

## TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS DA UNIODONTO AMAPÁ

Edição Janeiro de 2023

Terminologias Unificadas de Saúde Suplementar (TUSS)

CÓDIGO TUSS	ESPECIALIDADE/NOMEMCLATURA DOS ATOS	USO	TRM	DOM
<b>DIAGNOSTICO/CONSULTA</b>				
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	57	6	ASAI
81000189	DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	57	6	ASAI
81000197	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA	57	12	ASAI
81000200	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	57	12	ASAI
81000219	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	57	12	ASAI
81000235	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	57	12	ASAI
<b>EMERGÊNCIA</b>				
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24H	189	0	ASAI
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	84	0	ASAI
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	133	0	DENTE
85200034	PULPECTOMIA	210	36	DENTE
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO – MAXILO - FACIAL	82	0	DENTE
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO – MAXILO-FACIAL	66	0	DENTE
85400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	84	0	DENTE
85000787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	84	0	DENTE
85300020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	84	0	DENTE
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	84	0	DENTE
82001022	INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO - FACIAL.	240	0	ASAI
82001030	INCISÃO E DRENAGEM INTRAORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO – MAXILO - FACIAL.	142	0	ASAI
82001251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO (RX INICIAL/FINAL)	273	0	DENTE
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO - MANDIBULAR	900	0	ASAI
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO – MAXILO – FACIAL	280	0	AS/AI
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	150	0	DENTE
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	90	0	DENTE
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	228	0	DENTE
85200085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA/TRATAMENTO EXPECTANTE	84	30	DENTE
<b>ODONTOPIEDIATRIA</b>				
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA - COM DUT	80	0	-
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO (AUDITORIA INICIAL E FINAL) - DUT	228	36	DENTE
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO (AUDITORIA INICIAL E FINAL) - DUT	228	36	DENTE
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO (AUDITORIA INICIAL E FINAL)	228	36	DENTE
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	320	36	DENTE
83000135	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO – COM DUT	100	6	DENTE
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	37	6	-

83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DECÍDUO	480	36	DENTE
84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS – COM DUT	30	12	DENTE
84000031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO/ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL – DUT	38	12	ASAI
84000201	REMINERALIZAÇÃO DENTÁRIA (COM AUDITORIA)	50	12	ASAI
84000058	APLICAÇÃO DE SELANTE TÉCNICA INVASIVA-COM DUT	55	12	DENTE
85100137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 01 (UMA FACE).	90	12	DENTE
85100145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 02 (DUAS FACES).	95	12	DENTE
85100153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 03 (TRÊS FACES).	100	12	DENTE
85100161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO – 04 (QUATRO FACES).	110	12	DENTE
85200042	PULPOTOMIA	210	36	DENTE
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO	90	0	DENTE
<b>PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS:</b>				
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS – COM DUT	80	0	-
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	37	6	-
85100080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE/ADEQUAÇÃO EM PACIENTES ESPECIAIS – DUT	114	6	DENTE
83000151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DECÍDUO	480	36	DENTE
<b>RADIOLOGIA</b>				
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	46	0	REG
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	46	0	REG
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	142	0	AS/AI
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAMIA) - COM DUT	198	6	ASAI
<b>PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL</b>				
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO	76	6	ASAI
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	55	6	-
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA P/PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS.	37	6	-
84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	43	6	ASAI
84000163	CONTROLE DE BIOFILME – DUT	37	6	ASAI
85300055	REMOÇÃO DE FATORES DE RETENÇÃO DE BIOFILME DENTAL/ADEQUAÇÃO – DUT (AUDITORIA INICIAL)	50	12	HASD HASE HAID HAIE
<b>TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO</b>				
81000111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO – MAXILO-FACIAL	319	0	-
81000138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO– MAXILO-FACIAL	319	0	-
81000154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO–MAXILO	319	0	-
81000170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO– MAXILO-FACIAL; TESTE DE FLUXO SALIVAR	319	0	-
<b>DENTÍSTICA</b>				
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	116	12	AS/AI
85100099	RESTAURAÇÃO DE AMALGAMA – 01 (UMA FACE)	116	12	DENTE

