

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
82000026	ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/PROCEDIMENTO CIRURGICO EM ODONTOLOGIA	R\$ -
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRESCIMO	R\$ -
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	R\$ -
86000012	ALETAS GOMES	R\$ -
82000034	ALVEOLOPLASTIA	R\$ -
82000050	AMPUTACAO RADICULAR COM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
82000069	AMPUTACAO RADICULAR SEM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
86000020	APARELHO DE KLAMMT	R\$ 440,00
86000039	APARELHO DE PROTRACAO MANDIBULAR - APM	R\$ 110,00
86000047	APARELHO DE THUROW - SPLINT MAXILAR	R\$ 320,00
81000092	APARELHO INVISALING	R\$ 8.418,90
86000055	APARELHO EXTRA-BUCAL	R\$ 60,00
86000063	APARELHO ORTODONTICO FIXO ESTETICO	R\$ 572,00
86000080	APARELHO ORTODONTICO FIXO ESTETICO PARCIAL	R\$ 286,00
86000098	APARELHO ORTODONTICO FIXO METALICO	R\$ 135,00
86000110	APARELHO ORTODONTICO FIXO METALICO PARCIAL	R\$ 85,00
84000015	APARELHO PROTETOR BUCAL	R\$ 110,00
86000128	APARELHO REMOVIVEL COM ALCAS BIONATOR INVERTIDA OU DE ESCHELER	R\$ 300,00
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA	R\$ -
84000031	APLICACAO DE CARIOSTATICO	R\$ -
84000113	APLICAÇÃO DE LASER	R\$ -
84000090	APLICACAO TOPICA DE FLUOR	R\$ -
84000112	APLICACAO TOPICA DE VERNIZ FLUORETADO	R\$ -
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTIBULO	R\$ -
86000144	ARCO LINGUAL	R\$ 180,00
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE BUCAL	R\$ -
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	R\$ -
82000212	AUMENTO DE COROA CLINICA	R\$ -
86000152	BARRA TRANSPALATINA FIXA	R\$ 200,00
86000160	BARRA TRANSPALATINA REMOVIVEL	R\$ 200,00
86000179	BIONATOR DE BALTERS	R\$ 300,00
82000239	BIOPSIA DE BOCA	R\$ -
82000255	BIOPSIA DE LABIO	R\$ -
82000263	BIOPSIA DE LINGUA	R\$ -
82000271	BIOPSIA DE MANDIBULA	R\$ -
82000280	BIOPSIA DE MAXILA	R\$ -
86000187	BLOCOS GEMINADOS DE CLARK – TWINBLOCK	R\$ 470,00
86000195	BOTAO DE NANCE	R\$ 130,00
82000298	BRIDECTOMIA	R\$ -
82000301	BRIDOTOMIA	R\$ -
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	R\$ -
80090020	CASQUETE DE MOLDAGEM	R\$ 77,00
82000336	CIRURGIA ODONTOLOGICA A RETALHO	R\$ -
82000344	CIRURGIA ODONTOLOGICA COM APLICACAO DE ALOENXERTOS	R\$ 140,00
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	R\$ -
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – BILATERAL	R\$ -
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – UNILATERAL	R\$ -
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	R\$ -
85200018	CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO- POR SESSÃO	R\$ 25,20
85100021	CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	R\$ 180,00
80060163	CLAREAMENTO DENTÁRIO CONJUGADO	R\$ 665,00
85100030	CLAREAMENTO DENTARIO DE CONSULTORIO - LASER	R\$ 570,00
80010063	COLAGEM DE BRAQUETE	R\$ 5,00
80010064	COLAGEM DE BRAQUETE ESTETICO	R\$ 30,00
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTARIOS	R\$ -
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESOES OU SITIOS ESPECIFICOS DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	R\$ -
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ -
85400033	CONCERTO EM PROTESE PARCIAL REMOVIVEL (EM CONSULTORIO E EM LABORATORIO)	R\$ 374,00
85400041	CONCERTO EM PROTESE PARCIAL REMOVIVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTORIO)	R\$ -
85400050	CONCERTO EM PROTESE TOTAL (EM CONSULTORIO E EM LABORATORIO)	R\$ 408,00
