

**TABELA DE PLANOS & COBERTURAS | 2021**

CÓDIGO	COBERTURA				
		MAIS	EQUILÍBRIO	CONFIANÇA	HARMONIA
<b>TUSS</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO</b>				
<b>CONSULTA</b>					
81000030	Consulta Odontológica: Exame Clínico e Plano de Tratamento	C	C	C	C
81000065	Consulta Odontológica: Exame Clínico, Plano de Tratamento, Preenchimento de Odontograma e Captação de Imagens na Primeira Utilização.	C	C	C	C
81000073	Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria	C	C	C	C
<b>URGÊNCIA / EMERGÊNCIA</b>					
85100013	Capeamento Pulpar Direto com Curativo (Excluindo Restauração Final)	C	C	C	C
85100048	Colagem de Fragmentos Dentários	C	C	C	C
82000468	Controle de Hemorragia <b>Com</b> Aplicação de Agente Hemostático em Reg BMFacial	C	C	C	C
82000484	Controle de Hemorragia <b>Sem</b> Aplicação de Agente Hemostático em Reg BMFacial	C	C	C	C
81000049	Consulta Odontológica de Urgência / Emergência	C	C	C	C
81000057	Consulta Odontológica de Urgência / Emergência Plantão 24 Horas	C	C	C	C
81000057	Consulta Odontológica de Urgência / Emergência Plantão Kids	C	C	C	C
85100056	Curativo de Demora em Endodontia ( Somente para Especialistas)	C	C	C	C
85200174	Curativo Endodôntico em Situação de Urgência	C	C	C	C
82000700	Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física ou Mecânica	C	C	C	C
87000148	Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física ou Mecânica ( <b>PNE</b> )	C	C	C	C
85300020	Imobilização Dentária em Dentes Permanentes	C	C	C	C
85000787	Imobilização Dentária em Dentes Decíduos	C	C	C	C
82001022	Incisão e Drenagem Extra-Oral de Abscesso, Hematoma e/ou flegmão da Região BMFacial	C	C	C	C

82001030	Incisão e Drenagem Intra-Oral de Abscesso, Hematoma e/ou flegmão da Região BMFacial	C	C	C	C
85200034	Pulpectomia (Odontalgia Aguda)	C	C	C	C
85200042	Pulpotomia (Odontalgia Aguda)	C	C	C	C
85400467	Recimentação de Peças / Trabalho Protético	C	C	C	C
82001197	Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular	C	C	C	C
85400475	Reembasamento de Coroa Provisória	C	C	C	C
82001251	Reimplante Dentário Com Contenção	C	C	C	C
82001308	Remoção de Dreno Extra-Oral	C	C	C	C
82001316	Remoção de Dreno Intra-Oral	C	C	C	C
85200069	Remoção de Material Obturador Intra Canal para Retratamento Endodôntico	C	C	C	C
85200085	Restauração Temporária / Tratamento Expectante	C	C	C	C
82001499	Sutura de Ferida em Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
85300063	Tratamento de Abscesso Periodontal Agudo	C	C	C	C
82001650	Tratamento de Alveolite	C	C	C	C
85300080	Tratamento de Pericoronarite	C	C	C	C
82001642	Tratamento Conservador de Luxação da Articulação Têmporo-Mandibular - ATM	C	C	C	C
<b>RADIOLOGIA</b>					
81000278	Fotografia				
81000294	Levantamento Periapical (Completo - 14 RX)	C	C	C	C
81000308	Modelos Ortodônticos				
81000405	Panorâmica de Mandíbula / Maxila (Ortopantomografia)	C	C	C	C
81000413	Panorâmica de Mandíbula / Maxila Com Traçado Cefalométrico	C	C	C	C
81000340	Radiografia da ATM (três incidências - unilateral)	C	C	C	C
81000324	Radiografia Ântero-Posterior				
81000421	Radiografia Inicial e Final para Tratamento Endodôntico e Protético	C	C	C	C

