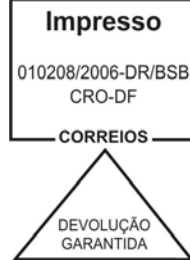




ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA  
DE CIRURGIÕES DENTISTAS  
Seção - DF



## CECC - Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos

# VRPO – Valores Referenciais para Procedimentos Odontológicos

Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos - Comissão Estadual de Convênios e Credenciamentos  
(Valores atualizados pelo INPC-IBGE 4,57% de 1º/8/2008 à 30/7/2009 publicado dia 26/08/2009)

CATEGORIA DE SERVIÇOS	CÓDIGO
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 DIAGNÓSTICO

	CR-DF	R\$
<b>100 – 190 Exame Clínico</b>		
110 Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento	0151-97	71,52
120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados	0288-73	135,88
130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final	0112-55	52,97
140 Falta a Consulta	0122-33	57,57

OBS: Urgência Noturna = dias úteis de 22:00 hs às 06:00 hs

### 200 - 390 RADIOLOGIA

210 Periapical	0025-97	12,22
220 Interproximal (Bite-Wing)	0025-97	12,22
230 Oclusal	0058-18	27,38
240 Rx Postero-Anterior	0128-06	60,27
250 Rx da ATM Série Completa (três incidências)	0244-94	115,27
260 Panorâmica	0116-28	54,72
270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado	0155-55	73,20
280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado	0128-00	60,24
290 Rx da Mão (Carpal)	0139-21	65,52
300 Modelos Ortodônticos (par)	00135-5	63,78
310 Slides (unidade)	0024-58	11,57
320 Fotografia (unidade)	0024-03	11,31

### 400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO

410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac. Tampão ou Fluxo Salivar	0096-67	45,49
---	---------	-------

OBS: Valor individual para cada tipo de teste

### 500 - 590 PREVENÇÃO

510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas)	0140-88	66,30
520 Orientação de Higiene Bucal	0100-00	47,06
530 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	0080-43	37,85
540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	37,55
550 Trat.de Gengivite–Terapêutica básica (2 hemiarçadas)	0184-55	86,85

OBS:Procedimento realizado pelo clínico geral e todas as áreas de especialidades

### 600 - 890 ODONTOPEDIATRIA

610 Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarçadas)	0085-64	40,30
620 Aplicação de Selante (por elemento)	0088-91	41,84
630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	0104-18	49,03
640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas)	0081-40	38,31
650 Remineralização - Fluóterapia (quatro sessões)	0080-79	38,02
660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarçada)	0163-76	77,07
670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada)	0163-36	76,88
680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	0146-60	69,00
690 Restauração Preventiva (ionômero + selante)	0148-94	70,09
700 Coroa de Aço	0310-00	145,89
710 Pulpotomia	0193-76	91,19
720 Tratamento Endodôntico em Decíduos	0353-76	166,48
730 Exodontia de Dentes Decíduos	0111-03	52,25
740 Mantenedor de Espaço	0516-67	243,15
750 Placa de Mordida	0431-82	203,22
760 Plano Inclinado	0437-45	205,87
770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	0117-15	55,13
780 Ulotomia	0180-46	84,93
790 Ulectomia	0194-03	91,31
800 Restauração Temporária	0114-67	53,96

OBS: A Remineralização (fluóterapia) será realizada de acordo com a avaliação do risco de cárie, do paciente. Em média 4 sessões de flúor.

### 900 - 1990 DENTÍSTICA

910 Restauração de Amálgama - 1 face	0130-06	61,21
920 Restauração de Amálgama - 2 faces	0163-42	76,91
930 Restauração de Amálgama - 3 faces	0191-88	90,30