85400068	CONCERTO EM PROTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTORIO)	R\$ -
81000049	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA	R\$ -
81000057	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA 24 HS	R\$ -
81000065	CONSULTA ODONTOLOGICA INICIAL	R\$ -
81000031	CONSULTA ODONTOLOGICA DOMICILIAR	R\$ -
81000073	CONSULTA ODONTOLOGICA PARA AVALIACAO TECNICA DE AUDITORIA	R\$ -
81000090	CONSULTA PARA TECNICA DE CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	R\$ -
86000209	CONTENCAO FIXA POR ARCADEA - BARRA 3X3, 4X4 E 5X5	R\$ 60,00
80110192	CONTENCAO INVISALING	R\$ 1.000,00
80110351	CONTROLE - ORTODONTIA	R\$ -
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	R\$ -
84000171	CONTROLE DE CARIE INCIPIENTE	R\$ -
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICACAO DE AGENTE HEMOSTATICO EM REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICACAO DE AGENTE HEMOSTATICO EM REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82000506	CONTROLE POS-OPERATORIO EM ODONTOLOGIA	R\$ -
80090076	COROA OU LAMINADO CERAMICO PERSONALIZADO	R\$ 935,00
85400076	COROA PROVISORIA COM PINO	R\$ -
85400084	COROA PROVISORIA SEM PINO	R\$ -
85500011	COROA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE	R\$ 300,00
85500020	COROA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE COM CARGA IMEDIATA	R\$ 300,00
85400092	COROA TOTAL ACRILICA Prensada (COROA PROVISÓRIA Prensada)	R\$ 110,00
85400106	COROA TOTAL EM CERAMICA PURA (ZIRCONIA OU DISSILICATO)	R\$ 661,00
85400114	COROA TOTAL EM CEROMERO	R\$ 470,00
85400122	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CERAMICA	R\$ 850,00
85400130	COROA TOTAL LIVRE DE METAL (METALFREE) SOBRE IMPLANTE - CEROMERO	R\$ 850,00
85400149	COROA TOTAL METALICA	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDICO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
85400157	COROA TOTAL METALO CERAMICA	R\$ 470,00
85500038	COROA TOTAL METALO CERAMICA SOBRE IMPLANTE	R\$ 850,00
85400165	COROA TOTAL METALO PLASTICA – CEROMERO	R\$ 470,00
85400173	COROA TOTAL METALO PLASTICA – RESINA ACRILICA	R\$ 470,00
85500046	COROA TOTAL METALO PLASTICA SOBRE IMPLANTE – CEROMERO	R\$ 470,00
85500054	COROA TOTAL METALO PLASTICA SOBRE IMPLANTE – RESINA ACRILICA	R\$ 470,00
82000522	CRIOCIRURGIA DE NEOPLASIAS DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 450,00
82000549	CRIOterapia OU TERMOTERAPIA EM ODONTOLOGIA	R\$ -
82000557	CUNHA PROXIMAL	R\$ -
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	R\$ -
85300012	DESSENSIBILIZACAO DENTARIA	R\$ -
81000111	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
81000138	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM MATERIAL DE BIOPSIA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
81000154	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM PECA CIRURGICA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
81000170	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM PUNCAO NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
81000189	DIAGNOSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLOGICO	R\$ -
81000197	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPETICA	R\$ -
81000200	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	R\$ -
81000219	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	R\$ -
81000235	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	R\$ -
81000243	DIAGNOSTICO POR MEIO DE ENCERAMENTO (POR ELEMENTO)	R\$ 71,00
