

AVISO

PLANO DE SAÚDE

TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Solicitamos aos beneficiários do PSS NUCLEP que se atentem aos prazos intervalares para consultas, exames e tratamentos odontológicos, estabelecidos pela Tabela de Procedimentos Odontológicos, que segue anexa.

Em caso de não cumprimento das normas estabelecidas, a NUCLEP poderá descontar do empregado 100% do custo do serviço.

A equipe do PSS NUCLEP estará à disposição para esclarecimento de dúvidas.

- Telefone: 3781-4331
- E-mail: planodesaude@nuclep.gov.br

ALVARO
ACATAUASSU
CAMELIER:8200
3696768

Assinado de forma
digital por ALVARO
ACATAUASSU
CAMELIER:82003696768
Dados: 2020.05.22
12:30:13 -03'00'



TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

**PLANO SUPLEMENTAR DE SAÚDE
PSS-NUCLEP**



PLANO SUPLEMENTAR DE SAÚDE – PSS/NUCLEP TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Para efeito de elaboração do orçamento ou tratamentos dentários, é necessária a apresentação da carteira de beneficiário, tanto na emissão do plano de tratamento quanto na cobrança.
2. Solicitamos observar atentamente na Guia de Tratamento Odontológico (GTO) as instruções de preenchimento, evitando rasuras e a utilização de corretivos. O preenchimento incorreto ou a não identificação do prestador e do usuário acarretará na sua glosa.
3. A remuneração dos credenciados será baseada exclusivamente nos valores descritos nesta tabela em reais.
4. É terminantemente proibida a cobrança de qualquer procedimento odontológico sem que tenha havido a conclusão do mesmo.
5. Todos os tratamentos que necessitem de senha de autorização deverão ser encaminhados à auditoria do Plano Suplementar de Saúde da NUCLEP.
6. Conforme indicado na coluna “prazo” da tabela, é importante observar o prazo intervalar entre os procedimentos do mesmo tipo. A repetição de eventos no mesmo elemento ou arcada em períodos inferiores aos estipulados em cada especialidade acarretará em glosa para o credenciado. Casos excepcionais deverão ser comunicados através de laudo justificando o procedimento.
7. O prazo para realização do tratamento orçado é de 01 (um) ano, contados a partir da emissão do GTO ou da data da liberação da auditoria.
8. As GTOs deverão ser cobradas em até 180 dias, contados a partir da realização do serviço.
9. A tabela de domínio da ANS poderá ser visualizada nos sites da NUCLEP e da ANS.
10. A indicação do perito é realizada pelo Plano Suplementar de Saúde da NUCLEP. O perito credenciado indicado procederá a perícia inicial, visando comprovar a necessidade do tratamento, as perícias intermediárias, quando for o caso, e a perícia final, para atestar a correta execução do serviço.
11. É responsabilidade do beneficiário a realização da perícia final em até 10 dias após o término do tratamento.
12. Os tratamentos de emergência deverão ser justificados na própria guia ou receituário com carimbo em anexo.
13. Trabalhos em ouro, porcelana e implantes não são cobertos pelo Plano de Saúde da NUCLEP.

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS			
CÓD. TUSS	DESCRIÇÃO TUSS	VALOR	PRAZO INTERVALAR
DIAGNÓSTICO			
81000014	Condicionamento em odontologia	R\$23,00	4 EVENTOS A CADA 365 DIAS
81000049	Consulta odontológica de urgência	R\$23,00	2 EVENTOS A CADA 30 DIAS
81000057	Consulta odontológica de urgência 24h	R\$97,50	2 EVENTOS A CADA 30 DIAS
81000065	Consulta odontológica inicial	R\$23,00	180 DIAS
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	R\$40,50	-

CRITÉRIOS:

- A consulta odontológica inicial não requer autorização prévia. Para cada especialidade considera-se o prazo intervalar de 180 dias para cobrança de consultas.
- A consulta odontológica de controle corresponde à falta não justificada em tratamentos de longa duração, e somente poderá ser cobrada se o beneficiário assinar um termo de consentimento da cobrança no início do tratamento.
- No ano, somente poderão ser cobradas quatro consultas de condicionamento em odontologia, o procedimento destina-se aos beneficiários com até 13 anos incompletos.
- As consultas de urgência horário normal são aquelas cujos atendimentos ocorrem das 07h às 20h. As consultas de urgência 24h são aquelas cujos atendimentos ocorrem das 20h às 07h, ou em qualquer horário aos domingos e feriados. Somente pode ser cobrada por credenciado contratado para serviço de urgência 24h.
- Os atendimentos de urgência são cobrados segundo os códigos correspondentes, acrescidos do código dos procedimentos efetivamente realizados.
- As consultas de urgência obrigatoriamente terão que apresentar relatório técnico com justificativa.



