

# CASACARESC

Edição julho 2019 - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar (TUSS)

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

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

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

**Procedimentos cobertos para Usuários com Cartão UNIODONTO Plano 8.**

| NOMENCLATURA / PROCEDIMENTO                                                 | CÓDIGO TUSS | RAIO X | R\$       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------|
| <b>DIAGNÓSTICO</b>                                                          |             |        |           |
| Consulta odontológica                                                       | 81000030    |        | R\$ 28,60 |
| Consulta Odontológica Inicial                                               | 81000065    |        | R\$ 28,60 |
| Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria - perícia final   | 81000073    |        | R\$ 33,00 |
| Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria - perícia inicial | 81000073    |        | R\$ 33,00 |

|                                                                                               |          |   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|------------|
| <b>URGÊNCIA/EMERGÊNCIA</b>                                                                    |          |   |            |
| Colagem de Fragmentos Dentários                                                               | 85100048 |   | R\$ 57,20  |
| Consulta Odontológica de Urgência                                                             | 81000049 |   | R\$ 57,20  |
| Consulta Odontológica de Urgência 24 horas                                                    | 81000057 |   | R\$ 114,40 |
| Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial       | 82000468 |   | R\$ 57,20  |
| Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial       | 82000484 |   | R\$ 57,20  |
| Imobilização Dentária em Dentes Decíduos                                                      | 85000787 |   | R\$ 57,20  |
| Imobilização Dentária em Dentes Permanentes                                                   | 85300020 |   | R\$ 57,20  |
| Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial | 82001022 |   | R\$ 96,80  |
| Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial | 82001030 |   | R\$ 57,20  |
| Recimentação de Trabalhos Protéticos                                                          | 85400467 | * | R\$ 57,20  |
| Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM)                            | 82001197 |   | R\$ 127,60 |
| Reimplante Dentário com Contenção                                                             | 82001251 | * | R\$ 200,20 |
| Remoção de Dreno Extra-Oral                                                                   | 82001308 |   | R\$ 96,80  |
| Remoção de Dreno Intra-Oral                                                                   | 82001316 |   | R\$ 57,20  |
| Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial                                                 | 82001499 |   | R\$ 57,20  |
| Tratamento de Abscesso Periodontal agudo                                                      | 85300063 |   | R\$ 57,20  |
| Tratamento de Alveolite                                                                       | 82001650 |   | R\$ 57,20  |
| Tratamento de Odontalgia Aguda                                                                | 85100174 |   | R\$ 57,20  |
| Tratamento de Pericoronarite                                                                  | 85100175 |   | R\$ 57,20  |

|                                                                                                                             |          |  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|-----------|
| <b>CONDICIONAMENTO</b>                                                                                                      |          |  |           |
| Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano)                                                                  | 81000014 |  | R\$ 57,20 |
| Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais                                                    | 87000032 |  | R\$ 57,20 |
| Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica                                                        | 82000700 |  | R\$ 57,20 |
| Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia | 87000148 |  | R\$ 57,20 |

| EXAMES                                                                              |          |  |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|------------|
| Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial | 81000111 |  | R\$ 198,00 |
| Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial   | 81000138 |  | R\$ 198,00 |
| Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial        | 81000154 |  | R\$ 198,00 |
| Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial                | 81000170 |  | R\$ 198,00 |
| Teste de Fluxo Salivar                                                              | 84000244 |  | R\$ 127,60 |
| Teste de PH da Saliva                                                               | 84000252 |  | R\$ 46,20  |

| RADIOLOGIA                                                                               |          |   |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|-----------|
| Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX | 81000294 | * | R\$ 19,80 |
| Radiografia Interproximal - Bite-Wing                                                    | 81000375 | * | R\$ 19,80 |
| Radiografia Oclusal                                                                      | 81000383 | * | R\$ 39,60 |
| Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)                         | 81000405 | * | R\$ 88,00 |
| Radiografia Periapical                                                                   | 81000421 | * | R\$ 19,80 |