81000375	Radiografia Interproximal (Bite-Wing)	C	C	C	C
81000375	Radiografia Interproximal (Bite-Wing) - Série completa (4 Rx)	C	C	C	C
81000383	Radiografia Oclusal	C	C	C	C
81000367	Radiografia da Mão e Punho (Índice Carpal)		C		C
81000421	Radiografia Periapical (máximo 8)	C	C	C	C
81000430	Radiografia Pósterio-Anterior				
81000472	Telerradiografia	C	C	C	C
81000480	Telerradiografia com Traçado Cefalométrico	C	C	C	C
81000510	Tomografia Computadorizada por Feixe Cônico (Cone Beam)				
81000529	Tomografia Convencional - Linear ou Multi-Direcional				
81000537	Traçado Cefalométrico Completo Aplicado				
<b>EXAMES E TESTES DE LABORATÓRIO</b>					
81000111	Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na Reg Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
81000138	Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Reg Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
81000154	Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirúrgica na Reg Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
81000170	Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
84000244	Teste de Fluxo Salivar	C	C	C	C
84000228	Teste de Capacidade Tampão da Saliva				
84000252	Teste de PH Salivar	C	C	C	C
<b>PREVENÇÃO + ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL</b>					
84000090	Aplicação Tópica de Flúor	C	C	C	C
87000204	Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores	C	C	C	C
84000139	Atividade Educativa em Saúde Bucal - Orientação (apenas uma por tratamento)	C	C	C	C
84000163	Controle de Biofilme (Placa Bacteriana)	C	C	C	C
84000198/1	Profilaxia: Polimento Coronário das Quatro Hemiarçadas (apenas uma por tratamento)	C	C	C	C
84000198/2	Profilaxia: Polimento Coronário Complementar (apenas uma por tratamento)	C	C	C	C

<b>ODONTOPEDIATRIA</b>					
85100242	Adequação do Meio Bucal com Ionômero de Vidro (por elemento)	C	C	C	C
84000031	Aplicação de Cariostático (Quatro Hemiarçadas) - (apenas uma sessão)	C	C	C	C
84000112	Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado (Quatro Hemiarçadas)	C	C	C	C
84000074	Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras (por elemento)	C	C	C	C
84000058	Aplicação de Selante - Técnica Invasiva (por elemento)	C	C	C	C
81000014	Condicionamento em Odontologia - por sessão (máximo de três a cada doze meses para pacientes com comportamento não cooperativo / de difícil manejo)	C	C	C	C
83000020	Coroa de Acetato em Dente Decíduo	C	C	C	C
87000040	Coroa de Acetato em Dente Permanente	C	C	C	C
83000046	Coroa de Aço em Dente Decíduo	C	C	C	C
87000059	Coroa de Aço em Dente Permanente	C	C	C	C
83000062	Coroa de Policarbonato em dente Decíduo	C	C	C	C
87000067	Coroa de Policarbonato em dente Permanente	C	C	C	C
00000800	Documentação Odontopediátrica (Uniodonto Campinas): Panorâmica; índice carpal; periapicais anteriores; interproximais de decíduos; 9 fotos; modelos ortodônticos; pasta ortodôntica; caixa de modelos; CD				
83000089	Exodontia Simples de Decíduo	C	C	C	C
83000097	Mantenedor de Espaço Fixo	C	C	C	C
83000100	Mantenedor de Espaço Removível	C	C	C	C
86000551	Plano Inclinado	C	C	C	C
83000127	Pulpotomia	C	C	C	C
84000201	Remineralização Fluorterápica com quatro sessões	C	C	C	C
85100080	Restauração Atraumática em Dente Permanente	C	C	C	C
85000135	Restauração Atraumática em Dente Decíduo	C	C	C	C
85100137	Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	C	C	C	C
85100145	Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces	C	C	C	C