81000260	DIAGNOSTICO POR MEIO DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS	R\$ 71,00
86000225	DISJUNTOR PALATINO - HIRAX OU HASS	R\$ 310,00
86000233	DISJUNTOR PALATINO - MACNAMARA ENCAPSULADO	R\$ 250,00
86000241	DISTALIZADOR COM MOLA NITINOL	R\$ 66,00
86000250	DISTALIZADOR DE HILGERS	R\$ 66,00
86000268	DISTALIZADOR DISTAL JET	R\$ 66,00
86000276	DISTALIZADOR PENDULO/PENDEX	R\$ 510,00
86000284	DISTALIZADOR TIPO JONES JIG	R\$ -
86000292	DOCUMENTACAO ELETROMIOGRAFICA	R\$ -
82000622	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - BIO OSS COLLAGEN 100MG	R\$ 442,00

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDICO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
82000623	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - BIO OSS COLLAGEN 250MG	R\$ 900,00
82000581	ENXERTO COM OSSO AUTOGENO DA LINHA OBLIQUA	R\$ -
82000603	ENXERTO COM OSSO AUTOGENO DO MENTO	R\$ -
80130060	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - BIO OSS 2G	R\$ 1.982,00
80130061	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - BIO OSS 1G	R\$ 1.100,00
82000625	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - BIO GRAFT KIT	R\$ 2.170,00
82000621	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - BIO GUIDE	R\$ 712,00
82000620	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - BIO OSS 0.5G	R\$ 584,00
82000624	ENXERTO COM OSSO LIOFILIZADO - MUCOGRAFT SEAL	R\$ 338,00
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBEPITELIAL	R\$ 140,00
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE (MEMBRANA LUMINA OU BONE HEAL)	R\$ 200,00
82000689	ENXERTO PEDICULADO	R\$ 200,00
82000700	ESTABILIZACAO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENCAO FISICA E/OU MECANICA	R\$ -
87000148	ESTABILIZACAO POR MEIO DE CONTENCAO FISICA E/OU MECANICA EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAS EM O	R\$ -
80010030	EXAME CLINICO	R\$ -
82000743	EXERESE DE LIPOMA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82000778	EXERESE OU EXCISAO DE CALCULO SALIVAR	R\$ -
82000786	EXERESE OU EXCISAO DE CISTOS ODONTOLOGICOS	R\$ -
82000794	EXERESE OU EXCISAO DE MUCOCELE	R\$ -
82000808	EXERESE OU EXCISAO DE RANULA	R\$ -
82000816	EXODONTIA A RETALHO	R\$ -
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICACAO ORTODONTICA/PROTETICA	R\$ -
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	R\$ -
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECIDUO	R\$ -
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	R\$ -
85400182	FACETA ESTÉTICA EM RESINA	R\$ 50,00
85100064	RECONSTRUÇÃO /FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL	R\$ -
85400181	FACETA EM CERAMICA PURA (LAMINADO)	R\$ 800,00
85400190	FACETA EM CEROMERO	R\$ -
81000278	FOTOGRAFIA	R\$ -
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
82000891	FRENUECTOMIA LINGUAL	R\$ -
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	R\$ -
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	R\$ -
82000921	GENGIVECTOMIA	R\$ -
82000948	GENGIVOPLASTIA	R\$ -
86000306	GIANELLY	R\$ -
86000314	GRADE PALATINA FIXA	R\$ 156,00
86000322	GRADE PALATINA REMOVIVEL	R\$ 156,00
85500062	GUIA CIRURGICO PARA IMPLANTE	R\$ 60,00
85400203	GUIA CIRURGICO PARA PROTESE TOTAL IMEDIATA	R\$ 60,00
86000330	HERBST ENCAPSULADO	R\$ -
85000787	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES DECIDUOS	R\$ -
85300020	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES PERMANENTES	R\$ -
82000964	IMPLANTE ORTODONTICO	R\$ 100,00
