



FEDERAÇÃO INTERESTADUAL DOS ODONTÓLOGISTAS  
 FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ODONTÓLOGISTAS  
 CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA  
 ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA  
 ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CIRURGIÕES DENTISTAS

**COMISSÃO NACIONAL 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 4,19% de 1º/8/2006 à 30/7/2007 publicado dia 20/08/2007)

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	63,89
120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados	0288-73	121,38
130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final	0112-55	47,31
140 Falta a Consulta	0122-33	51,43

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

## 200 - 390 RADIOLOGIA

210 Periapical	0025-97	10,92
220 Interproximal (Bite-Wing)	0025-97	10,92
230 Oclusal	0058-18	24,46
240 Rx Postero-Anterior	0128-06	53,84
250 Rx da ATM Série Completa (três incidências)	0244-94	102,97
260 Panorâmica	0116-28	48,88
270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado	0155-55	65,39
280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado	0128-00	53,81
290 Rx da Mão (Carpal)	0139-21	58,52
300 Modelos Ortodônticos (par)	00135-5	56,97
310 Slides (unidade)	0024-58	10,33
320 Fotografia (unidade)	0024-03	10,10

## 400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO

410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac. Tampão ou Fluxo Salivar	0096-67	40,64
---	---------	-------

OBS: Valor individual para cada tipo de teste

## 500 - 590 PREVENÇÃO

510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas)	0140-88	59,22
520 Orientação de Higiene Bucal	0100-00	42,04
530 Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	0080-43	33,81
540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	33,54
550 Trat. de Gingivite – Terapêutica básica (2 hemiarçadas)	0184-55	77,58

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	36,00
620 Aplicação de Selante (por elemento)	0088-91	37,38
630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	0104-18	43,80
640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas)	0081-40	34,22
650 Remineralização - Flúoroterapia (quatro sessões)	0080-79	33,96
660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarçada)	0163-76	68,84
670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada)	0163-36	68,68
680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	0146-60	61,63
690 Restauração Preventiva (ionômero + selante)	0148-94	62,61
700 Coroa de Aço	0310-00	130,32
710 Pulpotomia	0193-76	81,45
720 Tratamento Endodôntico em Decíduos	0353-76	148,72
730 Exodontia de Dentes Decíduos	0111-03	46,68
740 Mantenedor de Espaço	0516-67	217,20
750 Placa de Mordida	0431-82	181,53
760 Plano Inclinado	0437-45	183,90
770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	0117-15	49,25
780 Ulotomia	0180-46	75,86
790 Ulectomia	0194-03	81,57
800 Restauração Temporária	0114-67	48,21

OBS: A Remineralização (fluoroterapia) 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	54,68
920 Restauração de Amálgama - 2 faces	0163-42	68,70
930 Restauração de Amálgama - 3 faces	0191-88	80,66

940 Restauração de Amálgama - 4 faces	0235-00	98,79
950 Restauração de Amálgama Pin	0248-61	104,51
960 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas I, V ou VI	0157-00	66,00
970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III	0165-52	69,58
980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV	0234-91	98,75
990 Faceta em Resina	0262-36	110,30
1000 Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro	0157-61	66,26
1010 Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável	0199-73	83,96
1020 Núcleo de Preenchimento em Amálgama	0200-27	84,19
1030 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	66,92
1040 Retentor Intrarradicular	0423-46	178,02
1050 Clareamento de Dente Vitalizado	0101-12	42,51
1060 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	443,52
1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada	0664-61	279,40
1080 Restauração Metálica Fundida	0542-94	228,25
1090 Restauração Temporária	0114-67	48,21
1100 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	197,50
1110 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	458,80