940 Restauração de Amálgama - 4 faces	0235-00	110,60
950 Restauração de Amálgama Pin	0248-61	117,00
960 Rest.Resina Fotopolimerizável-Clas I,V ou VI	0157-00	73,89
970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III	0165-52	77,89
980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV	0234-91	110,55
990 Faceta em Resina	0262-36	123,47
1000 Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro	0157-61	74,17
1010 Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável	0199-73	94,00
1020 Núcleo de Preenchimento em Amálgama	0200-27	94,25
1030 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	74,91
1040 Retentor Intrarradicular	0423-46	199,29
1050 Clareamento de Dente Vitalizado	0101-12	47,59
1060 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	496,50
1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada	0664-61	312,78
1080 Restauração Metálica Fundida	0542-94	255,52
1090 Restauração Temporária	0114-67	53,96
1100 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	221,09
1110 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	513,61

### 2000 - 2990 ENDODONTIA

2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	0467-71	219,88
2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	0554-79	261,09
2030 Tratamento Endodôntico de Molar	0898-91	423,04
2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	0504-03	237,21
2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	0692-42	325,87
2060 Retratamento Endodôntico de Molar	1174-09	552,55
2070 Tratamento de Perfuração	0322-36	151,71
2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem.)	0283-30	133,33
2090 Capeamento Pulpal (excluindo restaur. final)	0170-12	80,06
2100 Pulpotomia	0196-36	92,41
2110 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	221,09
2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular	0129-00	60,71
2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Imcompleta(por sessão)	0193-46	91,04
2140 Urgência Endo.-Pulpect. (indep. da seq. do tratamento)	0205-00	96,70
2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos	0438-50	206,36
2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog	0502-50	236,48
2170 Apicetomia de pré-molares	0519-82	244,64
2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada	0586-52	276,02
2190 Apicetomia de Molares	0601-36	283,01
2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada	0668-06	314,40
2210 Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto	0221-94	104,45
2220 Curativo de Demora	0254-40	119,72
2230 Reembasamento Provisório	0086-33	40,63
2240 Restauração Temporária	0114-67	53,96

### 3000 - 3990 PERIODONTIA

3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont.e Leve (p/ Seg.) Baixo Risco	0166-55	78,38
3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder (p/ seg.) Méd. Risco	0193-73	91,17
3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco	0224-94	105,86
3040 Tratamento de Processo Agudo (por sessão)	0198-88	93,60
3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	37,55
3060 Dessensibilização Dentária (por segmento)	0101-21	47,63
3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.)	0276-21	129,99
3080 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	74,91
3090 Remoção de Fatores de Retenção	0155-33	73,10
3100 Placa de Mordida Miorrelaxante	0438-46	206,34
3110 Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento)	0152-58	71,80
3120 Gengivectomia (por segmento)	0347-18	163,39
3130 Cirurgia Retalho (por segmento)	0371-46	174,81
3140 Sepultamento Radicular (por raiz)	0367-36	172,89
3150 Cunha Distal (p/ elemento)	0344-21	161,99
3160 Extensão de Vestíbulo ( por segmento)	0382-06	179,80
3170 Enxerto Pediculado (por elemento)	0366-10	172,29
3180 Enxerto Livre (por elemento)	0434-06	204,28
3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)	0434-85	204,65
3200 Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	147,02
3210 Odonto-Seção (por elemento)	0354-27	166,73
3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrogada - por raiz	0443-88	208,90
3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrogada - por raiz	0508-46	239,29
3240 Manutenção do Tratamento Cirúrgico	0159-21	74,93
3250 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses	0395-33	186,05
3260 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m	0395-33	186,05
3270 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses	0395-33	186,05
3280 Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)	0358-27	168,61
3290 Trat. Regenerativo com uso de Barreira	1102-88	519,03

3300	Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno.....	0708-94	333,64
3310	Trat. Regenerativo com materiais enxertantes.....	1057-71	497,77
3320	Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões.....	0159-21	74,93
3330	Restauração Temporária.....	0114-67	53,96
3340	Diagnóstico da Halitose.....	0538-64	253,49
3350	Tratamento da Halitose.....	1732-15	815,18
<b>OBS:</b> Item 3010 – Bolsas de até 4mm. / Item 3020 - Bolsas acima de 4 mm até 6 mm			
Item 3030 – Bolsas acima de 6mm. / Cada Arcada Tem Três Segmentos			