85100102	RESTAURAÇÃO DE AMALGAMA – 02 (DUAS FACES)	182	12	DENTE
85100110	RESTAURAÇÃO DE AMALGAMA – 03 (TRÊS FACES)	228	12	DENTE
85100129	RESTAURAÇÃO DE AMALGAMA – 04 (QUATRO FACES)	335	12	DENTE
85100196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 01 (UMA FACE)	116	12	DENTE
85100200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 02 (DUAS FACES)	182	12	DENTE
85100218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 03 (TRÊS FACES)	228	12	DENTE
85100226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 04 (QUATRO FACES)	335	12	DENTE
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	335	12	DENTE
85300012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTINÁRIA	50	6	AS/AI
<b>ENDODONTIA</b>				
85200166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	540	36	DENTE
85200140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	724	36	DENTE
85200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	994	36	DENTE
85200115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	640	36	DENTE
85200093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	890	36	DENTE
85200107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	1258	36	DENTE
85200077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR	166	24	DENTE
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	166	24	DENTE
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	173	24	DENTE
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	166	12	DENTE
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	257	12	DENTE
85200131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	414	36	DENTE
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	84	12	DENTE
85200069	REMOÇÃO DE MATERIAL OBTURADOR INTRACANAL PARA RETRATAMENTO ENDODÔNTICO	50	24	DENTE
<b>PERIODONTIA</b>				
85300047	RASPAGEM SUPRAGENGIVAL	23	6	SEG
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR (POR SEGMENTO)	80	6	SEG
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	340	12	DENTE
82000948	GENGIVOPLASTIA	335	12	SEG
82000921	GENGIVECTOMIA	335	6	SEG
82000557	CUNHA PROXIMAL	270	12	HASD HASE HAID HAIE
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO – POR SEGMENTO	300	12	SEG
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	150	12	DENTE
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	150	6	DENTE
82000689	ENXERTO PEDICULADO	560	6	SEG
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	560	12	SEG
85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA – GNA	200	6	SEG
<b>CIRURGIA</b>				
82000034	ALVEOLOPLASTIA	211	24	SEG
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA (AUD. I E AUD. F).	2025	24	DENTE
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETROGRADA (AUD. I E AUD. F).	2116	24	DENTE

82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA (AUD. I E AUD. F).	2298	24	DENTE
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETROGRADA (AUD. I E AUD. F).	2440	24	DENTE
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA (AUD. I E AUD. F).	1935	24	DENTE
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETROGRADA (AUD. I E AUD. F).	2025	24	DENTE
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO	350	24	AS/AI
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA (AUD. I E AUD. F).	400	36	DENTE
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA (AUD. I E AUD. F).	340	36	DENTE
82000239	BIOPSIA DE BOCA – COM DUT	324	0	ASAI
82000247	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR – COM DUT	324	0	ASAI
82000255	BIOPSIA DE LÁBIO – COM DUT	324	0	LI/LS
82000263	BIOPSIA DE LÍNGUA – COM DUT	324	0	LG
82000271	BIOPSIA DE MANDÍBULA – COM DUT	324	0	AI
82000280	BIOPSIA DE MAXILA – COM DUT	324	0	AS
82000336	CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO	300	12	DENTE
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	320	0	AS
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-BILATERAL	545	36	AI
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR-UNILATERAL	320	36	HAI HAIE
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	320	36	AS
82000301	BRIDOTOMIA	345	24	HASD HASE HAID HAIE
82000298	BRIDECTOMIA	345	24	HASD HASE HAID HAIE
82000794	EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE	430	0	LS/LI
82000778	EXÉRESE OU EXCISÃO DE CALCULO SALIVAR	430	0	AS/AI
82000743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL – COM DUT	650	0	HASD HASE HAID HAIE
82000808	EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA	690	0	LI
82000816	EXODONTIA A RETALHO (POR ELEMENTO)	228	0	DEN
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	228	0	DENTE
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	228	0	DENTE
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICO-PROTÉTICA	228	0	DENTE
82001170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTARIA	490	0	SEG
82001189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTARIA	490	0	SEG
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	400	24	AS/AI
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	400	24	LG
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	400	24	AS/AI
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	400	24	LG
82001073	ODONTO-SECÇÃO	50	0	DENTE
82001154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	454	6	AS/AI
82001286	REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	720	0	DENTE

82001294	REMOÇÃO DE DENTES SEMI- INCLUSOS / IMPACTADOS	600	0	DENTE
82001308	REMOÇÃO DE DRENO EXTRA- ORAL	250	0	-
82001316	REMOÇÃO DE DRENO INTRA- ORAL	280	0	-
82001367	REMOÇÃO DE ODONTOMA	750	0	-
82001707	ULECTOMIA	200	0	DENTE
82001715	ULOTOMIA	200	0	DENTE
82000786	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS – COM DUT	650	0	DENTE
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	160	0	-
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESÃO OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	160	0	-
82001588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEO-CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	900	0	AS/AI
82001618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	700	0	SEG
82001634	TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNO SEM RECONSTRUÇÃO	900	0	AS/AI
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL	750	0	AS
82001553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	181	0	SEG
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL	750	0	AS
82001197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO MANDIBULAR	900	0	-
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL – COM DUT	280	0	AS / AI
82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM ODONTOLOGIA	120	0	-
<b>PRÓTESE</b>				
85400505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	173	36	DENTE
85400475	REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA - COM DUT	172	12	DENTE
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	246	12	AS / AI
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	232	36	DENTE
85200026	PREPARO PARA NÚCLEO RADICULAR (INCLUI A PEÇA PROTÉTICA) COM DUT	96	36	DENTE
85400149	COROA TOTAL METÁLICA – COM DUT	1200	36	DENTE
85400556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	1000	36	DENTE
85400220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO (DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE)	384	36	DENTE
85400262	PINO PRÉ-FABRICADO (DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE)	345	36	DENTE
85400076	COROA PROVISÓRIA COM PINO (DENTES TRATADOS ENDODONTICAMENTE)	364	12	DENTE
85400084	COROA PROVISÓRIA SEM PINO	364	12	DENTE
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO (SOMENTE PARA DENTES ANTERIORES)	1000	36	DENTE