## 2000 - 2990 ENDODONTIA

2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	0467-71	196,41
2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	0554-79	233,23
2030 Tratamento Endodôntico de Molar	0898-91	377,90
2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	0504-03	211,89
2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	0692-42	291,09
2060 Retratamento Endodôntico de Molar	1174-09	493,58
2070 Tratamento de Perfuração	0322-36	135,52
2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular (pl. elem.)	0283-30	119,10
2090 Capping Pulpar (excluindo restaur. final)	0170-12	71,52
2100 Pulpotomia	0196-36	82,55
2110 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	197,50
2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular	0129-00	54,23
2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Incompleta (por sessão)	0193-46	81,33
2140 Urgência Endo.-Pulpect. (indep. da seq. do tratamento)	0205-00	86,38
2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos	0438-50	184,34
2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog	0502-50	211,24
2170 Apicetomia de pré-molares	0519-82	218,53
2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada	0586-52	246,57
2190 Apicetomia de Molares	0601-36	252,81
2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada	0668-06	280,85
2210 Remoção de Corpo Estranho Intracanal pl. Conduto	0221-94	93,30
2220 Curativo de Demora	0254-40	106,95
2230 Reembasamento Provisório	0086-33	36,29
2240 Restauração Temporária	0114-67	48,21

## 3000 - 3990 PERIODONTIA

3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont. e Leve (pl. Seg.) Baixo Risco	0166-55	70,01
3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder. (pl. seg.) Méd. Risco	0193-73	81,44
3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (pl. Seg.) Alto Risco	0224-94	94,56
3040 Tratamento de Processo Agudo (pl. sessão)	0198-88	83,61
3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	33,54
3060 Dessensibilização Dentária (por segmento)	0101-21	42,55
3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.)	0276-21	116,12
3080 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	66,92
3090 Remoção de Fatores de Retenção	0155-33	65,30
3100 Placa de Mordida Miorrelaxante	0438-46	184,32
3110 Preservação Pré-Cirúrgica (por segmento)	0152-58	64,14
3120 Gingivectomia (por segmento)	0347-18	145,95
3130 Cirurgia Retalho (por segmento)	0371-46	156,16
3140 Sepultamento Radicular (por raiz)	0367-36	154,44
3150 Cunha Distal (pl. elemento)	0344-21	144,70
3160 Extensão de Vestíbulo (por segmento)	0382-06	160,62
3170 Enxerto Pediculado (por elemento)	0366-10	153,90
3180 Enxerto Livre (por elemento)	0434-06	182,48
3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (pl. elemento)	0434-85	182,81
3200 Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	131,33
3210 Odonto-Secção (por elemento)	0354-27	148,93
3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrógrada - por raiz	0443-88	186,60
3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrógrada - por raiz	0508-46	213,75
3240 Manutenção do Tratamento Cirúrgico	0159-21	66,93
3250 Trat. Period. de Manut. pl. Periodontite Leve 6 em 6 meses	0395-33	166,20
3260 Trat. Period. de Manut. pl. Periodontite Moderada 4 em 4 m.	0395-33	166,20
3270 Trat. Period. de Manut. pl. Periodontite Grave 2 e 2 meses	0395-33	166,20
3280 Aumento de Coroa Clínica (pl. elemento)	0358-27	150,62
3290 Trat. Regenerativo com uso de Barreira	1102-88	463,64

3310	Trat. Regenerativo com materiais enxertantes	1057-71	444,65
3320	Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões	0159-21	66,93
3330	Restauração Temporária	0114-67	48,21
3340	Diagnóstico da Halitose	0538-64	226,44
3350	Tratamento da Halitose	1732-15	728,19

OBS: 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	88,60
4020	Enceramento de Diagnóstico (por elemento)	0228-94	96,24
4030	Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	66,92
4040	Restauração Metálica Fundida	0542-94	228,25
4050	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	458,80
4060	Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas	0097-55	41,01
4070	Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	0125-36	52,70
4080	Núcleo Metálico Fundido	0381-58	160,41
4090	Coroa Provisória	0213-55	89,77
4100	Coroa Provisória Prensada em Resina	0438-06	184,16
4110	Reembasamento Provisório	0086-33	36,29
4120	Coroa de Jaqueta Acrílica	0534-51	224,71
4130	Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura	1257-85	528,79
4140	Coroa Metal Cerâmica	1109-71	466,51
4150	Coroa de Veneer	0900-64	378,62
4160	Coroa Total Metálica	0624-70	262,62
4170	Coroa 3/4 ou 4/5	0624-97	262,73
4180	Facetas Laminadas de Porcelana	1093-70	459,78
4190	Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento)	1492-01	627,23
4200	Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento)	1136-88	477,94
4210	Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento)	0469-79	197,50
4220	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.)	2002-64	841,90
4230	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.)	1431-66	601,87
4240	Prót. Parcial Removível Provisór. em Acríl. C/ ou S/ Grampos	1059-40	445,36
4250	Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral	1861-46	782,55
4260	Prótese Parcial Removível Para Encaixes	2509-79	1.055,10
4270	Encaixe Fêmea (por elemento)	1069-79	449,73
4280	Encaixe Macho (por elemento)	1069-79	449,73
4290	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial	0549-00	230,80
4300	Prótese Total	2381-85	1.001,32
4310	Prótese Total Caracterizada	2984-97	1.254,87
4320	Prótese Total Imediata	1530-85	643,56
4330	Casquete de Moldagem	0176-88	74,36
4340	Ponto de Solda	0374-67	157,51
4350	Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata	0533-58	224,31
4360	Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal	0417-24	175,41
4370	Jig ou Front-Platô	0208-88	87,81
4380	Conserto em Prótese Total / Parcial	0315-00	132,42
4390	Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	0152-58	64,14
4400	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	197,50
4410	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)	0664-61	279,40
4420	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	443,52
4430	Restauração Livre de Metal	1317-67	553,94
4440	Restauração Temporária	0114-67	48,21

