

ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL II PF BR (AMPLIO DOC)

| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
|--------------------|--|------------------------------|----------|
| EMERGÊNCIA | | | |
| 82000468 | Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial | coberto | 24 horas |
| 82000484 | Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial | coberto | 24 horas |
| 85200034 | Tratamento em odontalgia aguda | coberto | 24 horas |
| 85300020 | Imobilização dentária em dentes permanentes | coberto | 24 horas |
| 85000787 | Imobilização dentária em dentes decíduos | coberto | 24 horas |
| 85400467 | Recimentação de trabalho protético | coberto | 24 horas |
| 82001650 | Tratamento de alveolite | coberto | 24 horas |
| 85100048 | Colagem de fragmentos dentários | coberto | 24 horas |
| 82001022 | Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial | coberto | 24 horas |
| 82001030 | Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial | coberto | 24 horas |
| 85300063 | Tratamento de abscesso periodontal agudo | coberto | 24 horas |
| 82001251 | Reimplante de dente com contenção | coberto | 24 horas |
| 82001499 | Sutura de ferida em região bucomaxilofacial | coberto | 24 horas |
| 82001197 | Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM) | coberto | 24 horas |
| 82001642 | Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM | coberto | 24 horas |
| 85100056 | Curativo de demora em endodontia | coberto | 24 horas |
| 85300080 | Tratamento de pericoronarite | coberto | 24 horas |
| 00000469 | Colocação de dreno intraoral | coberto | 24 horas |
| 00000470 | Colocação de dreno extraoral | coberto | 24 horas |
| 00000130 | Curativo com IRM ou SIMILAR | coberto | 24 horas |
| 82001308 | Remoção de dreno extraoral | coberto | 24 horas |
| 82001316 | Remoção de dreno intraoral | coberto | 24 horas |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| DIAGNÓSTICO | | | |
| 81000030 | Consulta odontológica | coberto | 30 dias |
| 81000065 | Consulta odontológica inicial | coberto | 30 dias |
| 81000049 | Consulta odontológica de urgência | coberto | 24 horas |
| 81000057 | Consulta odontológica de urgência 24 hs | coberto | 24 horas |
| 81000073 | Consulta para avaliação técnica de auditoria | coberto | 30 dias |
| 81000090 | Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro | coberto | 30 dias |
| 81000189 | Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico | coberto | 30 dias |
| 81000197 | Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética | coberto | 30 dias |
| 81000200 | Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose | coberto | 30 dias |
| 81000219 | Diagnóstico e tratamento de halitose | coberto | 30 dias |
| 81000235 | Diagnóstico e tratamento de xerostomia | coberto | 30 dias |
| 81000260 | Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico) | coberto | 30 dias |
| 00000074 | Consulta especialista | coberto | 30 dias |
| 00000131 | Consulta Odontológica de Urgência - somente medicação | coberto | 24 horas |
| 00000132 | Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação | coberto | 24 horas |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| RADIOLOGIA | | | |
| 00000350 | Radiografia digital | coberto | 30 dias |
| 81000294 | Levantamento radiográfico | coberto | 30 dias |
| 81000421 | RX Periapical | coberto | 24 horas |
| 81000375 | RX interproximal - bite-wing | coberto | 30 dias |
| 81000383 | Radiografia oclusal | coberto | 30 dias |
| 81000405 | Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) | coberto | 30 dias |
| 81000413 | Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico | coberto | 90 dias |
| 81000367 | RX mão e punho - carpal | coberto | 30 dias |
| 81000308 | Modelos ortodônticos | coberto | 90 dias |
| 00000305 | Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia) | coberto | 60 dias |
| 81000456 | Slide | coberto | 60 dias |
| 00000315 | Fotos e slides (por unidade) | coberto | 60 dias |
| 81000278 | Fotografia | coberto | 60 dias |
| 00000330 | Seio frontal | coberto | 60 dias |
| 00000340 | Seio nasal | coberto | 60 dias |

| | | | |
|------------------------------|--|---|-----------------|
| 00000100 | Imagem fotográfica | coberto | 24 horas |
| 00000345 | Documentação ortodôntica "A" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos e 05 slides (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. | coberto | 90 dias |