#### 4000 – 4990 PRÓTESE

4010	Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável).....	0210-76	99,19
4020	Enceramento de Diagnóstico (por elemento).....	0228-94	107,74
4030	Ajuste Oclusal (por sessão).....	0159-18	74,91
4040	Restauração Metálica Fundida.....	0542-94	255,52
4050	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana.....	1091-36	513,61
4060	Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas.....	0097-55	45,91
4070	Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas.....	0125-36	59,00
4080	Núcleo Metálico Fundido.....	0381-58	179,58
4090	Coroa Provisória.....	0213-55	100,50
4100	Coroa Provisória Prensada em Resina.....	0438-06	206,16
4110	Reembasamento Provisório.....	0086-33	40,63
4120	Coroa de Jaqueta Acrílica.....	0534-51	251,55
4130	Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura.....	1257-85	591,97
4140	Coroa Metal Cerâmica.....	1109-71	522,24
4150	Coroa de Veneer.....	0900-64	423,86
4160	Coroa Total Metálica.....	0624-70	293,99
4170	Coroa 3/4 ou 4/5.....	0624-97	294,12
4180	Facetas Laminadas de Porcelana.....	1093-70	514,71
4190	Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento).....	1492-01	702,16
4200	Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento).....	1136-88	535,04
4210	Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento).....	0469-79	221,09
4220	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.).....	2002-64	942,48
4230	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.).....	1431-66	673,77
4240	Prót. Parcial Removível Provisór. em Acríl. C/ ou S/ Grampos.....	1059-40	498,57
4250	Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral.....	1861-46	876,03
4260	Prótese Parcial Removível Para Encaixes.....	2509-79	1.181,15
4270	Encaixe Fêmea (por elemento).....	1069-79	503,46
4280	Encaixe Macho (por elemento).....	1069-79	503,46
4290	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial.....	0549-00	258,37
4300	Prótese Total.....	2381-85	1.120,94
4310	Prótese Total Caracterizada.....	2984-97	1.404,78
4320	Prótese Total Imediata.....	1530-85	720,44
4330	Casquete de Moldagem.....	0176-88	83,24
4340	Ponto de Solda.....	0374-67	176,32
4350	Guia Cirúrgica Para Prótese Imediata.....	0533-58	251,11
4360	Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal.....	0417-24	196,36
4370	Jig ou Front-Platô.....	0208-88	98,30
4380	Conserto em Prótese Total / Parcial.....	0315-00	148,24
4390	Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial.....	0152-58	71,80
4400	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente.....	0469-79	221,09
4410	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada).....	0664-61	312,78
4420	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex).....	1055-00	496,50
4430	Restauração Livre de Metal.....	1317-67	620,12
4440	Restauração Temporária.....	0114-67	53,96

#### 5000 – 5990 CIRURGIA

5010	Exodontia (por elemento).....	0191-79	90,26
5020	Exodontia a Retalho.....	0248-12	116,77
5030	Exodontia (raiz residual).....	0194-82	91,68
5040	Alveoplastia ( por segmento ).....	0262-97	123,76
5050	Ulotomia.....	0175-76	82,71
5060	Biópsia.....	0266-10	125,23
5070	Sulcoplastia (por elemento).....	0290-15	136,55
5080	Cirurgia Para Torus Palatino.....	0343-36	161,59
5090	Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral.....	0275-40	129,61
5100	Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral.....	0416-67	196,09
5110	Apicetomia de Caninos ou Incisivos.....	0438-50	206,36
5120	Apicetomia de Caninos ou Incisivos-Com obturação retrógrada.....	0502-50	236,48
5130	Apicetomia de Pré-Molares.....	0519-82	244,64
5140	Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada.....	0586-52	276,02
5150	Apicetomia de Molares.....	0601-37	283,01
5160	Apicetomia de Molares - Com obturação retrógrada.....	0668-06	314,40
5170	Frenectomia ou Bridectomia.....	0312-40	147,02
5180	Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados.....	0465-67	219,15
5190	Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos.....	0466-40	219,49
5200	Tratamento de Lesão Cística (enucleação).....	0520-03	244,74
5210	Trat. de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final).....	0601-58	283,11
5220	Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar.....	0574-40	270,32
5230	Trat.Cirúrgico de Fistula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho.....	0465-67	219,15
5240	Excisão de Glândula Sublingual.....	1051-24	494,73
5250	Excisão de Glândula Submandibular.....	1051-24	494,73
5260	Excisão de Glândula Parótida.....	1703-61	801,75
5270	Excisão de Rânula.....	1132-80	533,11
5280	Excisão de Tumor de Glândula Salivar.....	1051-24	494,73
5290	Retirada de Cálculo Salivar.....	0426-06	200,51
5300	Excisão de Mucocele de Desenvolvimento.....	0290-15	136,55
5310	Drenagem de Abscesso.....	0157-00	73,89
5320	Ulectomia.....	0194-03	91,31
5330	Sinusotomia.....	0480-00	225,90