82000980	IMPLANTE OSSEO INTEGRADO	R\$ 500,00
82001006	IMPLANTE ZIGOMATICO	R\$ 500,00
82001022	INCISAO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001030	INCISAO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
80090022	INLAY EM CEROMERO	R\$ -
80090021	INLAY EM PORCELANA PURA	R\$ 242,00
85500070	INTERMEDIARIO PROTETICO (PARA IMPLANTES)	R\$ 100,00
81000094	INVISALIGN - TAXA DE ENVIO ALINHADORES ADICIONAIS	R\$ 50,00
82001049	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO AUTOGENO	R\$ 300,00
82001057	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO HOMOLOGO	R\$ 300,00
82001065	LEVANTAMENTO DO SEIO MAXILAR COM OSSO LIOFILIZADO	R\$ 503,00
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRAFICO (EXAME RADIODONTICO)	R\$ -
83000097	MANTENEDOR DE ESPACO FIXO	R\$ 72,00
83000100	MANTENEDOR DE ESPACO REMOVIVEL	R\$ 100,00
86000365	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO ORTOPEDICO	R\$ 16,00
86000373	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO REMOVIVEL	R\$ -
85500089	MANUTENCAO DE PROTESE SOBRE IMPLANTES	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDICO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
86000357	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO - APARELHO FIXO	R\$ 20,00
86000381	MASCARA FACIAL – DELAIRE E TRACAO REVERSA	R\$ 70,00
86000390	MENTONEIRA	R\$ 50,00
86000403	MODELADOR ELASTICO DE BIMLER	R\$ 440,00
81000308	MODELOS ORTODONTICOS	R\$ -
80110353	MOLDAGEM	R\$ -
86000411	MONOBLOCO	R\$ 60,50
85400211	NUCLEO DE PREENCHIMENTO	R\$ -
85400220	NUCLEO METALICO FUNDIDO	R\$ -
86000420	OBTENCAO DE MODELOS GNATOSTATICOS DE PLANAS	R\$ -
82001073	ODONTO-SECCAO	R\$ -
85400238	ONLAY DE RESINA INDIRETA	R\$ 385,00
80090016	ONLAY EM PORCELANA PURA	R\$ 495,00
80090011	ONLAY EMPRESS	R\$ 495,00
80040030	ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL	R\$ -
85400246	ORTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA) - PLACA MIRRORRELAXANTE	R\$ 308,00
85400254	ORTESE REPOSICIONADORA (PLACA OCLUSAL REPOSICIONADORA)	R\$ 308,00
85500097	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE DOIS IMPLANTES (PRÓTESE PROTOCOLO)	R\$ 3.000,00
85500100	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE QUATRO OU MAIS IMPLANTES (PRÓTESE PROTOCOLO)	R\$ 3.000,00
85500119	OVERDENTURE BARRA CLIPE OU ORING SOBRE TRES IMPLANTES (PRÓTESE PROTOCOLO)	R\$ 3.000,00
85400262	PINO PRE FABRICADO	R\$ -
86000438	PISTAS DIRETAS DE PLANAS - SUPERIOR E INFERIOR	R\$ 410,00
86000446	PISTAS INDIRETAS DE PLANAS	R\$ 410,00
85100072	PLACA DE ACETATO PARA CLAREAMENTO CASEIRO (MOLDEIRA)	R\$ 20,00
86000454	PLACA DE DISTALIZACAO DE MOLARES	R\$ 80,00
86000462	PLACA DE HAWLEY - CONTENÇÃO	R\$ 190,00
86000470	PLACA DE HAWLEY - COM TORNO EXPANSOR	R\$ 190,00
86000489	PLACA DE MORDIDA ORTODONTICA - ACETATO	R\$ 45,00
80110530	PLACA DE RONCO	R\$ 770,00
86000497	PLACA DE SCHWARZ	R\$ 100,00
86000500	PLACA DE VERTICALIZACAO DE CANINOS	R\$ 80,00

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
86000519	PLACA DUPLA DE SANDERS	R\$ 100,00
86000527	PLACA ENCAPSULADA DE MAURICIO - BRUXISMO	R\$ 210,00
86000535	PLACA LABIO-ATIVA (PLA)	R\$ 180,00
85400270	PLACA OCLUSAL RESILIENTE (SILICONE)	R\$ 35,00
86000543	PLANO ANTERIOR FIXO	R\$ 60,00
80090210	PLANO DE CERA	R\$ 60,00
86000551	PLANO INCLINADO	R\$ 44,00
85200026	PREPARO PARA NUCLEO INTRARRADICULAR	R\$ -
81000030	PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO	R\$ -
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONARIO	R\$ -
