



TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS CASACARESC

Edição agosto/2023 - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar (TUSS) VALOR DO USO R\$ 0,55

Coluna Nomenclatura / Procedimento - Indica o nome do procedimento definido pela Tabela TUSS

Coluna Código TUSS - Indica o código do procedimento na tabela TUSS / UNIODONTO

Coluna Raio X - Indica o procedimento que deve ser comprovado por radiografia ou fotografia

Coluna Planos 8 / N - Indica os procedimentos cobertos para Usuários com Cartão UNIODONTO Plano 8.

	Anexo II RN 465			
NOMENCLATURA / PROCEDIMENTO	Diretriz de Utilização	CÓDIGO TUSS	RAIO X	USO
DIAGNÓSTICO				
Consulta odontológica		81000030		65
Consulta Odontológica Inicial		81000065		65
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria		81000073		75
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA				
Colagem de Fragmentos Dentários		85100048		130
Consulta Odontológica de Urgência		81000049		130
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas		81000057		260
Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial		82000468		130
Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial		82000484		130
Imobilização Dentária em Dentes Decíduos		85000787		130
Imobilização Dentária em Dentes Permanentes		85300020		130
Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial		82001022		220
Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial		82001030		130
Recimentação de Trabalhos Protéticos		85400467	*	130
Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM)	96	82001197		290
Reimplante Dentário com Contenção		82001251	*	455
Remoção de Dreno Extra-Oral		82001308		220
Remoção de Dreno Intra-Oral		82001316		130
Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial	97	82001499		130
Tratamento de Abscesso Periodontal agudo		85300063		130
Tratamento de Alveolite		82001650		130
Curativo endodôntico em situação de urgência		85200174		130
Tratamento de Pericoronarite		85300080		260
CONDICIONAMENTO				
Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano)	86	81000014		130
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	86	87000032		130
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e/ou Mecânica		82000700		130
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia		87000148		130
EXAMES				
Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial		81000111		450
Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial		81000138		450
Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirúrgica na Região Buco-maxilo-facial		81000154		450
Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial		81000170		450
Diagnóstico e Planejamento para tratamento odontológico		81000189		65
Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética		81000197		65
Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose		81000200		65
Diagnóstico e tratamento de halitose		81000219		65
Diagnóstico e tratamento de trismo		81000545		65
Diagnóstico e tratamento de xerostomia		81000235		65
Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais		81000260		65
Teste de Fluxo Salivar		41401654		290
Teste de PH da Saliva		84000252		105
RADIOLOGIA				

Levantamento Radiográfico (Exame Radiodontico) - valor por radiografia - máximo 14 RX		81000294	*	45
Radiografia Interproximal - Bite-Wing		81000375	*	45
Radiografia Oclusal		81000383	*	90
Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)		81000405	*	200
Radiografia Periapical		81000421	*	45
PREVENÇÃO				
Aplicação de Cariostático - por arcada	79	84000031		65
Aplicação de selante – técnica invasiva	80	84000058		60
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	80	84000074		60
Aplicação Tópica de Flúor - por arcada		84000090		75
Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado		84000112		25
Atividade Educativa em Saúde Bucal - incluído a consulta		84000139		65
Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades Especiais - incluído a consulta		87000016		65
Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores - incluído a consulta		87000024		65
Controle de Biofilme (Placa Bacteriana)		84000163		45
Controle de cárie incipiente		84000171		45
Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz fluoretado		85300012		25
Profilaxia + Polimento Coronário - arcada superior + inferior		84000198		75
Remineralização Dentária		84000201		100
DENTÍSTICA				
Adequação do Meio Bucal	78	85100242		65
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável		85100064		210
Núcleo de Preenchimento		85400211		130
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	100	83000135		65
Restauração Atraumática em Dente Permanente	100	85100080		65
Restauração de Amálgama - 1 face		85100099		130
Restauração de Amálgama - 2 faces		85100102		150
Restauração de Amálgama - 3 faces		85100110		210
Restauração de Amálgama - 4 faces		85100129		210
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face		85100137		110
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces		85100145		110
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces		85100153		110
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces		85100161		110
Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face		85100196		130
Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 faces		85100200		150
Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 faces		85100218		210
Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 faces / ângulo		85100226		260
Restauração Temporária/Tratamento Expectante		85200085		65
ENDODONTIA				
Capeamento Pulpar Direto		85100013	*	35
Curativo de Demora em Endodontia		85100056		65
Preparo para Núcleo Intrarradicular		85200026		65
Pulpotomia		85200042		170
Pulpotomia em dente decíduo		83000127	*	170
Pulpectomia		85200034		170
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal		85200050	*	105
Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico		85200069		65
Remoção de Núcleo Intra-Radicular		85200077	*	105
Remoção de Trabalho Protético		85400505	*	105
Retratamento Endodôntico Unirradicular		85200115	*	700
Retratamento Endodôntico Birradicular		85200093	*	1.000
Retratamento Endodôntico Multirradicular		85200107	*	1.300
Tratamento de Perfuração Endodôntica		85200123	*	325
Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta		85200131	*	300
Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo		83000151	*	300
Tratamento Endodôntico Unirradicular		85200166	*	500
Tratamento Endodôntico Birradicular		85200140	*	900