5340	Plástico do Canal de Stenon.....	0890-91	419,28
5350	Palentolabioplastia Bilateral.....	1074-18	505,53
5360	Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino.....	0836-36	393,61
5370	Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado.....	0836-36	393,61
5380	Reconstr. Total de Lábio Traumatizado.....	1200-00	564,74
5390	Redução Cirúrgica de Luxação de ATM.....	0818-18	385,05
5400	Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado).....	1363-64	641,75
5410	Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face.....	1018-18	479,17
5420	Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho.....	1109-09	521,96
5430	Suturas Simples de Face.....	0181-82	85,57
5440	Suturas Múltiplas de Face.....	0276-36	130,06
5450	Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário.....	1090-91	513,40
5460	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/ Prognatismo.....	1893-94	891,32
5470	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Micrognatismo.....	1893-94	891,32
5480	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Laterognatismo.....	1893-94	891,32
5490	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I.....	1363-64	641,75
5500	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II.....	1954-55	919,84
5510	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III.....	2318-18	1.090,98
5520	Reconstr.Total de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese.....	2818-18	1.326,29
5530	Reconstr.Parcial de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese.....	1772-73	834,28
5540	Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial.....	0378-18	177,98
5550	Excisão em Cunha de Lábio e Sutura.....	0386-36	181,83
5560	Cirurgia de Hipertrofia do Lábio.....	0654-55	308,04
5570	Cirurgia Para Microstomia.....	1090-91	513,40
5580	Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz.....	1090-91	513,40
5590	Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula.....	0509-09	239,59
5600	Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula.....	1181-82	556,18
5610	Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula.....	0618-18	290,93
5620	Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula.....	1954-55	919,84
5630	Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula.....	1742-42	820,02
5640	Redução de Fratura de Córdilo Mandibular.....	1127-27	530,51
5650	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta.....	0327-27	154,02
5660	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta.....	0181-82	85,57
5670	Reimplante de Dente (por elemento).....	0290-91	136,91
5680	Redução Incruenta de Fratura Le Fort I.....	0881-82	415,00
5690	Redução Incruenta de Fratura Le Fort II.....	0881-82	415,00
5700	Redução Incruenta de Fratura Le Fort III.....	1018-18	479,17
5710	Redução Cruenta de Fratura Le Fort I.....	1363-64	641,75
5720	Redução Cruenta de Fratura Le Fort II.....	1893-94	891,32
5730	Redução Cruenta de Fratura Le Fort III.....	1893-94	891,32
5740	Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face.....	1018-18	479,17
5750	Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana.....	2818-18	1.326,29
5760	Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação.....	0836-36	393,61
5770	Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação.....	1090-91	513,40
5780	Osteoplastia Zigomático - Maxilar.....	1093-94	514,83
5790	Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo.....	0109-09	51,34
5800	Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular.....	0101-82	47,92
5810	Retirada de Ancoragem e Cerclagens.....	0101-82	47,92
5820	Cirurgia de Cisto.....	0269-09	126,64
5830	Artroplastia p/ Luxação Rescivante da ATM.....	1863-64	877,06
5840	Ressecção parcial da mandíbula.....	1272-73	598,97
5850	Ressecção parcial da mand. C/ enxerto ósseo.....	1545-45	727,32
5860	Hemimandibulectomia.....	1454-55	684,53
5870	Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese.....	1772-73	834,28
5880	Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo.....	1954-55	919,84
5890	Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo.....	2318-18	1.090,98
5900	Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica.....	2818-18	1.326,29
5910	Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias.....	2136-36	1.005,41
5920	Osteoplastias da Mandíbula.....	1954-55	919,84
5930	Osteoplastias da Órbita.....	2318-18	1.090,98
5940	Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior.....	1154-55	543,35
5950	Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita.....	2045-45	962,63
5960	Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos.....	2454-55	1.155,15