| PREVENÇÃO                                                                                                                  |          |  |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|-----------|
| Aplicação de Cariostático - por arcada                                                                                     | 84000031 |  | R\$ 28,60 |
| Aplicação de selante - técnica invasiva                                                                                    | 84000058 |  | R\$ 26,40 |
| Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento                                                                 | 84000074 |  | R\$ 26,40 |
| Aplicação Tópica de Flúor - por arcada                                                                                     | 84000090 |  | R\$ 33,00 |
| Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado                                                                                      | 84000112 |  | R\$ 11,00 |
| Atividade Educativa em Saúde Bucal - incluído a consulta                                                                   | 84000139 |  | R\$ 28,60 |
| Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades Especiais - incluído a consulta | 87000016 |  | R\$ 28,60 |
| Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores - incluído a consulta                                                        | 87000024 |  | R\$ 28,60 |
| Controle de Biofilme (Placa Bacteriana)                                                                                    | 84000163 |  | R\$ 19,80 |
| Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz fluoretado                                       | 85300012 |  | R\$ 11,00 |
| Profilaxia + Polimento Coronário - arcada superior + inferior                                                              | 84000198 |  | R\$ 33,00 |
| Remineralização Dentária                                                                                                   | 84000201 |  | R\$ 44,00 |

| DENTÍSTICA                                               |          |  |            |
|----------------------------------------------------------|----------|--|------------|
| Adequação do Meio Bucal                                  | 85100242 |  | R\$ 28,60  |
| Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável                | 85100064 |  | R\$ 92,40  |
| Núcleo de Preenchimento                                  | 85400211 |  | R\$ 57,20  |
| Restauração Atraumática em Dente Decíduo                 | 83000135 |  | R\$ 28,60  |
| Restauração Atraumática em Dente Permanente              | 85100080 |  | R\$ 28,60  |
| Restauração de Amálgama - 1 face                         | 85100099 |  | R\$ 57,20  |
| Restauração de Amálgama - 2 faces                        | 85100102 |  | R\$ 66,00  |
| Restauração de Amálgama - 3 faces                        | 85100110 |  | R\$ 92,40  |
| Restauração de Amálgama - 4 faces                        | 85100129 |  | R\$ 92,40  |
| Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face                | 85100137 |  | R\$ 48,40  |
| Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces               | 85100145 |  | R\$ 48,40  |
| Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces               | 85100153 |  | R\$ 48,40  |
| Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces               | 85100161 |  | R\$ 48,40  |
| Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face           | 85100196 |  | R\$ 57,20  |
| Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 faces          | 85100200 |  | R\$ 66,00  |
| Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 faces          | 85100218 |  | R\$ 92,40  |
| Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 faces / ângulo | 85100226 |  | R\$ 114,40 |
| Restauração Temporária/Tratamento Expectante             | 85200085 |  | R\$ 28,60  |

**ENDODONTIA**

|                                                                        |          |   |            |
|------------------------------------------------------------------------|----------|---|------------|
| Capeamento Pulpar Direto                                               | 85100013 | * | R\$ 15,40  |
| Curativo de Demora em Endodontia                                       | 85100056 |   | R\$ 28,60  |
| Preparo para Núcleo Intrarradicular                                    | 85200026 |   | R\$ 28,60  |
| Pulpotomia                                                             | 85200042 |   | R\$ 74,80  |
| Pulpotomia em dente decíduo                                            | 83000127 | * | R\$ 74,80  |
| Pulpectomia                                                            | 85200034 |   | R\$ 74,80  |
| Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal                                  | 85200050 | * | R\$ 46,20  |
| Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico | 85200069 |   | R\$ 28,60  |
| Remoção de Núcleo Intra-Radicular                                      | 85200077 | * | R\$ 46,20  |
| Remoção de Trabalho Protético                                          | 85400505 | * | R\$ 46,20  |
| Retratamento Endodôntico Unirradicular                                 | 85200115 | * | R\$ 308,00 |
| Retratamento Endodôntico Birradicular                                  | 85200093 | * | R\$ 440,00 |
| Retratamento Endodôntico Multirradicular                               | 85200107 | * | R\$ 572,00 |
| Tratamento de Perfuração Endodôntica                                   | 85200123 | * | R\$ 143,00 |
| Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta              | 85200131 | * | R\$ 132,00 |
| Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo                                | 83000151 | * | R\$ 132,00 |
| Tratamento Endodôntico Unirradicular                                   | 85200166 | * | R\$ 220,00 |
| Tratamento Endodôntico Birradicular                                    | 85200140 | * | R\$ 396,00 |
| Tratamento Endodôntico Multirradicular                                 | 85200158 | * | R\$ 492,80 |