85400289	PROTESE FIXA ADESIVA DIRETA (PROVISORIA)	R\$ 60,00
85400297	PROTESE FIXA ADESIVA EM CEROMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	R\$ 470,00
86000359	PROTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM E-MAX	R\$ 605,00
85400300	PROTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO CERAMICA (METÁLICA)	R\$ 435,00
85400319	PROTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM METALO PLASTICA	R\$ 470,00
86000358	PROTESE FIXA ADESIVA INDIRETA EM ZIRCONA	R\$ 619,00
85400327	PROTESE PARCIAL FIXA EM CEROMERO LIVRE DE METAL (METAL FREE)	R\$ 470,00
85400335	PROTESE PARCIAL FIXA EM METALO CERAMICA	R\$ 445,00
85400343	PROTESE PARCIAL FIXA EM METALO PLASTICA	R\$ 470,00
85500127	PROTESE PARCIAL FIXA IMPLANTO SUPORTADA (COROA SOBRE IMPLANTE)	R\$ 850,00
85400351	PROTESE PARCIAL FIXA IN CERAN LIVRE DE METAL (METAL FREE) - COROA CERÂMICA	R\$ 470,00
85400360	PROTESE PARCIAL FIXA PROVISORIA (COROA PROVISÓRIA)	R\$ 110,00
85500135	PROTESE PARCIAL FIXA PROVISORIA EM CARGA IMEDIATA	R\$ 110,00
80090298	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL CARACTERIZADA (STG)	R\$ 1.069,00
85400378	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL COM ENCAIXES DE PRECISAO OU DE SEMI PRECISAO	R\$ 1.028,00
85400386	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL COM GRAMPOS BILATERAL	R\$ 1.072,00
85400394	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL PROVISORIA EM ACRILICO COM OU SEM GRAMPOS	R\$ 473,00
85400408	PROTESE TOTAL	R\$ 837,00
85400416	PROTESE TOTAL IMEDIATA	R\$ 837,00
85400564	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA SOBRE IMPLANTE	R\$ 3.000,00
85400424	PROTESE TOTAL INCOLOR	R\$ 837,00

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDICO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
85500143	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 4 IMPLANTES - PARTE PROTETICA	R\$ 3.500,00
85500151	PROTOCOLO BRANEMARK EM CARGA IMEDIATA PARA 5 IMPLANTES - PARTE PROTETICA	R\$ 3.915,00
85500160	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 4 IMPLANTES	R\$ 3.500,00
85500178	PROTOCOLO BRANEMARK PARA 5 IMPLANTES	R\$ 3.915,00
85500186	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISORIO PARA 4 IMPLANTES	R\$ 3.500,00
85500194	PROTOCOLO BRANEMARK PROVISORIO PARA 5 IMPLANTES	R\$ 3.915,00
85400432	PROVISORIO PARA FACETA	R\$ 110,00
85400440	PROVISORIO PARA INLAY/ONLAY	R\$ 110,00
85400459	PROVISORIO PARA RESTAURACAO METALICA FUNDIDA	R\$ -
85200034	PULPECTOMIA	R\$ -
85200042	PULPOTOMIA	R\$ -
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECIDUO	R\$ -
82001103	PUNCAO ASPIRATIVA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001120	PUNCAO ASPIRATIVA ORIENTADA POR IMAGEM NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
86000560	QUADRIHELICE	R\$ 180,00
81000324	RADIOGRAFIA ANTERO-POSTERIOR	R\$ -
81000340	RADIOGRAFIA DA ATM	R\$ -
81000367	RADIOGRAFIA DA MAO E PUNHO - CARPAL	R\$ -
81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING	R\$ -
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ -
81000405	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRFIA)	R\$ -
81000413	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRFIA) COM TRACADO CEFALOMETRICO	R\$ -
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$ -
81000430	RADIOGRAFIA POSTERO-ANTERIOR	R\$ -
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR	R\$ -
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	R\$ -