#### 5000 – 5990 CIRURGIA

5010	Exodontia (por elemento)	0191-79	80,63
5020	Exodontia a Retalho	0248-12	104,31
5030	Exodontia (raiz residual)	0194-82	81,90
5040	Alveoplastia (por segmento)	0262-97	110,55
5050	Ulotomia	0175-76	73,89
5060	Biópsia	0266-10	111,86
5070	Sulcoplastia (por elemento)	0290-15	121,98
5080	Cirurgia Para Torus Palatino	0343-36	144,35
5090	Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral	0275-40	115,77
5100	Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral	0416-67	175,16
5110	Apicetomia de Caninos ou Incisivos	0438-50	184,34
5120	Apicetomia de Caninos ou Incisivos - Com obturação retrógrada	0502-50	211,24
5130	Apicetomia de Pré-Molares	0519-82	218,53
5140	Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada	0586-52	246,57
5150	Apicetomia de Molares	0601-37	252,81
5160	Apicetomia de Molares - Com obturação retrógrada	0668-06	280,85
5170	Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	131,33
5180	Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados	0465-67	195,76
5190	Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos	0466-40	196,07
5200	Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	0520-03	218,62
5210	Trat. de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final)	0601-58	252,90
5220	Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar	0574-40	241,47
5230	Trat. Cirúrgico de Fistula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho	0465-67	195,76
5240	Excisão de Glândula Sublingual	1051-24	441,94
5250	Excisão de Glândula Submandibular	1051-24	441,94
5260	Excisão de Glândula Parótida	1703-61	716,19
5270	Excisão de Rânula	1132-80	476,22
5280	Excisão de Tumor de Glândula Salivar	1051-24	441,94
5290	Retirada de Cálculo Salivar	0426-06	179,11
5300	Excisão de Mucocele de Desenvolvimento	0290-15	121,98
5310	Drenagem de Abscesso	0157-00	66,00
5320	Ulectomia	0194-03	81,57
5330	Sinusetomia	0480-00	201,79
5340	Plástico do Canal de Stenon	0890-91	374,53
5350	Palentolabioplastia Bilateral	1074-18	451,58