Tratamento Endodôntico Multirradicular		85200158	*	1.120
PERIODONTIA				
Ajuste Oclusal por desgaste seletivo		85400025		25
Ajuste Oclusal por Acréscimo		85400017		25
Aumento de Coroa Clínica		82000212	*	750
Cirurgia Periodontal a Retalho - por segmento		82000417	*	750
Cunha Proximal		82000557	*	500
Enxerto Gengival Livre - por segmento		82000662	*	1.000
Enxerto Pediculado - por segmento		82000689	*	1.000
Gengivectomia - por segmento		82000921	*	750
Gengivoplastia - por segmento		82000948	*	750
Manutenção Periodontal		85300098		65
Raspagem Sub-gengival e Alisamento Radicular (incluído Curetagem de Bolsa Periodontal) - por sextante		85300039	*	125
Raspagem Supra-gengival (incluído Polimento Coronário) - por sextante		85300047		30
Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)		85300055		65
Tunelização	101	82001685	*	405
PROTESE				
Coroa de Acetato em Dente Decíduo	89	83000020	*	910
Coroa de Acetato em Dente Permanente	89	87000040	*	910
Coroa de Aço em Dente Decíduo	89	83000046	*	290
Coroa de Aço em Dente Permanente	89	87000059	*	290
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	89	83000062	*	910
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	89	87000067	*	910
Coroa Provisória com Pino	90	85400076		1.000
Coroa Provisória sem Pino	90	85400084		1.000
Coroa Total Acrílica Prensada		85400092	*	1.000
Coroa Total em Cerômero- dente permanente anterior (incisivos e caninos)- unitário- inclui peça protética	92	85400114		1.200
Coroa Total Metálica - inclui a peça protética	93	85400149		1.200
Núcleo Metálico Fundido - inclui a peça protética	94	85400220		1.000
Pino Pré Fabricado		85400262		65
Planejamento de Prótese		85400599	*	65
Provisório para Restauração Metálica Fundida (RMF)	90	85400459		65
Reembasamento de Coroa Provisória		85400475	*	65
Restauração Metálica Fundida - inclui a peça protética	95	85400556	*	1.090
CIRURGIA				
Acompanhamento de tratamento/procedimento cirúrgico em odontologia		82000026		45
Alveoloplastia - por segmento		82000034	*	380
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada		82000050	*	130
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada		82000069	*	130
Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada		82000174	*	600
Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada		82000182	*	500
Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada		82000077	*	1.100
Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada		82000085	*	1.100
Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada		82000158	*	1.500
Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada		82000166	*	1.400
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia) - por arcada		82000190	*	500
Biópsia de Boca	81	30202027		385
Biópsia de Glândula Salivar	82	30204011		385
Biópsia de Lábio	83	30201012		385
Biópsia de Língua	84	30203031		385
Biópsia de Mandíbula	85	30211018		385
Biópsia de Maxila	85	82000280		385