| 00000346 | Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior. | coberto | 90 dias |
| 00000348 | Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior | coberto | 90 dias |
| 81000537 | Traçado cefalométrico | coberto | 30 dias |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| EXAMES DE LABORATÓRIO | | | |
| 00000410 | Teste risco de cárie | coberto | 30 dias |
| 84000244 | Teste de fluxo salivar | coberto | 30 dias |
| 84000228 | Teste de capacidade tampão da saliva | coberto | 30 dias |
| 84000252 | Teste de PH salivar | coberto | 30 dias |
| 81000111 | Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial | coberto | 30 dias |
| 81000138 | Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial | coberto | 30 dias |
| 81000154 | Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial | coberto | 30 dias |
| 81000170 | Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial | coberto | 30 dias |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| PREVENÇÃO | | | |
| 84000198 | Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos) | coberto | 90 dias |
| 85300055 | Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana) | coberto | 90 dias |
| 84000139 | Atividade educativa em saúde bucal | coberto | 90 dias |
| 87000024 | Atividade educativa para pais e/ou cuidadores | coberto | 90 dias |
| 87000016 | Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais | coberto | 90 dias |
| 84000090 | Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 12 anos) | coberto | 90 dias |
| 84000163 | Controle de biofilme (placa bacteriana) | coberto | 90 dias |
| 84000171 | Controle de cárie incipiente | coberto | 90 dias |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| ODONTOPEDIATRIA | | | |
| 84000074 | Aplicação de selante de fósulas e fissuras (até 12 anos) | coberto | 60 dias |
| 84000058 | Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos) | coberto | 60 dias |
| 85100080 | Restauração atraumática em dente permanente | coberto | 90 dias |
| 84000031 | Aplicação de cariostático (até 07 anos) | coberto | 60 dias |
| 84000201 | Remineralização | coberto | 90 dias |
| 00000660 | Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento) | coberto | 90 dias |
| 00000670 | Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento) | coberto | 60 dias |
| 85100137 | Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos) | coberto | 90 dias |
| 85100145 | Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos) | coberto | 90 dias |
| 85100153 | Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos) | coberto | 90 dias |
| 85100161 | Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos) | coberto | 90 dias |
| 83000020 | Coroa de acetato em dente decíduo | coberto | 120 dias |
| 87000040 | Coroa de acetato em dente permanente | coberto | 120 dias |
| 83000046 | Coroa de aço em dente decíduo | coberto | 120 dias |
| 87000059 | Coroa de aço em dente permanente | coberto | 120 dias |
| 83000062 | Coroa de policarbonato em dente decíduo | coberto | 120 dias |
| 87000067 | Coroa de policarbonato em dente permanente | coberto | 120 dias |
| 85200042 | Pulpotomia | coberto | 24 horas |
| 83000127 | Pulpotomia em dente decíduo | coberto | 24 horas |
| 83000151 | Tratamento endodôntico em decíduos | coberto | 120 dias |
| 83000089 | Exodontia simples de decíduos | coberto | 90 dias |
| 81000014 | Condicionamento em odontologia | coberto | 90 dias |
| 87000032 | Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais | coberto | 90 dias |
| 82000700 | Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica | coberto | 90 dias |
| 84000112 | Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos) | coberto | 90 dias |
| 83000135 | Restauração atraumática em decíduo | coberto | 90 dias |

| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
|--------------------|--|------------------------------------|----------|
| DENTÍSTICA | | | |
| 85100099 | Restauração amálgama 1 face | coberto | 90 dias |
| 85100102 | Restauração amálgama 2 faces | coberto | 90 dias |
| 85100110 | Restauração amálgama 3 faces | coberto | 90 dias |
| 85100129 | Restauração amálgama 4 faces | coberto | 90 dias |
| 00000911 | Restauração de superfície radicular | coberto | 90 dias |
| 00000950 | Restauração a pino intradentinário | coberto | 90 dias |
| 85100196 | Restauração resina fotopolimerizável 1 face | coberto | 90 dias |