85100153	Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces	C	C	C	C
85100161	Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces	C	C	C	C
83000151	Tratamento Endodôntico em Decíduos	C	C	C	C
<b>DENTÍSTICA</b>					
85100242	Adequação de Meio Bucal	C	C	C	C
85400017	Ajuste Oclusal por Acréscimo	C	C	C	C
85100021	Clareamento Dentário Caseiro				
85100030	Clareamento Dentário de Consultório (Laser 01 sessão)				
85100269	Dessensibilização Dentinária com Laserterapia - 3 sessões				
85100064	Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	C	C	C	C
85400211	Núcleo de Preenchimento	C	C	C	C
85400262	Pino de Retenção Intrarradicular metálico (pré-fabricado / rosqueável)	C	C	C	C
85100099	Restauração de Amálgama - 1 face	C	C	C	C
85100102	Restauração de Amálgama - 2 faces	C	C	C	C
85100110	Restauração de Amálgama - 3 faces	C	C	C	C
85100129	Restauração de Amálgama - 4 faces ou mais	C	C	C	C
85100196/1	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 1 face (Dentes Anteriores)	C	C	C	C
85100196/2	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 1 face (Dentes Posteriores)	C	C	C	C
85100200/1	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 2 faces (Dentes Anteriores)	C	C	C	C
85100200/2	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 2 faces (Dentes Posteriores)	C	C	C	C
85100218/1	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 3 ou + faces (Dentes Anteriores)	C	C	C	C
85100218/2	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 3 ou + faces (Dentes Posteriores)	C	C	C	C
85100226/1	Rest. em Resina Fotopolim. em Dente Anterior / Reconstrução Anatômica Fratura Ângulo	C	C	C	C
85100226/2	Rest. em Resina Fotopolimerizável em Dente Posterior / Reconstrução Anatômica Fratura	C	C	C	C
85100234	Tratamento de Fluorose - Microabrasão				

<b>ENDODONTIA</b>					
85200018	Clareamento do Dente Desvitalizado (por elemento)	C	C	C	C
85100056	Curativo de Demora em Endodontia ( Somente para Especialistas em Endodontia)	C	C	C	C
85200026	Preparo para Núcleo Intra Radicular	C	C	C	C
85200050	Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal	C	C	C	C
85200069	Remoção de Material Obturador Intra Canal para Retratamento Endodôntico	C	C	C	C
85200077	Remoção de Núcleo Intrarradicular (por elemento)	C	C	C	C
85200131	Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta (máximo de três sessões)	C	C	C	C
85200115	Retratamento Endodôntico em Incisivos ou Caninos (c/ remoção de obturação radicular)	C	C	C	C
85200107	Retratamento Endodôntico em Molares (incluso remoção de obturação radicular)	C	C	C	C
85200093	Retratamento Endodôntico em Pré-Molares (incluso remoção de obturação radicular)	C	C	C	C
85200166	Tratamento Endodôntico em Incisivos ou Caninos	C	C	C	C
85200158	Tratamento Endodôntico em Molares	C	C	C	C
85200140	Tratamento Endodôntico em Pré-Molares	C	C	C	C
85200123	Tratamento de Perfuração Endodôntica	C	C	C	C
<b>PERIODONTIA</b>					
85400025	Ajuste Oclusal por Desgaste Seletivo	C	C	C	C
82000050	Amputação Radicular Com Obturação Retrógada (por raiz)	C	C	C	C
82000069	Amputação Radicular Sem Obturação Retrógada (por raiz)	C	C	C	C
82000212	Aumento de Coroa Clínica (recuperação do espaço biológico)	C	C	C	C
82000417	Cirurgia Periodontal a Retalho	C	C	C	C
82000557	Cunha Proximal	C	C	C	C
85300039	Curetagem de Bolsa Periodontal (bolsas acima de 5 mm)	C	C	C	C
85300012	Dessensibilização Dentária	C	C	C	C
00003260	Documentação Periodontal (Uniodonto Campinas): Panorâmica; 14 periapicais; 4 interproximais; 9 fotos; mod de estudo; pasta; caixa de modelos; CD				