**OBS:** Os itens de 5330 a 5960 foram reproduzidos da tabela da Associação Médica Brasileira - AMB

#### 6000 – 6990 ORTODONTIA

6010	Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) - I arcada.....	0912-06	429,23
6020	Aparelho Ortodônt. Fixo Estético (policarboxilato)-I arcada.....	1436-03	675,82
6030	Manutenção de Aparelho Ortodôntico.....	0294-79	138,73
6040	Placa Lábio-ativa.....	0470-49	221,42
6050	Aparelho Extra-bucal.....	0612-76	288,37
6060	Arco Lingual.....	0537-79	253,09
6070	Botão de Nance.....	0558-00	263,08
6080	Barra Transpalatina Fixa.....	0552-94	260,22
6090	Barra Transpalatina Removível.....	0337-12	158,66
6100	Quadrilhélice.....	0559-00	263,08
6110	Grade Palatina Fixa.....	0558-76	262,96
6120	Pendulum de Hilgers com mola de TMA.....	0630-73	296,83
6130	Pendex de Hilgers com mola de TMA.....	0694-36	326,78
6140	Distalizador de molar, tipo Jones Jig.....	0623-46	293,41
6150	Herbst Encapsulado.....	0937-37	441,14
6160	Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor).....	0517-94	243,75
6170	Mentoneira.....	0282-55	132,97
6180	Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax.....	0640-58	301,47
6190	Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin.....	0548-42	258,10
6200	Frankel.....	0721-18	339,40
6210	Bimler.....	0721-18	339,40
6220	Planas.....	0721-18	339,40
6230	Aparelho Removível com alça de Bionator invertida.....	0709-06	333,70
6240	Aparelho Removível com alça de Escheler.....	0721-18	339,40
6250	Bionator de Balters.....	0678-76	319,44
6260	Placa Dupla de Sanders.....	0709-06	333,70
6270	Aparelho de Thurow.....	0654-91	308,21
6280	Placa de Hawley.....	0326-67	153,74
6290	Placa de Hawley com torno expansor.....	0387-27	182,26
6300	Grade Palatina Removível.....	0369-09	173,70
6310	Planejamento em ortodontia.....	0550-51	259,08

1 - Qualquer Cirurgião-Dentista está apto a realizar estes procedimentos odontológicos, conforme a Lei 5081, que regulamenta a profissão do Cirurgião-Dentista  
2 - As dúvidas nestes procedimentos deverão ser esclarecidas com a Comissão Estadual de Convênios e e Credenciamentos (Sindicato dos Odontologistas, Conselho Regional de Odontologia, Associação Brasileira de Odontologia e Associação Brasileira de Cirurgiões Dentistas) ou com a Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos

Remuneração dos profissionais que atendem pacientes com Necessidades Especiais terá o acréscimo de:

- a) Aos procedimentos realizados em Consultório odontológico serão acrescentados 50% para o cirurgião dentista e 10 % para o auxiliar de consultório dentário sobre o VRPO.
- b) Aos procedimentos realizados em Consultório Odontológico com Sedação serão acrescentados 100% para o Cirurgião Dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre os VRPO.
- c) Aos procedimentos realizados em Domicílio serão acrescentados 100% para o cirurgião dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre os VRPO.
- d) Aos procedimentos realizados em Centro Cirúrgico serão acrescentados 100 % para o Cirurgião Dentista, 40% para o cirurgião dentista auxiliar e 20% para o instrumentador sobre os VRPO.