| 85100200 | Restauração resina fotopolimerizável 2 faces | coberto | 90 dias |
| 85100218 | Restauração resina fotopolimerizável 3 faces | coberto | 90 dias |
| 85100226 | Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces | coberto | 90 dias |
| 85200085 | Restauração temporária / tratamento expectante | coberto | 90 dias |
| 85100064 | Faceta direta em resina Fotopolimerizável | coberto | 90 dias |
| 85400017 | Ajuste oclusal por acréscimo | coberto | 90 dias |
| 85400025 | Ajuste oclusal por desgaste seletivo | coberto | 90 dias |
| 85400262 | Pino pré-fabricado | coberto | 90 dias |
| 85100013 | Capecamento pulpar direto | coberto | 90 dias |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| ENDODONTIA | | | |
| 85200166 | Tratamento endodôntico unirradicular | coberto | 120 dias |
| 85200140 | Tratamento endodôntico birradicular | coberto | 120 dias |
| 85200158 | Tratamento endodôntico multirradicular | coberto | 120 dias |
| 85200115 | Retratamento endodôntico unirradicular | coberto | 120 dias |
| 85200093 | Retratamento endodôntico birradicular | coberto | 120 dias |
| 85200107 | Retratamento endodôntico multirradicular | coberto | 120 dias |
| 85200123 | Tratamento de perfuração endodôntica | coberto | 120 dias |
| 85200069 | Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico | coberto | 120 dias |
| 85200131 | Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta | coberto | 120 dias |
| 85200050 | Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto) | coberto | 120 dias |
| 85200110 | Instrumentação Mecanizada | coberto | 120 dias |
| 00002150 | Remoção de obturação radicular (por conduto) | coberto | 120 dias |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| PERIODONTIA | | | |
| 85300047 | Raspagem supragengival | coberto | 90 dias |
| 85300039 | Raspagem subgengival/alisamento radicular | coberto | 90 dias |
| 85300012 | Dessensibilização dentária | coberto | 90 dias |
| 00003100 | Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento) | coberto | 90 dias |
| 82000506 | Controle pós-operatório em odontologia | coberto | 90 dias |
| 82000921 | Gingivectomia | coberto | 90 dias |
| 82000948 | Gingivoplastia | coberto | 90 dias |
| 82000212 | Aumento de coroa clínica | coberto | 90 dias |
| 82000336 | Cirurgia odontológica a retalho | coberto | 90 dias |
| 82000417 | Cirurgia periodontal a retalho | coberto | 90 dias |
| 82001464 | Sepultamento radicular | coberto | 90 dias |
| 82000557 | Cunha proximal | coberto | 90 dias |
| 00003175 | Tratamento de gengivite | coberto | 90 dias |
| 82001073 | Odontosecção | coberto | 90 dias |
| 00003205 | Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) (para contratos de pré-pagamento deverá ser enviado levantamento periapical) | coberto | 90 dias |
| 82000069 | Amputação radicular sem obturação retrógrada | coberto | 90 dias |
| 82000050 | Amputação radicular com obturação retrógrada | coberto | 90 dias |
| 82000662 | Enxerto gengival livre | coberto | 90 dias |
| 82000689 | Enxerto pediculado | coberto | 90 dias |
| 82001685 | Tunelização | coberto | 90 dias |
| 00000293 | Documentação periodontal radiográfica | coberto | 90 dias |
| 00003146 | Tartarectomia | coberto | 90 dias |
| 00003147 | Recuperação de espaço biológico | coberto | 90 dias |

| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
|-----------------------|---|------------------------------------|----------|
| PRÓTESE DENTAL | | | |
| 81000243 | Diagnóstico por meio de enceramento | coberto | 180 dias |
| 85400556 | Restauração metálica fundida | coberto | 180 dias |
| 85400505 | Remoção de trabalho protético | coberto | 180 dias |
| 00004070 | Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas | coberto | 180 dias |
| 85400220 | Núcleo metálico fundido | coberto | 180 dias |
| 00004081 | Núcleo metálico bipartido | coberto | 180 dias |
| 85400211 | Núcleo de preenchimento | coberto | 180 dias |
| 85400076 | Coroa provisória com pino | coberto | 180 dias |
| 85400084 | Coroa provisória sem pino | coberto | 180 dias |
| 85400459 | Provisório para restauração metálica fundida | coberto | 180 dias |
| 85400475 | Reembasamento de coroa provisória | coberto | 180 dias |
| 85400114 | Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino) | coberto | 180 dias |
| 85400149 | Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares) | coberto | 180 dias |