82000646	Enxerto Conjuntivo Subepitelial				
82000662	Enxerto Gengival Livre (por sextante)	C	C	C	C
82000689	Enxerto Pediculado (por sextante)	C	C	C	C
82000921	Gengivectomia	C	C	C	C
82000948	Gengivoplastia	C	C	C	C
00003060	Imobilização Dentária com Resina Fotopolimerizável (três dentes)	C	C	C	C
82001073	Odonto-Secção	C	C	C	C
85400246	Órtese Miorrelaxante (Placa Oclusal Estabilizadora)				
85300047	Raspagem Supra-Gengival e Polimento Coronário (sondagem até 5 mm)	C	C	C	C
85300055	Remoção de Fatores de Retenção de Biofilme Dental	C	C	C	C
82001464	Sepultamento Radicular (por elemento)	C	C	C	C
<b>PRÓTESE (Incluídas as Peças Protéticas)</b>					
00004440	Acrilização de Prótese Parcial Removível (aproveitando armação antiga)			C	C
85400041	Conserto em Prótese Parcial Removível (colocação de dentes em consultório)				C
85400033	Conserto em PPR Provisória ou com Grampos Bilateral (consultório / laboratório)			C	C
85400050	Conserto em Prótese Total (consultório/laboratório)			C	C
85400068	Conserto em Prótese Total / Parcial, Inclusive com Substituição de Dentes				
85400572	Coroa 3/4 ou 4/5 (Resina indireta)				C
85400092	Coroa de Jaqueta Acrílica				C
85400092	Coroa Prensada em Resina			C	C
85400076	Coroa Provisória <b>com</b> pino	C	C	C	C
85400084	Coroa Provisória <b>sem</b> pino	C	C	C	C
85400106	Coroa Total em Cerâmica Pura				
85400157	Coroa Total Metal Cerâmica				C
85400173	Coroa Total Metal-Plástica - Resina Acrílica				

85400165	Coroa de Venner ou Método Plástica (base em metal não nobre)				C
81000243	Diagnóstico por Meio de Enceramento (caso clínico)				
85400181	Faceta em Cerâmica Pura				
85400190	Faceta em Cerômero				C
85400203	Guia Cirúrgico Para Prótese Total Imediata				
85400580	JIG ou Front Plato - Órtese Reposicionadora				
85400211	Núcleo de Preenchimento	C	C	C	C
00004430	Núcleo Seccionado (metal não nobre)				
85400262	Pino de Retenção Intrarradicular metálico (pré-fabricado)	C	C	C	C
00004420	Pivot (base em metal não nobre)			C	C
85400602	Ponto de Solda (laboratorio)				
85100072	Placa de Acetato para Clareamento Caseiro (Reposição)				
85400270	Placa Oclusal Resiliente (com ajustes)				
85400599	Planejamento em Prótese				
85400297	Prótese Fixa Adesiva em Cerômero Livre de Metal (metal free)				C
85400289	Prótese Fixa Adesiva Direta (provisório)				
85400300	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Método Cerâmica				
85400319	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Método Plástica				
85400343	Prótese Fixa Método Plástica (base em metal não nobre) (por elemento)				C
85400351	Prótese Parcial Fixa In Ceran Livre de Metal (metal free- 03 elementos)				
85400327	Prótese Parcial Fixa em Cerômero Livre de Metal (metal free- 03 elementos)				
85400335	Prótese Parcial Fixa em Método Cerâmica (03 elementos)				
85400360	Prótese Parcial Fixa Provisória (03 elementos)			C	C
85400378	Prótese Parcial Removível com Encaixes de Precisão ou de Semi Precisão				
85400386	Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral				