82001138	REABERTURA - COLOCACAO DE CICATRIZADOR	R\$ 65,00
85400467	RECIPIENTACAO DE TRABALHOS PROTETICOS	R\$ -
82001154	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ -
82001170	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO DENTARIA	R\$ -
82001189	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO DENTARIA	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDICO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
82001197	REDUCAO SIMPLES DE LUXACAO DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (ATM)	R\$ -
82001219	REEDUCACAO E/OU REABILITACAO DE DISTURBIO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001235	REEDUCACAO E/OU REABILITACAO DE SEQUELA EM TRAUMATISMO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
85400475	REEMBASAMENTO DE COROA PROVISORIA	R\$ -
85400483	REEMBASAMENTO DE PROTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTORIO)	R\$ -
85400491	REEMBASAMENTO DE PROTESE TOTAL OU PARCIAL - MEDIATO (EM LABORATORIO)	R\$ 165,00
82001243	REGENERACAO TECIDUAL GUIADA – RTG	R\$ 140,00
86000578	REGULADOR DE FUNCAO DE FRANKEL	R\$ 470,00
82001251	REIMPLANTE DENTARIO COM CONTENCAO	R\$ 55,00
84000201	REMINERALIZACAO	R\$ -
80110041	REMOCAO APARELHO ORTODONTICO/ INSTALAÇÃO	R\$ -
85200050	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	R\$ -
82001286	REMOCAO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS	R\$ -
82001294	REMOCAO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS	R\$ -
82001308	REMOCAO DE DRENO EXTRA-ORAL	R\$ -
82001316	REMOCAO DE DRENO INTRA-ORAL	R\$ -
82001324	REMOCAO DE IMPLANTE DENTARIO NAO OSSEO INTEGRADO	R\$ 230,00
82001332	REMOCAO DE IMPLANTE DENTARIO OSSEO INTEGRADO NO SEIO MAXILAR	R\$ 230,00
85200069	REMOCAO DE MATERIAL OBTURADOR INTRACANAL PARA RETRATAMENTO ENDODONTICO	R\$ -
85200077	REMOCAO DE NUCLEO INTRARRADICULAR	R\$ -
82001367	REMOCAO DE ODONTOMA	R\$ -
80010051	REMOCAO DE SUTURA	R\$ -
85400505	REMOCAO DE TRABALHO PROTETICO	R\$ -
85300055	REMOCAO DOS FATORES DE RETENCAO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	R\$ -
85400660	RESINA PARA AUMENTO DE DVO	R\$ 145,00
85100099	RESTAURACAO DE AMALGAMA - 1 FACE	R\$ -
85100102	RESTAURACAO DE AMALGAMA - 2 FACES	R\$ -
85100110	RESTAURACAO DE AMALGAMA - 3 FACES	R\$ -
85100129	RESTAURACAO DE AMALGAMA - 4 FACES	R\$ -
85400513	RESTAURACAO EM CERAMICA PURA - INLAY	R\$ 240,00
85400521	RESTAURACAO EM CERAMICA PURA - ONLAY	R\$ 240,00

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
85400548	RESTAURACAO EM CEROMERO - INLAY	R\$ 450,00
85400530	RESTAURACAO EM CEROMERO - ONLAY	R\$ 450,00
85100137	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 1 FACE	R\$ -
85100145	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 2 FACES	R\$ -
85100153	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 3 FACES	R\$ -
85100161	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 4 FACES	R\$ -
85100170	RESTAURACAO EM RESINA (INDIRETA) - INLAY	R\$ -
85100196	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	R\$ -
85100200	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES	R\$ -
85100218	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES	R\$ -
85100226	RESTAURACAO EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 4 FACES	R\$ -
85200085	RESTAURACAO TEMPORARIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	R\$ -
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001413	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO OU SUBMUCOSO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001430	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXACAO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