Bridectomia - por arcada		82000298	*	330
Bridotomia - por arcada		82000301	*	330
Cirurgia Odontológica a Retalho		82000336	*	500
Cirurgia para exostose maxilar		82000352	*	1.455
Cirurgia para Tórus Mandibular – Bilateral		82000360	*	750
Cirurgia para Tórus Mandibular - Unilateral		82000387	*	750
Cirurgia para Tórus Palatino		82000395	*	1.455
Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-maxilo-facial		82000441		65
Controle Pós-operatório em Odontologia		82000506		45
Curetagem Apical		85200182		45
Diagnóstico por Meio de Enceramento		81000243	*	45
Exérese de Lipoma na região buco-maxilo facial		82000743	*	900
Exérese de Tumor Benigno, Cisto ou Fístula		30210127		1.090
Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar		82000778	*	380
Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	91	82000786	*	1.090
Exérese ou Excisão de Mucocele		82000794	*	900
Exérese ou Excisão de Rânula		82000808	*	900
Exodontia a Retalho		82000816	*	500
Exodontia de Permanente por Indicação Ortodôntica/Protética		82000832		500
Exodontia de Raiz Residual		82000859		300
Exodontia de incluso/impactado supra numerário		82001740	*	900
Exodontia de semi-incluso/impactado supra numerário		82001731	*	900
Exodontia Simples de Decíduo		83000089		300
Exodontia Simples de Permanente		82000875		500
Frenulectomia Lingual		82000891	*	300
Frenulectomia Labial		82000883	*	300
Frenulotomia Labial		82000905	*	300
Frenulotomia Lingual		82000913	*	300
Marsupialização de Cistos Odontológicos		82001758	*	1.090
Odonto-Secção		82001073	*	160
Placa de Contenção Cirúrgica		82001766	*	900
Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial		82001103		65
Redução Cruenta de Fratura Alvéolo Dentária		82001170	*	600
Redução Incurta de Fratura Alvéolo-Dentária		82001189	*	335
Remoção de Dentes Inclusos / Impactados		82001286	*	900
Remoção de Dentes Semi-inclusos / impactados		82001294	*	600
Remoção de Odontoma - Tumores Intra Ósseos		82001367	*	1.090
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-nasal	98	82001510	*	1.090
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-sinusal	98	82001529	*	1.090
Tratamento Cirúrgico de Bridas constritivas da região buco-maxilo-facial		82001545	*	300
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	99	82001553		2.000
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilagosos na Região Buco-maxilo-facial	88	82001588	*	2.000
Tratamento Cirúrgico dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	99	82001618		2.000
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos / Cartilagosos na Região Buco-maxilo-facial	88	82001596	*	2.000
Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos - sem reconstrução	87	82001634	*	1.090
Ulectomia		82001707	*	300
Ulotomia		82001715	*	240
Tratamento conservador de luxação da articulação temporo mandibular (ATM)		82001642		130
COBERTURAS ADICIONAIS				
Coroa Total Metal Cerâmica (Sobre Raiz Natural - unitária - dente permanente)	93	85400157	*	2.642
Coroa Total em Cerâmica Pura (Sobre Raiz Natural - unitária - dente permanente) inclui peça protética	93	85400106	*	3.207
Restauração em Cerâmica Pura – Inlay (Sobre Raiz Natural - unitária - dente permanente)		85400513	*	1.509
Restauração em Cerâmica Pura – Onlay (Sobre Raiz Natural - unitária - dente permanente)		85400521	*	1.698
Restauração em Resina (indireta) – Inlay (Sobre Raiz Natural - unitária - dente permanente)		85100170	*	1.415
Onlay de Resina Indireta (Sobre Raiz Natural - unitária - dente permanente)		85400238	*	1.509