85400394	Prótese Parcial Removível Provisória em Acrílico (com ou sem grampos)				
85400408	Prótese Total				
85400610	Prótese Total Caracterizada				
85400416	Prótese Total Imediata				
85400424	Prótese Total Incolor				
85400432	Provisório para Faceta				
85400440	Provisório para Inlay/Onlay				
85400459	Provisório para Restauração Metálica Fundida	C	C	C	C
85400114	Reabilitação com Coroa Total em Cerômero Unitária (Dente Anterior)	C	C	C	C
85400114	Reabilitação com Coroa Total em Cerômero Unitária (Dente Posterior)			C	C
85400149	Reabilitação com Coroa Total Metálica Unitária	C	C	C	C
85400220	Reabilitação com Núcleo Metálico Fundido (metal não nobre)	C	C	C	C
85400556	Reabilitação com Restauração Metálica Fundida (metal não nobre)	C	C	C	C
85400467	Recimentação de Peças/Trabalho Protético	C	C	C	C
85400475	Reembasamento de Coroa Provisória	C	C	C	C
85400483	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial (em consultório)				
85400491	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial (em laboratório)				C
85400505	Remoção de Peça / Trabalho Protético	C	C	C	C
85400513	Restauração em Cerâmica Pura - inlay				C
85400521	Restauração em Cerâmica Pura - onlay				C
85400548	Restauração em Cerômero - inlay				C
85400530	Restauração em Cerômero - onlay				C
85100170	Restauração em Resina Nacional (indireta-inlay)			C	C
85100188	Restauração em Resina Nacional (indireta-onlay)			C	C

**CIRURGIA**

82000034	Alveoloplastia ou Alveolotomia (por sextante)	C	C	C	C
82000182	Apicetomia em Caninos ou Incisivos	C	C	C	C
82000174	Apicetomia em Caninos ou Incisivos – com Obturação Retrógrada	C	C	C	C
82000166	Apicetomia em Molares	C	C	C	C
82000158	Apicetomia em Molares – com Obturação Retrógrada	C	C	C	C
82000085	Apicetomia em Pré-Molares	C	C	C	C
82000077	Apicetomia em Pré-Molares – com Obturação Retrógrada	C	C	C	C
85100242	Aplicação de Laser Terapêutico (01 sessão)				
82000190	Aprofundamento / Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia) (por arcada)	C	C	C	C
82000239	Biópsia de Boca	C	C	C	C
82000255	Biópsia de Lábio	C	C	C	C
82000247	Biópsia de Glândula Salivar	C	C	C	C
82000263	Biópsia de Língua	C	C	C	C
82000271	Biópsia de Mandíbula	C	C	C	C
82000280	Biópsia de Maxila	C	C	C	C
82000298	Bridectomia	C	C	C	C
82000301	Bridotomia	C	C	C	C
82000352	Cirurgia para Exostose Maxilar	C	C	C	C
82000336	Cirurgia Odontológica a Retalho (Exploratória)	C	C	C	C
82000360	Cirurgia para Torus Mandibular - Bilateral	C	C	C	C
82000387	Cirurgia para Torus Mandibular - Unilateral	C	C	C	C
82000395	Cirurgia para Torus Palatino	C	C	C	C
82001502	Cirurgia para Tracionamento Ortodôntico	C	C	C	C
82000441	Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
85200182	Curetagem Apical	C	C	C	C

82000778	Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar	C	C	C	C
82000794	Exérese ou Excisão de Mucocele	C	C	C	C
82000808	Exérese ou Excisão de Rânula	C	C	C	C
82000743	Exérese de Lipoma na Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
82000786	Exérese de Pequenos Cistos de Mandíbula / Maxila	C	C	C	C
82000832	Exodontia com Indicação Ortodôntica/Protética	C	C	C	C
82000859	Exodontia de Raíz Residual (por elemento)	C	C	C	C
82000816	Exodontia a Retalho	C	C	C	C
82000875	Exodontia Simples de Permanente (por elemento)	C	C	C	C
82000875	Exodontia Simples de Supranumerário	C	C	C	C
82000883	Frenulectomia Labial	C	C	C	C
82000891	Frenulectomia Lingual	C	C	C	C
82000905	Frenulotomia Labial	C	C	C	C
82000913	Frenulotomia Lingual	C	C	C	C
82001103	Punção Aspirativa com Agulha Fina / Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
82001154	Reconstrução de Sulco Gengivo Labial	C	C	C	C
82001170	Redução Cruenta de Fraturas Alvéolo-Dentárias	C	C	C	C
82001189	Redução Incruenta de Fraturas Alvéolo-Dentárias	C	C	C	C
82001286	Remoção de Dentes Retidos (Inclusos ou Impactados) - <b>Dentes Inferiores</b>	C	C	C	C
82001286	Remoção de Dentes Retidos (Inclusos ou Impactados) - <b>Dentes Superiores</b>	C	C	C	C
82001294	Remoção de Dentes Retidos (Semi-Inclusos) - <b>Dentes Inferiores</b>	C	C	C	C
82001294	Remoção de Dentes Retidos (Semi-Inclusos) - <b>Dentes Superiores</b>	C	C	C	C
82001286	Remoção Dentes Supranumerários (Inclusos ou Impactados) - <b>Dentes Inferiores</b>	C	C	C	C
82001286	Remoção Dentes Supranumerários (Inclusos ou Impactados) - <b>Dentes Superiores</b>	C	C	C	C
82001367	Remoção de Odontoma	C	C	C	C