| 85200077 | Remoção de núcleo intrarradicular | coberto | 180 dias |
| TUSS | PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | DENTAL II PF BR (Amplio Doc) | Carência |
| CIRURGIA | | | |
| 82000875 | Exodontia simples de permanente | coberto | 60 dias |
| 82000832 | Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética | coberto | 60 dias |
| 00005015 | Exodontia simples de supranumerário | coberto | 60 dias |
| 82000816 | Exodontia a retalho | coberto | 60 dias |
| 82000859 | Exodontia de raiz residual | coberto | 60 dias |
| 82000034 | Alveoloplastia | coberto | 60 dias |
| 82001715 | Ulotomia | coberto | 60 dias |
| 82000255 | Biópsia de lábio | coberto | 60 dias |
| 82000239 | Biópsia de boca | coberto | 60 dias |
| 82000263 | Biópsia de língua | coberto | 60 dias |
| 82000247 | Biópsia de glândula salivar | coberto | 60 dias |
| 82000271 | Biópsia de mandíbula | coberto | 60 dias |
| 82000280 | Biópsia de maxila | coberto | 60 dias |
| 00000281 | Biópsia de mucosa jugal | coberto | 60 dias |
| 00000282 | Biópsia de palato | coberto | 60 dias |
| 82000441 | Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |
| 82001103 | Punção aspirativa na região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |
| 82000190 | Aprofundamento / aumento de vestibulo | coberto | 60 dias |
| 82001154 | Reconstrução sulco gengivolabial | coberto | 60 dias |
| 82000395 | Cirurgia para tórus palatino | coberto | 60 dias |
| 82000352 | Cirurgia para exostose maxilar | coberto | 60 dias |
| 82000387 | Cirurgia para tórus mandibular - unilateral | coberto | 60 dias |
| 82000360 | Cirurgia para tórus mandibular - bilateral | coberto | 60 dias |
| 82000182 | Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada | coberto | 60 dias |
| 82000174 | Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada | coberto | 60 dias |
| 82000085 | Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada | coberto | 60 dias |
| 82000077 | Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada | coberto | 60 dias |
| 82000166 | Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada | coberto | 60 dias |
| 82000158 | Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada | coberto | 60 dias |
| 82000883 | Frenulectomia labial | coberto | 60 dias |
| 82000905 | Frenulotomia labial | coberto | 60 dias |
| 82000891 | Frenulectomia lingual | coberto | 60 dias |
| 82000913 | Frenulotomia lingual | coberto | 60 dias |
| 82000298 | Bridectomia | coberto | 60 dias |
| 82000301 | Bridotomia | coberto | 60 dias |
| 82001545 | Tratamento cirúrgico de bridas constitivas da região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |
| 82001286 | Remoção de dentes inclusos / impactados | coberto | 60 dias |
| 82001294 | Remoção de dentes semi-inclusos / impactados | coberto | 60 dias |
| 82001634 | Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução | coberto | 60 dias |
| 82001588 | Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |
| 82001596 | Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |

| | | | |
|-------------------------------|---|------------|---------|
| 82001553 | Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |
| 82001618 | Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |
| 82000743 | Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial | coberto | 60 dias |
| 82000786 | Exérese ou excisão de cistos odontológicos | coberto | 60 dias |
| 82001510 | Tratamento cirúrgico de fístula buconasais | coberto | 60 dias |
| 82001529 | Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais | coberto | 60 dias |
| 82000808 | Exerece ou excisão de rânula | coberto | 60 dias |
| 82000794 | Exerece ou excisão de mucocele | coberto | 60 dias |
| 82000778 | Exerece ou excisão de cálculo salivar | coberto | 60 dias |
| 82001707 | Ulectomia | coberto | 60 dias |
| 82001170 | Redução cruenta de fraturas alveolodentárias | coberto | 60 dias |
| 82001189 | Redução incruenta de fraturas alveolodentárias | coberto | 60 dias |
| 00005840 | Alveolotomia (por hemiarcada) | coberto | 60 dias |
| 00005850 | Cirurgia para correção de tuberosidade | coberto | 60 dias |
| 85200182 | Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto) | coberto | 60 dias |
| 82001367 | Remoção de odontoma | coberto | 60 dias |
| 00005181 | Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados) | coberto | 60 dias |
| PROCEDIMENTOS COBERTOS | | 222 | |