\$ 1.026,67
86	Recimentação de trabalhos protéticos	R\$ 293,33
87	Reembasamento de coroa provisória	R\$ 412,17
88	Reembasamento de prótese total ou parcial (mediato)	R\$ 646,88
89	Remoção de Núcleo Intra-radicular (por elemento)	R\$ 419,88
6.4.2 ORTODONTIA		
90	Ajuste oclusal	R\$ 353,75
91	Arco Lingual	R\$ 500,67
92	Aparelho ortodôntico fixo metálico - por arcada	R\$ 815,00
93	Cimentação de aparelho de Nance	R\$ 415,00
94	Colagem contenção fixa	R\$ 617,33
95	Consulta avaliação ortodôntica	R\$ 336,33
96	Consulta de controle de contenção	R\$ 213,53
97	Consulta manutenção ortodontia corretiva	R\$ 200,15
98	Consulta manutenção ortodontia interceptativa	R\$ 173,53
99	Manutenção de aparelho fixo	R\$ 220,77
100	Recolagem/ recimentação de acessórios	R\$ 197,50
101	Remoção de aparelho fixo	R\$ 204,10
6.4.3 ODONTOPEDIATRIA		

102	Adequação do meio bucal com cimento de ionômero de vidro (por hemiarcada)	R\$ 220,83
103	Aplicação de cariotático - 1 sessão - 2 arcadas	R\$ 178,00
104	Aplicação de selante de fósulas e fissuras - por elemento	R\$ 255,63
105	Aplicação tópica de flúor - por arcada	R\$ 183,33
106	Aplicação tópica de verniz fluoretado (por arcada)	R\$ 250,33
107	Condicionamento em odontopediatria -por sessão	R\$ 140,00
108	Coroa de aço	R\$ 814,33
109	Exodontia dente decíduo	R\$ 168,33
110	Profilaxia e polimento coronário	R\$ 214,17
111	Pulpotomia em decíduo	R\$ 330,83
112	Restauração de ionômero de vidro (atraumática)	R\$ 224,17
113	Restauração resina	R\$ 243,33
114	Tratamento endodôntico dente decíduo	R\$ 300,33
115	Ulectomia	R\$ 257,50
116	Ulotomia	R\$ 297,00
6.4.4 CIRURGIA		
117	Alveoloplastia	R\$ 317,00
118	Biópsia	R\$ 492,67
119	Drenagem de abscesso intraoral/extraoral	R\$ 360,00
120	Exodontia (por elemento)	R\$ 326,50
121	Exodontia (raiz residual)	R\$ 247,50
122	Exodontia de dente incluso/impactado	R\$ 690,17
123	Tratamento de fistula buccossinusal	R\$ 763,67
124	Tratamento alveolite	R\$ 356,00
6.4.5 IMPLANTODONTIA		
125	Cirurgia para levantamento de seio maxilar	R\$ 2.421,67
126	Cirurgia para instalação de implantes (unidade) - Nacional	R\$ 1.796,67
127	Cirurgia para remoção de implantes	R\$ 1.107,00
128	Cirurgia de enxerto de tecido conjuntivo	R\$ 1.358,33
129	Instalação de prótese provisória sem implante	R\$ 1.818,33
130	Instalação de prótese definitiva de prótese convencional (por elemento)	R\$ 1.860,00
131	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre dois implantes	R\$ 8.780,00
132	Manutenção de prótese sobre implante (por implante)	R\$ 382,38
133	Protocolo de Branemarck para cinco implantes	R\$ 12.203,33
134	Reembasamento de prótese provisória	R\$ 376,00
6.4.6 PERIODONTIA		
135	Aumento de coroa clínica por elemento	R\$ 620,50
136	Cirurgia periodontal a retalho	R\$ 560,00
137	Controle de biofilme - por sessão	R\$ 216,67
138	Cunha distal	R\$ 432,67
139	Enxerto gengival livre - por elemento	R\$ 1.686,67
140	Enxerto Ósseo (por elemento e incluso o osso)	R\$ 1.411,67
141	Enxerto conjuntivo subepitelial - por elemento	R\$ 1.358,33
142	Enxerto pediculado	R\$ 1.325,00
143	Frenectomia labial	R\$ 692,00
144	Frenectomia lingual	R\$ 702,00
145	Gengivectomia por segmento	R\$ 609,67
146	Raspagem subgengival para tratamento não cirúrgico da periodontite	R\$ 403,33
147	Raspagem supragengival para tratamento não cirúrgico da gengivite/periodontite	R\$ 737,67
6.4.7 ENDODONTIA		
148	Capeamento pulpar	R\$ 507,33
149	Clareamento não vital	R\$ 501,25
150	Drenagem de abscesso via canal	R\$ 334,75
151	Instrumentação de canal e obturação de canal unirradicular (sessão única)	R\$ 666,67
152	Instrumentação de canal e obturação de canal birradicular (sessão única)	R\$ 834,83
153	Instrumentação de canal e obturação de canal trirradicular ou mais canais (sessão única)	R\$ 999,50
154	Remoção de núcleo	R\$ 447,00
155	Retratamento endodôntico de incisivo/canino/pré-molar unirradiculares	R\$ 962,83
156	Retratamento endodôntico de molar	R\$ 1.142,17
157	Tratamento cirúrgico de perfuração endodôntica	R\$ 642,17
158	Tratamento com hidróxido de cálcio	R\$ 296,50
159	Tratamento de dentes com rizogênese incompleta (por sessão)	R\$ 289,83
160	Urgência em endodontia	R\$ 343,33