82001391	Retirada de Corpo Estranho Oroantral ou Oronasal da Região Buco-Maxilo-Facial				
82001510	Tratamento Cirúrgico de Fístulas Buco-Nasais	C	C	C	C
82001529	Tratamento Cirúrgico de Fístulas Buco-Sinusais	C	C	C	C
82001588	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Mandíbula / Maxila	C	C	C	C
82001634	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benígnos Odontogênicos sem Reconstrução	C	C	C	C
82001618	Tratº Cirúrgico de Tumores Benígnos de Tecidos Moles da Região Buco-Maxilo-Facial	C	C	C	C
82001596	Tratº Cir de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos/Cartilaginosos na Região BMFacial	C	C	C	C
82001685	Tunelização (por elemento)	C	C	C	C
82001707	Ulectomia	C	C	C	C
82001715	Ulotomia	C	C	C	C
<b>ORTODONTIA</b>					
00006210	Análise do Caso - incluída a Consulta (apenas 1 por tratamento)		C		C
86000144	Arco Lingual		C		C
86000055	Aparelho Extra Bucal		C		C
86000020	Aparelho de Klammt		C		C
86000098	Aparelho Ortodôntico Fixo Metálico		C		C
86000110	Aparelho Ortodôntico Fixo Metálico Parcial		C		C
86000039	Aparelho de Proteção Mandibular - APM		C		C
84000015	Aparelho Protetor Bucal		C		C
86000128	Aparelho Removível com Alças Bionator Invertida ou de Escheler		C		C
86000047	Aparelho de Thurow		C		C
86000152	Barra Transpalatina Fixa		C		C
86000160	Barra Transpalatina Removível		C		C
86000179	Bionator de Balters		C		C
86000187	Blocos Geminados de Clark-twinblock		C		C

86000195	Botão de Nace		C	C
86000209	Contenção Fixa por Arcada		C	C
86000225	Dijuntor Palatino Hirax		C	C
86000233	Dijuntor Palatino - Macnamara		C	C
86000241	Distalizador Com Mola Nitinol		C	C
86000250	Distalizador de Hilgers		C	C
86000268	Distalizador Distal Jet		C	C
86000276	Distalizador Pêndulo/Pendex		C	C
86000284	Distalizador Tipo Jones Jig		C	C
00006245	Documentação Ortodôntica Simplificada (Uniodonto Campinas): Telerradiografia lateral com análise e traçado cefalométrico; panorâmica; periapicais anteriores; 5 fotos intra e extra-orais; modelos ortodônticos; discrepância de modelos; análise da via naso-faríngeana (adenóide); CD; pasta		C	C
00006250	Documentação Ortodôntica Completa (Uniodonto Campinas): Telerradiografia lateral com análise e traçado cefalométrico; panorâmica; periapicais anteriores; 9 fotos intra e extra-orais; modelos ortodônticos; discrepância de modelos; índice carpal; análise da via naso-faríngeana (adenóide); previsão de erupção dos 3 <sup>as</sup> . molares; CD; pasta		C	C
00006260	Documentação Ortodôntica Especial (Uniodonto Campinas): Todo o conteúdo do código 6250, acrescido de teleradiografia frontal; análise e traçado cefalométrico computadorizado; radiografias interproximais; foto do sorriso		C	C
00006270	Documentação Ortopédica (Uniodonto Campinas): Telerradiografia lateral com análise e traçado cefalométrico de Bimler e Mac Namara; panorâmica; 9 fotos; CD; modelos ortodônticos; modelos de trabalho; curva de reação Dr. Bimler; índice carpal; análise da via naso-faríngeana (adenóide); previsão de erupção de terceiros molares; ficha para tratamento ortognático; pasta ortodôntica; caixa de modelos		C	C
86000306	Gianelly		C	C
86000314	Grade Palatina Fixa		C	C
86000322	Grade Palatina Removível		C	C
86000330	Herbst Encapsulado		C	C