**PERIODONTIA**

|                                                                                                       |          |   |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|------------|
| Ajuste Oclusal por desgaste seletivo                                                                  | 85400025 |   | R\$ 11,00  |
| Ajuste Oclusal por Acréscimo                                                                          | 85400017 |   | R\$ 11,00  |
| Aumento de Coroa Clínica                                                                              | 82000212 | * | R\$ 330,00 |
| Cirurgia Periodontal a Retalho - por segmento                                                         | 82000417 | * | R\$ 330,00 |
| Cunha Proximal                                                                                        | 82000557 | * | R\$ 220,00 |
| Enxerto Gengival Livre - por segmento                                                                 | 82000662 | * | R\$ 440,00 |
| Enxerto Pediculado - por segmento                                                                     | 82000689 | * | R\$ 440,00 |
| Gengivectomia - por segmento                                                                          | 82000921 | * | R\$ 330,00 |
| Gengivoplastia - por segmento                                                                         | 82000948 | * | R\$ 330,00 |
| Raspagem Sub-gengival e Alisamento Radicular (incluído Curetagem de Bolsa Periodontal) - por sextante | 85300039 |   | R\$ 55,00  |
| Raspagem Supra-gengival (incluído Polimento Coronário) - por sextante                                 | 85300047 |   | R\$ 13,20  |
| Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)                                 | 85300055 |   | R\$ 28,60  |
| Tunelização                                                                                           | 82001685 | * | R\$ 178,20 |

**PROTESE**

|                                                        |          |   |            |
|--------------------------------------------------------|----------|---|------------|
| Coroa de Acetato em Dente Decíduo                      | 83000020 | * | R\$ 400,40 |
| Coroa de Acetato em Dente Permanente                   | 87000040 | * | R\$ 400,40 |
| Coroa de Aço em Dente Decíduo                          | 83000046 | * | R\$ 127,60 |
| Coroa de Aço em Dente Permanente                       | 87000059 | * | R\$ 127,60 |
| Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo                | 83000062 | * | R\$ 400,40 |
| Coroa de Policarbonato em Dente Permanente             | 87000067 | * | R\$ 400,40 |
| Coroa Provisória com Pino                              | 85400076 |   | R\$ 440,00 |
| Coroa Provisória sem Pino                              | 85400084 |   | R\$ 440,00 |
| Coroa Total em Cerômero – inclui a peça protética      | 85400114 |   | R\$ 528,00 |
| Coroa Total Metálica - inclui a peça protética         | 85400149 |   | R\$ 528,00 |
| Núcleo Metálico Fundido - inclui a peça protética      | 85400220 |   | R\$ 440,00 |
| Pino Pré Fabricado                                     | 85400262 |   | R\$ 28,60  |
| Provisório para Restauração Metálica Fundida (RMF)     | 85400459 |   | R\$ 28,60  |
| Reembasamento de Coroa Provisória                      | 85400475 | * | R\$ 28,60  |
| Restauração Metálica Fundida - inclui a peça protética | 85400556 | * | R\$ 479,60 |

| CIRURGIA                                                                                             |          |   |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|------------|
| Alveoloplastia - por segmento                                                                        | 82000034 | * | R\$ 167,20 |
| Amputação Radicular com Obturação Retrógrada                                                         | 82000050 | * | R\$ 57,20  |
| Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada                                                         | 82000069 | * | R\$ 57,20  |
| Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada                                                  | 82000174 | * | R\$ 264,00 |
| Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada                                                  | 82000182 | * | R\$ 220,00 |
| Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada                                                   | 82000077 | * | R\$ 484,00 |
| Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada                                                   | 82000085 | * | R\$ 484,00 |
| Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada                                                | 82000158 | * | R\$ 660,00 |
| Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada                                                | 82000166 | * | R\$ 616,00 |
| Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia ) – por arcada                                     | 82000190 | * | R\$ 220,00 |
| Biópsia de Boca                                                                                      | 82000239 |   | R\$ 169,40 |
| Biópsia de Glândula Salivar                                                                          | 82000247 |   | R\$ 169,40 |
| Biópsia de Lábio                                                                                     | 82000255 |   | R\$ 169,40 |
| Biópsia de Língua                                                                                    | 82000263 |   | R\$ 169,40 |
| Biópsia de Mandíbula                                                                                 | 82000271 |   | R\$ 169,40 |
| Biópsia de Maxila                                                                                    | 82000280 |   | R\$ 169,40 |
| Bridectomia - por arcada                                                                             | 82000298 | * | R\$ 145,20 |
| Bridotomia - por arcada                                                                              | 82000301 | * | R\$ 145,20 |
| Cirurgia Odontológica a Retalho                                                                      | 82000336 | * | R\$ 220,00 |
| Cirurgia para exostose maxilar                                                                       | 82000352 | * | R\$ 640,20 |
| Cirurgia para Tôrus Mandibular – Bilateral                                                           | 82000360 | * | R\$ 330,00 |
| Cirurgia para Tôrus Mandibular - Unilateral                                                          | 82000387 | * | R\$ 330,00 |
| Cirurgia para Tôrus Palatino                                                                         | 82000395 | * | R\$ 640,20 |
| Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-maxilo-facial                       | 82000441 |   | R\$ 28,60  |
| Exérese de Lipoma na região buco-maxilo facial                                                       | 82000743 | * | R\$ 396,00 |
| Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar                                                                | 82000778 | * | R\$ 167,20 |
| Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos                                                           | 82000786 | * | R\$ 479,60 |
| Exérese ou Excisão de Mucocele                                                                       | 82000794 | * | R\$ 396,00 |
| Exérese ou Excisão de Rânula                                                                         | 82000808 | * | R\$ 396,00 |
| Exodontia a Retalho                                                                                  | 82000816 | * | R\$ 220,00 |
| Exodontia de Permanente por indicação Ortodôntica/Protética                                          | 82000832 |   | R\$ 220,00 |
| Exodontia de Raiz Residual                                                                           | 82000859 |   | R\$ 132,00 |
| Exodontia Simples de Decíduo                                                                         | 83000089 |   | R\$ 132,00 |
| Exodontia Simples de Permanente                                                                      | 82000875 |   | R\$ 220,00 |
| Frenulectomia Lingual                                                                                | 82000891 | * | R\$ 132,00 |
| Frenulectomia Labial                                                                                 | 82000883 | * | R\$ 132,00 |
| Frenulotomia Labial                                                                                  | 82000905 | * | R\$ 132,00 |
| Frenulotomia Lingual                                                                                 | 82000913 | * | R\$ 132,00 |
| Odonto-Secção                                                                                        | 82001073 | * | R\$ 70,40  |
| Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial                                                       | 82001103 |   | R\$ 28,60  |
| Redução Cruenta de Fratura Alvéolo Dentária                                                          | 82001170 | * | R\$ 264,00 |
| Reconstrução de Sulco Gengivo-labial                                                                 | 82001154 | * | R\$ 479,60 |
| Redução Incruenta de Fratura Alvéolo-Dentária                                                        | 82001189 | * | R\$ 147,40 |
| Remoção de Dentes Inclusos / Impactados                                                              | 82001286 | * | R\$ 396,00 |
| Remoção de Dentes Semi-inclusos / impactados                                                         | 82001294 | * | R\$ 264,00 |
| Remoção de Odontoma - Tumores Intra Ósseos                                                           | 82001367 | * | R\$ 479,60 |
| Retirada de Corpo Estranho ou oronasal da região buco-maxilo-facial                                  | 82001391 | * | R\$ 479,60 |
| Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-nasal                                                         | 82001510 | * | R\$ 479,60 |
| Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-sinusal                                                       | 82001529 | * | R\$ 479,60 |
| Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial                   | 82001553 |   | R\$ 880,00 |
| Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Buco-maxilo-facial | 82001588 | * | R\$ 880,00 |

|                                                                                                          |          |   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|------------|
| Tratamento Cirúrgico dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial                  | 82001618 |   | R\$ 880,00 |
| Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Buco-maxilo-facial | 82001596 | * | R\$ 880,00 |
| Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos - sem reconstrução                              | 82001634 | * | R\$ 479,60 |
| Tratamento conservador de luxação da articulação temporo mandibular (ATM)                                | 82001642 |   | R\$ 57,20  |
| Ulectomia                                                                                                | 82001707 |   | R\$ 132,00 |
| Ulotomia                                                                                                 | 82001715 |   | R\$ 105,60 |