5360	Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino	0836-36	351,60
5370	Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado	0836-36	351,60
5380	Reconstr. Total de Lábio Traumatizado	1200-00	504,47
5390	Redução Cirúrgica de Luxação de ATM	0818-18	343,96
5400	Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado)	1363-64	573,27
5410	Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face	1018-18	428,04
5420	Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho	1109-09	466,26
5430	Suturas Simples de Face	0181-82	76,44
5440	Suturas Múltiplas de Face	0276-36	116,18
5450	Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário	1090-91	458,61
5460	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/ Prognatismo	1893-94	796,20
5470	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Micrognatismo	1893-94	796,20
5480	Osteotomia/Osteoplastia de Mandíb.p/Laterognatismo	1893-94	796,20
5490	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I	1363-64	573,27
5500	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II	1954-55	821,68
5510	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III	2318-18	974,55
5520	Reconstr. Total de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese	2818-18	1.184,75
5530	Reconstr.Parcial de Mandíb.c/Enxerto Ósseo/Prótese	1772-73	745,25
5540	Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	0378-18	158,99
5550	Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	0386-36	162,43
5560	Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	0654-55	275,17
5570	Cirurgia Para Microstomia	1090-91	458,61
5580	Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz	1090-91	458,61
5590	Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	0509-09	214,02
5600	Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	1181-82	496,83
5610	Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	0618-18	259,88
5620	Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	1954-55	821,68
5630	Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula	1742-42	732,51
5640	Redução de Fratura de Côndilo Mandibular	1127-27	473,90
5650	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta	0327-27	137,58
5660	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta	0181-82	76,44
5670	Reimplante de Dente (por elemento)	0290-91	122,30
5680	Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	0881-82	370,71
5690	Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	0881-82	370,71
5700	Redução Incruenta de Fratura Le Fort III	1018-18	428,04
5710	Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	1363-64	573,27
5720	Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	1893-94	796,20
5730	Redução Cruenta de Fratura Le Fort III	1893-94	796,20
5740	Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face	1018-18	428,04
5750	Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana	2818-18	1.184,75
5760	Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fxação	0836-36	351,60
5770	Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fxação	1090-91	458,61
5780	Osteoplastia Zigomático - Maxilar	1093-94	459,89
5790	Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo	0109-09	45,86
5800	Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular	0101-82	42,80
5810	Retirada de Ancoragem e Cerclagens	0101-82	42,80
5820	Cirurgia de Cisto	0269-09	113,12
5830	Artroplastia p/ Luxação Rescindicvante da ATM	1863-64	783,46
5840	Ressecção parcial da mandíbula	1272-73	535,05
5850	Ressecção parcial da mand. C/ enxerto ósseo	1545-45	649,70
5860	Hemimandibulectomia	1454-55	611,48
5870	Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese	1772-73	745,25
5880	Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo	1954-55	821,68
5890	Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo	2318-18	974,55
5900	Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica	2818-18	1.184,75
5910	Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias	2136-36	898,12
5920	Osteoplastias da Mandíbula	1954-55	821,68
5930	Osteoplastias da Orbita	2318-18	974,55
5940	Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior	1154-55	485,36
5950	Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita	2045-45	859,90
5960	Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos	2454-55	1.031,88

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

#### 6000 – 6990 ORTODONTIA

6010	Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) - I arcada	0912-06	383,43
6020	Aparelho Ortodônt. Fixo Estético (policarboxilato)-I arcada	1436-03	603,70
6030	Manutenção de Aparelho Ortodôntico	0294-79	123,93
6040	Placa Lábio-ativa	0470-49	197,79
6050	Aparelho Extra-bucal	0612-76	257,60
6060	Arco Lingual	0537-79	226,08
6070	Botão de Nance	0558-00	235,00
6080	Barra Transpalatina Fixa	0552-94	232,45
6090	Barra Transpalatina Removível	0337-12	141,72
6100	Quadrilhélice	0559-00	235,00
6110	Grade Palatina Fixa	0558-76	234,90
6120	Pendulum de Hilgers com mola de TMA	0630-73	265,15
6130	Pendex de Hilgers com mola de TMA	0694-36	291,91
6140	Distalizador de molar, tipo Jones Jig	0623-46	262,10
6150	Herbst Encapsulado	0937-37	394,06
6160	Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor)	0517-94	217,74
6170	Mentoneira	0282-55	118,78
6180	Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax	0640-58	269,29
6190	Disjuntor Palatino tipo McNamara, Fallin	0548-42	230,55
6200	Frankel	0721-18	303,18
6210	Bimler	0721-18	303,18
6220	Planas	0721-18	303,18
6230	Aparelho Removível com alça de Bionator invertida	0709-06	298,09
6240	Aparelho Removível com alça de Escheler	0721-18	303,18
6250	Bionator de Balters	0678-76	285,35
6260	Placa Dupla de Sanders	0709-06	298,09
6270	Aparelho de Thurow	0654-91	275,32
6280	Placa de Hawley	0326-67	137,33
6290	Placa de Hawley com torno expansor	0387-27	162,81
6300	Grade Palatina Removível	0369-09	155,16
6310	Planejamento em ortodontia	0550-51	231,43

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 Credenciamentos (Sindicato dos Odontologistas, Conselho Regional de Odontologia, Associação Brasileira de Odontologia, 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.