86000381	Máscara Facial - Delaire e Tração Reversa		C		C
83000097	Mantenedor de Espaço Fixo	C	C		C
83000100	Mantenedor de Espaço Removível	C	C		C
86000357	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Fixo		C		C
86000365	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Ortopédico		C		C
86000373	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Removível		C		C
86000390	Mentoneira		C		C
86000403	Modelador Elástico de Bimler		C		C
86000411	Monobloco		C		C
86000420	Obtenção de Modelos Gnatostáticos de Planas		C		C
86000438	Pistas Diretas de Planas - Inferior e Superior		C		C
86000446	Pistas Indiretas de Planas		C		C
86000608	Placa de Contenção Ortodôntica		C		C
86000454	Placa de Distalização de Molares		C		C
86000519	Placa Dupla de Sanders		C		C
86000527	Placa Encapsulada de Maurício		C		C
86000462	Placa de Hawley		C		C
86000470	Placa de Hawley Contorno Expansor		C		C
86000535	Placa Lábio Ativa		C		C
86000489	Placa de Mordida Ortodôntica		C		C
86000497	Placa de Schwarz		C		C
86000500	Placa de Verticalização de Caninos		C		C
86000543	Plano Anterior Fixo		C		C
86000551	Plano Inclinado	C	C		C
86000560	Quadrihélice		C		C

86000616	Recolocação de Mantenedor de Espaço		C		C
86000578	Regulador de Função de Frankel		C		C
00006190	Reposição de Aparelho Móvel (Aparelhos Ortodônticos) por perda ou quebra				
00006200	Reposição de Brackets (Peças Ortodônticas) por perda ou quebra				
00006230	Reposição de Peças Ortopédicas - por perda ou quebra				
86000586	Simões Network		C		C
86000594	Splinter		C		C
86000357	Tratamento de Ortodontia e Ortopedia Facial Corretivo Completo (até 25 anos)		C		C
86000365	Tratamento de Ortodontia e Ortopedia Facial Corretivo Completo (+ de 25 anos)		C		C
86000373	Tratamento de Ortodontia e Ortopedia Funcional dos Maxilares - Preventivo		C		C

O tratamento de Ortodontia e Ortopedia Funcional dos Maxilares é cobrado em parcelas mensais e inclui toda a aparatologia e manutenção, inclusive a placa de contenção final; não inclui brackets estéticos, tratº lingual e autoligáveis; reposição de aparelhos, brackets e peças ortopédicas por perda/quebra

### IMPLANTODONTIA

85500020	Coroa Provisória sobre Implante				
85500011	Coroa Provisória Sobre Implante (valor unitário - com abutment)				
85500020	Coroa Provisória Sobre Implante com Carga Imediata (valor unitário - com abutment)				
85400122	Coroa Total Livre de Metal (metalfree) Sobre Implante - Cerâmica (vr unit - c/abutment)				
85400130	Coroa Total Livre de Metal (metalfree) Sobre Implante - Cerômero (vr unit - c/ abutment)				
85400122	Coroa Total Métao Cerâmica sobre Implante				
85500038	Coroa Total Métao Cerâmica Sobre Implante (valor unitário - com abutment)				
85500054	Coroa Total Métao Plástica sobre Implante - Cerômero				
85500046	Coroa Total Métao Plástica Sobre Implante - Cerômero (vr unit - com abutment)				
85500054	Coroa Total Métao Plástica Sobre Implante - Resina Acrílica (vr unit - com abutment)				
82000581	Enxerto com Osso Autógeno da Linha Oblíqua				
82000620	Enxerto com Osso Autógeno do Mento				
82000603	Enxerto com Osso Liofilizado				

85500062	Guia Cirúrgico Para Implante				
82000980	Implante Ósseo Integrado (valor unitário - com cicatrizador)				
82001049	Levantamento do Seio Maxilar com Osso Autógeno				
82001065	Levantamento do Seio Maxilar com Osso Liofilizado				
82001089	Manutenção de Prótese sobre Implante (remoção de indutos- profilaxia-polimento)				
85500097	Overdenture Barra Clipe ou O'ring sobre Dois Implantes				
85500100	Overdenture Barra Clipe ou O'ring sobre Quatro ou mais Implantes				
85500127	Prótese Parcial Fixa Implanto Suportada (2 elementos pilares e 01 pântico c/ abutments)				
85500143	Protocolo Branemark em Carga Imediata para 4 implantes - parte protética				
85500178	Protocolo Branemark para 5 Implantes				
85500186	Protocolo Branemark Provisório para 4 implantes				
85500194	Protocolo Branemark Provisório para 5 implantes				
82001138	Reabertura - colocação de cicatrizador				
82001243	Regeneração Tecidual Guiada - RTG				
82001324	Remoção de Implante Dentário não Ósseo Integrado				
85500224	Tratamento de Perimplantite por Implante				

**PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS**

87000016	Atividade Educativa em Odontologia para Pais e ou Cuidadores de PNE	C	C	C	C
87000032	Condicionamento em Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	C	C	C	C
00000112	Consulta para Pacientes com Necessidades Especiais	C	C	C	C
87000148	Estabilização de PNE por meio de Contenção Física e/ou Mecânica	C	C	C	C

**TABELA PLANTÃO KIDS**

85100048	Colagem de Fragmentos Dentários	C	C	C	C
81000049	Consulta Odontológica de Urgência Plantão Kids	C	C	C	C
81000049	Consulta Odontológica de Urgência Plantão Kids Retorno	C	C	C	C
83000089	Exodontia Simples de Decíduo	C	C	C	C

85300020	Imobilização de Dentes Permanentes	C	C	C	C
85200034	Pupectomia	C	C	C	C
83000127	Pulpotomia	C	C	C	C
85100137	Restauração em Ionômero de Vidro - 1 Face	C	C	C	C
85100145	Restauração em Ionômero de Vidro - 2 Faces	C	C	C	C
85100153	Restauração em Ionômero de Vidro - 3 Faces	C	C	C	C
85100161	Restauração em Ionômero de Vidro - 4 Faces	C	C	C	C
85100196	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 1 Face (Dentes Anteriores)	C	C	C	C
85100200	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 2 Faces (Dentes Anteriores)	C	C	C	C
85100218	Restauração em Resina Fotopolimerizável - 3 Faces (Dentes Anteriores)	C	C	C	C
85100226	Rest. em Resina Fotopolim Dente Anterior / Reconstr Anatômica - Fratura / Ângulo	C	C	C	C
83000151	Tratamento Endodôntico em Decíduo	C	C	C	C

**ATENÇÃO:** o procedimento não assinalado com a letra que designa o plano contratado é considerado "ato complementar" e a sua realização depende de prévio acordo financeiro entre o beneficiário e o cirurgião-dentista cooperado, salvo os casos excepcionais definidos e divulgados pela UNIODONTO.

**LEGENDA:**

<b>C</b>	ATOS COBERTOS PELO PLANO
<b>V</b>	ATOS COM PÓS PAGAMENTO