



# LISTA DE PROCEDIMENTOS COBERTOS - PLANO GOLD

REGISTRO NA ANS: 478561174

## CONSULTA

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA - DAS 08:00 ÀS 20:00h
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24h - DAS 20:00 ÀS 08:00h

## URGÊNCIA

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICACAO DE AGENTE HEMOSTATICO EM REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICACAO DE AGENTE HEMOSTATICO EM REGIAO BUCO MAXILO FACIAL
85000787	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES DECIDUOS
85300020	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES PERMANENTES
85400467	RECIMENTACAO DE TRABALHOS PROTETICOS
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E – OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILOFACIAL
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E – OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILOFACIA
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR (ATM)
85200034	PULPECTOMIA / ACESSO ENDODÔNTICO
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA – TRATAMENTO EXPECTANTE
85300080	PERICORONARITE

## RADIOLOGIA

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL – BITE-WING
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA

## TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO
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 BUCOMAXILO-FACIAL

## PREVENÇÃO

<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (MÁXIMO: 14 ANOS DE IDADE)
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM PACIENTES ESPECIAIS
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES

### **ODONTOPEDIATRIA**

<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>
84000112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO
84000201	REMINERALIZAÇÃO
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 1 FACE
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 2 FACE
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 3 FACE
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 4 FACE
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO
87000059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA *
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS *

### **DENTÍSTICA**

<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>
85100099	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA – 1 FACE
85100102	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA – 2 FACE
85100110	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA – 3 FACE
85100129	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA – 4 FACE
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL – 1 FACE
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL – 2 FACE
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL – 3 FACE
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL – 4 FACE
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO

### **ENDODONTIA**

<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>
--------------------	---------------------

85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA

### PERIODONTIA

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL – ALISAMENTO RADICULAR
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA
82000921	GENGIVECTOMIA
82000948	GENGIVOPLASTIA
82000212	AUMENTO DE COROA CLINICA
82000417	CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO
82000557	CUNHA DISTAL
82000689	ENXERTO PEDICULADO
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE
82001073	ODONTO-SECÇÃO
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

### CIRURGIA

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODONTICA
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE
82000816	EXODONTIA A RETALHO
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL
82000034	ALVEOLOPLASTIA
82001707	ULECTOMIA
82000255	BIÓPSIA DE LÁBIO
82000239	BIÓPSIA DE BOCA
82000263	BIÓPSIA DE LÍNGUA
82000247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR
82000271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA
82000280	BIÓPSIA DE MAXILA
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR

82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – UNILATERAL
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – BILATERAL
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL
82000298	BRIDECTOMIA
82000301	BRIDOTOMIA
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS
82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS – SEM RECONSTRUÇÃO
82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCOMAXILO-FACIAL
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA
82000786	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL
82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RANULA
82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE
82000778	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CÁLCULO SALIVAR
82001715	ULOTOMIA
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA
82001502	TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA