

VRPO - VALORES REFERENCIAS PARA PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS
 Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos - Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

CATEGORIA DE SERVIÇOS					
0 - Diagnóstico		100 - 490			
1 - Prevenção		500 - 590			
2 - Odontopediatria		600 - 890			
3 - Dentística		900 - 1990			
4 - Endodontia		2000 - 2990			
5 - Periodontia		3000 - 3990			
6 - Prótese		4000 - 4990			
7 - Cirurgia		5000 - 5990			
8 - Ortodontia		6000 - 6990			
9 - Radiologia		200 - 390			
100 - 490	DIAGNOSTICO	R\$		CONTINUAÇÃO ODONTOPEDIATRIA	R\$
100 - 190	Exame Clínico		750	Placa de Mordidc	194,35
110	Cons.Inicial, Exam.Clínico e plano de tratamtc	68,40	760	Plano Inclinadc	196,89
120	Urg.Noturna, Sábado, Domingos ou Feriadc	129,95	770	Condicionamento em odontopediatria (p/sessão, máximo .	52,73
130	Avaliação técnica Perícia inicial ou fin:	50,65	780	Ulotomia	81,22
140	Falta à consultc	55,06	790	Ulectomia	87,33
	Obs: Urgência Noturna: dias úteis das 22 às 08h		800	Restauração Temporári:	51,61
				Obs: A Remineralização (fluoterapia) será realizada de acordo com:	
200 - 390	RADIOLOGIA	R\$		avaliação do risco de cárie do pacientc	
210	Periapical	11,69		Em média 4 sessões de fluór	
220	Interproximal (Bite-Wing)	11,69			
230	Oclusal	26,19	900 - 1990	DENTISTICA	R\$
240	Rx Postero Anterior	57,64	910	Restauração de Amálgama - 1 fac	58,54
250	Rx da ATM Série completa (3 incidências)	11,24	920	Restauração de Amálgama - 2 fac	73,55
260	Panorâmica	52,33	930	Restauração de Amálgama - 3 fac	86,36
270	Tomografia com Traçado Computadorizad	70,01	940	Restauração de Amálgama - 4 fac	105,77
280	Tomografia sem Traçado Computadorizad	57,61	950	Restauração de Amálgama Pi	111,89
290	Rx da Mão (Carpal)	62,66	960	Rest.Res.Fotopolimerizável - Classe I, V ou V	70,66
300	Modêlos Ortodônticos (par)	60,99	970	Rest.Res.Fotopolimerizável - Classe II	74,50
310	Slides (unidade)	11,06	980	Rest.Res.Fotopolimerizável - Classe III ou IV	105,73
320	Fotografia (unidade)	10,82	990	Faceta em Resinç	118,08
			1000	Núcleo de Preench. Em Ionômero de Vidrc	70,94
400 - 490	TESTES E EXAMES DE LABORATORIC	R\$	1010	Núcleo de Preench.Res.Fotopolimerizáve	89,89
410	Teste de risco de Cárie, PH Capac.Tampão ou Fluxo Saliv:	43,51	1020	Núcleo de Preench. Em Amalgám	90,14
	Obs: Valor individual p/cada tipo de test		1030	Ajuste Oclusal (por sessão	71,64
			1040	Retentor Intrarradicula	190,59
500 - 590	PREVENÇÃO	R\$	1050	Clareamento de dente Vitalizadc	45,51
510	Profilaxia Polimento Coronário (4 hemiarcad:	63,41	1060	Restauração Inlay e Onlay (Artglass/Solide)	474,84
520	Orientação de Higiene Buca	45,01	1070	Clareamento dental c/moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados	
530	Aplicação Tópica de Fluór (excluindo profilaxi:	36,20		desvitalizados p/arcad:	299,13
540	Controle de Placa Bacteriana (Por sessãc	35,91	1080	Restauração Metálica Fundid:	244,37
550	Trat.de Gengivite - terapêutica bas.(2 hemearcad:	83,06	1090	Restauração Temporári:	51,61
	Obs: Prec.realizado pelo clínico geral em todas as especialidadc		1100	Clareamento dental em Cons.Tec.c/Peróxido de Carbanida a 35% por den	211,44
			1110	Restauração Inlay e Onlay de Porcelar	491,20
600 - 890	ODONTOPEDIATRIA	R\$			
610	Aplicação Tópica de Fluor - Verniz (4 hemiarcada:	38,54			
620	Aplicação de Selante (por elementos	40,02			
630	Aplicação de Selante-Tec.invasiva (por elementc	46,89			
640	Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarcada	36,63			
650	Remineralização-Fluoterapia (4 sessões	36,36			
660	Adeq.do meio bucal c/Ionômero de vidro (p/hemiarcad:	73,70			
670	Adeq.do meio bucal c/IRM (p/hemiarcada	73,53			
680	Restauração de Ionômero de Vidro (1 facc	65,98			
690	Restauração Preventiva (Ionômero + Selante	67,03			
700	Coroa de Açc	139,53			
710	Pulpotomia	87,21			
720	Tratamento Endodôntico em Desíduo	159,22			
730	Exodontia de Dentes Desíduo:	49,97			
740	Mantenedor de Espaçc	232,54			

VRPO - VALORES REFERENCIAS PARA PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos - Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

2000 - 2990	ENDODONTIA	R\$		CONTINUAÇÃO PERIODONTIA	R\$
2010	Tratamento Endodôntico de Incisivo/Canin	210,28	3330	Restauração Temporária:	51,61
2020	Tratamento Endodôntico de Pré-Mola	249,70	3340	Diagnóstico de Halitose:	242,43
2030	Tratamento Endodôntico de Mola	404,58	3350	Tratamento de Halitose:	779,61
2040	Retratamento Endodôntico de Incisivo/canin	226,85		Obs: Item 3010 Bolsas de até 4mm	
2050	Retratamento Endodôntico de Pré-mola	311,65		Item 3020 bolsas acima de 4 mm até 8 mm	
2060	Retratamento Endodôntico de Mola	528,44		Item 3030 bolsas acima de 8 mm	
2070	Tratamento de Perfuração	145,09		cada arcada tem 3 segmentos	
2080	Remoção de Núcleo Intrarradicular (p/elem.	127,51			
2090	Caapeamento Pulpar (excluindo rest.final	76,57	4000 - 4990	PROTESE	R\$
2100	Pulpotomia	88,38	4010	Planejamento em Prótese (mod.de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustav	94,86
2110	Clareamento Dental em Cons.Técnica c/Peróxido Carbamida a 35% por den	211,44	4020	Encerramento de Diagnóstico (por elemento	103,04
2120	Preparo para Núcleo Intrarradicul	58,06	4030	Ajuste Oclusal (por sessão	71,64
2130	Trat.Dentes c/Rizogênese Incompleta (p/sessão	87,07	4040	Restauração Metálica Fundid:	244,37
2140	Urgência Endo Pulpect.(indp.da seq.do tratamntc	92,48	4050	Restauração Inlay e Onlay de Porcelar	491,20
2150	Apicetomia de Caninos ou Incisivo	197,35	4060	Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroa	43,90
2160	Apicetomia de Can. Ou Inc. c/obt.retrogac	226,16	4070	Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coro	56,42
2170	Apicetomia de Pré-Molares:	233,96	4080	Núcleo Metálico Fundidc	171,74
2180	Apicetomia de Pré-Molares s/obt.retrogad	263,98	4090	Coroa Provisória:	96,11
2190	Apicetomia de Molares:	270,66	4100	Coroa Provisória Prensada em resin	197,16
2200	Apicetomia de Molares c/obt.retrogad	300,68	4110	Reembasamento provisóric	38,86
2210	Remoção de corpo estranho Intracanal p/condu	99,89	4120	Coroa de Jaqueta Acrílic:	240,58
2220	Curativo de Demora:	114,50	4130	Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pur	566,13
2230	Reembasamento Provisóric	38,86	4140	Coroa Metalo Cerâmic:	499,45
2240	Restauração Temporári:	51,61	4150	Coroa de Veneer	405,36
			4160	Coroa Total Metálic:	281,16
			4170	Coroa 3/4 ou 4/5	281,29
3000 - 3990	PERIODONTIA	R\$	4180	Facetas Laminadas de Porcelan	492,25
3010	Trat. Não Cirúrg.Periodontite p/seg.baixo risc	74,96	4190	Prótese Fixa em Metalo Cerâmica (por elemento	671,52
3020	Trat. Não Cirúrg.Periodontite Moder.p/seg.médio risc	87,19	4200	Prótese Fixa em Metalo Plástica (por elemento	511,69
3030	Trat. Não Cirúrg.Period.grave p/seg.Alto Risc	101,24	4210	Prótese Fixa Adesiva Direta (por elemento	211,44
3040	Tratamento de processo Agudo (p/sessãc	89,51	4220	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metalo Cerâmica(3 eler	901,35
3050	Controle de Placa Bacteriana (p/sessão	35,91	4230	Prótese Fixa Adesiva em Metalo Plástica(3 elem	644,37
3060	Desensibilização Dentária p/segment	45,55	4240	Prótese Parcial Removível provi 'sr.em Acril.C/ ou S/gramp	476,81
3070	Imobiz.Dentária c/res.fotopoleimizável (3 dentes	124,32	4250	Prótese Parcial removível com Grampos Bilater:	837,80
3080	Ajuste Oclusal (p/sessão	71,64	4260	Prótese Parcial Removível para Encaixe	1.129,61
3090	Remoção de Fatores de Retençãc	69,91	4270	Encaixe Fêmea (por elemento)	481,49
3100	Placa de Mordida Miorrelaxant	197,34	4280	Encaixe Macho (por elemento)	481,49
3110	Proservação Pré-Cirúrgica (p/segmentc	68,67	4290	Reembasamento de Prótese total ou parci:	247,09
3120	Gengiectomia (p/segmento	156,26	4300	Prótese Total	1.072,02
3130	Cirúrgica Retalho (p/segmento	167,18	4310	Prótese Total caracterizad:	1.343,48
3140	Sepultamento Radicular (p/raiz	165,34	4320	Prótese Total Imediat:	689,01
3150	Cunha Distal (p/elemento)	154,92	4330	Casquete de moldagen	79,61
3160	Extensão de Vestíbulo (p/segmento	171,96	4340	Ponto de solda	168,63
3170	Enxerto Pediculado (p/elemento)	164,77	4350	Guia Cirúrgico para prótese imediat	240,15
3180	Enxerto Livre (p/elemento)	195,36	4360	Placa de Mordida miorrelaxante e/ou Protetor Buc:	187,79
3190	Enxerto Conjuntivo Subepilial (p/elemento	195,72	4370	Jig ou Front-Platc	94,01
3200	Frenectomia ou Bridctomi:	140,60	4380	Conserto em Prótese Total / Parcia	141,78
3210	Odonto.Seção (p/elemento	159,45	4390	Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou parci:	68,67
3220	Amput.Radicular sem obtur.retrogada (p/rai:	199,78	4400	Clareamento dental em consultório-Tecnica c/peróxido de carbamida a 35% p/der	211,44
3230	Amput.Radicular com obtur.retrogada (p/rai:	228,85	4410	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro-para dentes vitalizados	
3240	Manutenção do tratamento Cirúrgic	71,66		desvitalizados (p/arcada	299,13
3250	Trat.Period.de Manut.p/Periodontite leve 6 mese	177,93	4420	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solide)	474,84
3260	Trat.Period.de Manut.p/Periodontite Moderada 4 em 4 n	177,93	4430	Restauração Livre de Meta	593,06
3270	Trat.Period.de Manut.p/Periodontite Grave 2 em 2 r	177,93	4440	Restauração temporári:	51,61
3280	Aumento de Coroa Clínica (p/elemento	161,25			
3290	Trat.Regenerativo com uso de barreir	496,38			
3300	Trat.Regenerativo de Enxerto de Osso Autógen	319,08			
3310	Trat.Regenerativo com Materiais Enxertante	476,05			
3320	Manut.de Trat.Cirúrgico Relacionada com Procedimento Regenerati				
	(p/sessão) totalizando 4 sessõe:	71,66			

VRPO - VALORES REFERENCIAS PARA PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS
Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos - Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

5000 - 5990	CIRURGIA	R\$		CONTINUAÇÃO CIRURGIA	R\$
5010	Exodontia (por elemento)	86,32	5600	Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbu	531,91
5020	Exodontia a Retalh	111,67	5610	Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbu	278,23
5030	Exodontia (raiz residual)	87,68	5620	Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbu	879,70
5040	Alveoplastia (por segmento)	118,36	5630	Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbu	784,23
5050	Ulotomia	79,11	5640	Redução de Fratura de Côndilo Mandibul	507,36
5060	Biópsia	119,76	5650	Fraturas Alvéolo-Dentárias-Redução cruent	147,30
5070	Sulcoplastia (por elemento)	130,59	5660	Fraturas Alvéolo-Dentárias-redução Incruent	81,83
5080	Cirurgia para Torus Palatin	154,54	5670	Reimplante de Dente (por elemento)	130,93
5090	Cirurgia para Torus Mandibular - unilater	123,95	5680	Redução Incruenta de Fratura Le Fort	396,89
5100	Cirurgia para Torus Mandibular - bilater	187,53	5690	Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	396,89
5110	Apicetomia de Caninos ou Incisivo	197,35	5700	Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	458,26
5120	Apicetomia de Caninos ou Incisivos-Com obturação retrógra	226,16	5710	Redução Cruenta de Fratura Le Fort	613,75
5130	Apicetomia de Pré-Molares	233,96	5720	Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	852,43
5140	Apicetomia de Pré-Molares - com obturação retrógra	263,98	5730	Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	852,43
5150	Apicetomia de Molares	270,66	5740	Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Fac	458,26
5160	Apicetomia de Molares - com obturação retrógra	300,68	5750	Frat.Complexas do Seg.da Face c/fixação Pericrania	1.268,41
5170	Frenectomia ou Bridectomi	140,60	5760	Frat.do Arco Zigomático-Redução cirurg.sem fixaç	376,43
5180	Remoção de Dentes Inclusos ou Impactado	209,59	5770	Frat.de Osso Zigomático-Redução cirurg.e fixaç	491,00
5190	Cirurgia de Tumores Intra-Osseo	209,91	5780	Osteoplastia Zigomático - maxil	492,36
5200	Tratamento de Lesão Cística (enucleaçã	234,06	5790	Retirada de Fios Intra ou Trans-Osso	49,10
5210	Trat.de Lesão Cística(marzipualização e enucleação fina	270,76	5800	Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandíbula	45,83
5220	Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxil	258,52	5810	retirada de Ancoragem e Cerclager	45,83
5230	Trat.Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal/Buco-nasal c/retalh	209,59	5820	Cirurgia de Cistc	121,11
5240	Excisão de Glândula Sublingua	473,14	5830	Artoplastia p/Luxação Rescidivante da ATM	838,79
5250	Excisão de Glândula Submandíbula	473,14	5840	Ressecção parcial da mandíbul	572,83
5260	Excisão de Glândula Parótid	766,76	5850	Ressecção parcial da mandíbula c/enxerto ósse	695,58
5270	Excisão de Rânul	509,85	5860	Hemimandibulectomi	654,66
5280	Excisão de Tumor de Glândula Saliva	473,14	5870	Hemimandibulectomia c/colocação de prótes	797,87
5290	Retirada de Cálculo Saliva	191,76	5880	Hemimandibulectomia c/enxerto ósse	879,70
5300	Excisão de Mucocele de Desenvolvement	130,59	5890	Mandibulectomia c/Reconst. A custa de osteomiocutâne	1.043,37
5310	Drenagem de Abcess	70,66	5900	Mandibulectomia c/Reconst. Microcirúrgic	1.268,41
5320	Ulectomia	87,33	5910	Osteoplastias de Etmóido-Orbitária	961,54
5330	Sinusotomia	216,04	5920	Osteoplastias da Mandíbula	879,70
5340	Plástico do Canal de Steno	400,98	5930	Osteoplastias da órbita	1.043,37
5350	Palentolabioplastia bilatera	483,47	5940	Ressecção de Meso Infra-Estrutura do Max.Superic	519,64
5360	Tratamento Cirúrgico do Labio Leporin	376,43	5950	Ressecção Total de Maxila Incl.Exenteração de Orbit	920,62
5370	Reconstr.Parcial do Lábio Traumatizad	376,43	5960	Ressecção do Max.Sup. E Reconst.à custa de retalh	1.104,74
5380	Reconstr.Total do Lábio Traumatizad	540,10		Obs: Os itens de 5330 a 5960 foram reproduzidos da Tabe	
5390	Redução Cirúrgica de Luxação de ATM	368,25		da Associação Médica Brasileira-AMI	
5400	Trat.Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado)	613,75			
5410	Trat.Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Fac	458,26			
5420	Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/rot. De Retalh	499,18			
5430	Suturas Simples de Fac	81,83			
5440	Suturas Múltiplas de Fac	124,39			
5450	Maxilectomia c/ ou s/esvaziamento orbitári	491,00			
5460	Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Prognatism	852,43			
5470	Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Micrognatism	852,43			
5480	Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Laterognostism	852,43			
5490	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila tipo Le Fort	613,75			
5500	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila tipo Le Fort I	879,70			
5510	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila tipo Le Fort II	1.043,37			
5520	Reconstr.Total de Mandib.c/enxerto ósseo/prótes	1.266,41			
5530	Reconstr.Parcial de Mandib c/enxerto ósseo/prótes	797,87			
5540	Reconstrução de sulco Gengivo Labi	170,21			
5550	Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	173,89			
5560	Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	294,60			
5570	Cirurgia Para Microstomi	491,00			
5580	Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nari	491,00			
5590	Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbu	229,13			

VRPO - VALORES REFERENCIAS PARA PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS
 Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos - Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

6000 - 6990	ORTODONTIA	R\$			
6010	Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) - I arca	410,50			
6020	Aparelho Ortodôntico Fixo Estético (policarboxilato) - I arca	646,33			
6030	Manutenção de Aparelho Ortodôntico	132,68			
6040	Placa Lábio-ativ:	211,76			
6050	Aparelho Extra-buca	275,79			
6060	Arco Lingua	242,05			
6070	Botão de Nance	251,60			
6080	Barra Transpalatina Fix:	248,87			
6090	Barra Transpalatina Removíve	151,73			
6100	Quadrilhélice	251,60			
6110	Grade Palatina Fix:	251,49			
6120	Pendulum de Hilgers com mola de ATM	283,88			
6130	Pendex de Hilgers com mola de ATM	312,52			
6140	Distalizador de molar, tipo Jones J _i	280,60			
6150	Herbst Encapsulad	421,89			
6160	Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (sem o disjuntor)	233,11			
6170	Mentoneira	127,17			
6180	Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyra	288,31			
6190	Disjuntor Palatino tipo McNamara Falti	246,84			
6200	Frankel	324,59			
6210	Bimler	324,59			
6220	Planas	324,59			
6230	Aparelho Removível com alça de Bionator invertic	319,13			
6240	Aparelho Removível com alça de Eschele	324,59			
6250	Bionator de Balter:	305,50			
6260	Placa Dupla de Sander:	319,13			
6270	Aparelho de Thurov	294,76			
6280	Placa de Hawley	147,03			
6290	Placa de Hawley com torno expansc	174,30			
6300	Grade Palatina Removíve	166,12			
6310	Planejamento em ortodontia:	247,78			