85200093	RETRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	R\$ -
85200107	RETRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	R\$ -
85200115	RETRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR	R\$ -
82001448	SEDACAO CONSCIENTE COM OXIDO NITROSO E OXIGENIO EM ODONTOLOGIA	R\$ -
87000164	SEDACAO CONSCIENTE COM OXIDO NITROSO E OXIGENIO EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS EM ODONTOLOG	R\$ -
82001456	SEDACAO MEDICAMENTOSA AMBULATORIAL EM ODONTOLOGIA	R\$ -
87000180	SEDACAO MEDICAMENTOSA AMBULATORIAL EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS EM ODONTOLOGIA	R\$ -
82001464	SEPULTAMENTO RADICULAR	R\$ -
80060190	SESSAO DE CLAREAMENTO	R\$ -
86000586	SIMOES NETWORK	R\$ 100,00
81000456	SLIDE	R\$ 100,00
86000594	SPLINTER MAXILAR	R\$ 360,00
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
81000472	TELERRADIOGRAFIA	R\$ -
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADO CEFALOMETRICO	R\$ -
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPAO DA SALIVA	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDICO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
84000236	TESTE DE CONTAGEM MICROBIOLÓGICA	R\$ -
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	R\$ -
84000252	TESTE DE PH SALIVAR	R\$ -
81000510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR FEIXE CONICO – CONE BEAM	R\$ -
81000529	TOMOGRAFIA CONVENCIONAL – LINEAR OU MULTI-DIRECIONAL	R\$ -
81000537	TRACADO CEFALOMETRICO	R\$ -
82001502	TRACIONAMENTO CIRURGICO COM FINALIDADE ORTODONTICA	R\$ 100,00
82001510	TRATAMENTO CIRURGICO DAS FISTULAS BUCO NASAL	R\$ -
82001529	TRATAMENTO CIRURGICO DAS FISTULAS BUCO SINUSAL	R\$ -
82001545	TRATAMENTO CIRURGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001553	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001588	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS OSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001596	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS OSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001618	TRATAMENTO CIRURGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ -
82001634	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TUMORES ODONTOGENICOS BENIGNOS – SEM RECONSTRUCAO	R\$ -
82001642	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR - ATM	R\$ -
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	R\$ -
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$ -
85100234	TRATAMENTO DE FLUOROSE - MICROABRASAO	R\$ -
85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GNA	R\$ -
85200123	TRATAMENTO DE PERFURACAO ENDODONTICA	R\$ -
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	R\$ -
85200131	TRATAMENTO ENDODONDICO DE DENTE COM RIZOGENESE INCOMPLETA	R\$ -
85200140	TRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	R\$ -
83000151	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECIDUO	R\$ -
85200158	TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	R\$ -
85200166	TRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR	R\$ -
82001669	TRATAMENTO ODONTOLOGICO REGENERATIVO COM ENXERTO DE OSSO AUTOGENO	R\$ 140,00
82001685	TUNELIZACAO	R\$ -
82001707	ULECTOMIA	R\$ -
82001715	ULOTOMIA	R\$ -

TABELA ODONTOLÓGICA CAMPE

CÓDICO	PROCEDIMENTO	TBL::: 215
8100032	VISITA LABORATORIAL - LABORATÓRIO JR LIMA	R\$ 130,00