**OBS:** O valor atual de US é **0,32** (os valores dos procedimentos estão sujeitos a reajustes, dependendo da demanda).

**DUT:** Diretrizes de Utilização

Coluna Nomenclatura  
/Procedimento

Indica o nome do procedimento definido pela tabela TUSS.

<b>Coluna Código TUSS</b>	Indica o código do procedimento na Terminologia Unificada da Saúde Suplementar (TUSS).
<b>Coluna USO</b>	Indica Quantidade de US do procedimento.
<b>TRM</b>	Tempo recorrência mínima (refazer o procedimento).
<b>DOM</b>	Domínio

SEGMENTO/SEXTANTE (S)			HEMI ARCOS	
<b>S1</b>	<b>S2</b>	<b>S3</b>	<b>HASD</b>	<b>HASE</b>
18 17 16 15 14	13 12 11 21 22 23	24 25 26 27 28	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44	33 32 31 41 42 43	34 35 36 37 38	<b>HAID</b>	<b>HAIE</b>
<b>S6</b>	<b>S5</b>	<b>S4</b>		

<p>Dentes 11-18 P</p>	<p>Dentes 21-28</p>	<p><b>Arcada Superior</b> M – Mesial D – Distal V – Vestibular P – Palatina</p>
<p>Dentes 41-48 L</p>	<p>Dentes 31-38</p>	

	Possíveis Faces		Possíveis Faces	
	ANTERIORES	POSTERIORES	ANTERIORES	POSTERIORES
11,12,13	D/V/M/P/I		14,15,16,17,18	D/V/M/P/O
21,22,23	D/V/M/P/I		24,25,26,27,28	D/V/M/P/O
31,32,33	D/V/M/L/I		34,35,36,37,38	D/V/M/L/O
41,42,43	D/V/M/L/I		44,45,46,47,48	D/V/M/L/O
51,52,53	D/V/M/P/I		54,55	D/V/M/P/O
61,62,63	D/V/M/P/I		64,65	D/V/M/P/O
71,72,73	D/V/M/L/I		74,75	D/V/M/L/O
81,82,83	D/V/M/L/I		84,85	D/V/M/L/O

### DENTES PERMANENTES/ DECÍDUOS

**Dentes Permanentes**

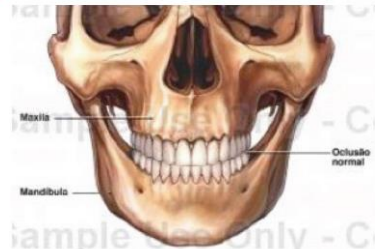
Lado direito							Lado Esquerdo								
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

**Dentes Decíduos**

Lado direito					Lado Esquerdo				
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

#### ARCADA

- Arcada Superior = **AS**
- Arcada Inferior = **AI**
- Maxila = **AS**
- Mandíbula = **AI**



**Regiões (Molares, Pré-Molares, Canino, Incisivos).**

<b>MOLARES</b>	RMSD	16,17,18	<b>PRÉ-MOLARES</b>	RPSD	14,15,54,55
	RMSE	26,27,28		RPSE	24,25,64,65
	RMIE	36,37,38		RPIE	34,35,74,75
	RMID	46,47,48		RPID	44,45,84,85
<b>CANINO</b>	RCSD	13,53	<b>INCISIVOS</b>		12,11,21,22
	RCSE	23,63		RIS	52,51,61,62
	RCIE	33,73			32,31,41,42
	RCID	43,83		RII	72,71,81,82

AS	Arcada Superior
AI	Arcada Inferior
ASAI	Arcadas Superiores e Inferiores
LG	Língua
LS	Lábio Superior
LI	lábio Inferior

**BITE-WING**

16,17,18,46,47,48	RMD
14,15,54,55,44,45,84,85	RPD
26,27,28,36,37,38	RME
24,25,64,65,34,35,74,75	RPE