RADIOGRAFIAS			
81000278	Fotografia	R\$7,50	08 EVENTOS A CADA 365 DIAS
81000294	Levantamento radiográfico (exame radiodôntico)	R\$80,50	2 EVENTOS A CADA 365 DIAS
81000308	Modelos ortodônticos	R\$40,00	365 DIAS = 1 ANO
81000324	Radiografia antero-posterior	R\$45,00	365 DIAS = 1 ANO
81000340	Radiografia da ATM	R\$20,00	365 DIAS = 1 ANO
81000367	Radiografia da mão e punho - carpal	R\$25,05	365 DIAS = 1 ANO
81000375	Radiografia interproximal - bite-wing	R\$8,20	4 EVENTOS A CADA 365 DIAS
81000383	Radiografia oclusal	R\$15,75	2 EVENTOS A CADA 365 DIAS
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	R\$45,00	2 EVENTOS A CADA 365 DIAS
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	R\$60,00	365 DIAS = 1 ANO
81000421	Radiografia periapical	R\$7,00	-
81000430	Radiografia pósterio-anterior	R\$45,00	365 DIAS = 1 ANO
81000456	Slide	R\$7,50	-
81000472	Telerradiografia	R\$45,00	365 DIAS = 1 ANO
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	R\$60,00	365 DIAS = 1 ANO
81000510	Tomografia computadorizada por feixe cônico - cone beam	R\$180,00	VERIFICAR CRITÉRIO
81000537	Traçado cefalométrico	R\$15,00	3 EVENTOS A CADA 365 DIAS

CRITÉRIOS:

- Somente é necessária autorização prévia para tomografia.
- Radiografia periapical: de acordo com os procedimentos necessários



- Limite para cobrança de tomografia cone beam: 02 exames de arcada, 02 exames de segmento ou 01 exame contendo arcada e seguimento a cada 365 dias.
- Na necessidade de realização dos procedimentos acima em prazo intervalar inferior ao descrito, deve ser enviado à NUCLEP relatório técnico com justificativa junto à cobrança.
- (*) Os modelos de estudo (ortodontia zocalados) somente poderão ser realizados por prestadores que possuam credenciamento na especialidade Radiologia odontológica.
- O prestador não credenciado para a especialidade de radiologia odontológica, somente poderá realizar radiografias periapicais isoladas, interproximais ou oclusais.

PREVENÇÃO			
84000031	Aplicação de carióstático	R\$7,00	365 DIAS = 1 ANO
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	R\$10,30	180 DIAS
84000090	Aplicação tópica de fluor (por arcada)	R\$12,60	365 DIAS = 1 ANO
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	R\$6,90	180 DIAS
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	R\$19,00	180 DIAS
84000198	Profilaxia: polimento coronário	R\$19,50	365 DIAS = 1 ANO
85300047	Raspagem supra-gengival (por arcada)	R\$36,80	365 DIAS = 1 ANO
84000244	Teste fluxo salivar	R\$60,00	365 DIAS = 1 ANO

CRITÉRIOS:

- O prazo intervalar de 360 dias deve ser observado nos procedimentos de raspagem supra gengival, fluoroterapia, aplicação de carióstático, avaliação de risco de cárie, profilaxia e polimento coronário. Em casos especiais, poderá ser concedida autorização para redução do prazo intervalar, mediante o envio de uma justificativa técnica para avaliação da NUCLEP.
- O prazo intervalar de 180 dias deve ser observado nos procedimentos de atividade educativa.
- A raspagem supra gengival ou profilaxia não poderá ser realizada concomitantemente com a raspagem sub gengival.
- A aplicação tópica de flúor pode ser realizada no segurado de qualquer idade.



NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S. A. - NUCLEP

- O prazo intervalar de 180 dias deve ser observado no procedimento de aplicação de selante. O procedimento somente poderá ser realizado em pacientes entre 6 e 14 anos, que tenham erupção e risco de cárie. Neste procedimento já está incluída a profilaxia. Não poderá ser realizado procedimento de selante sobre restauração. Deve ser informada a face do elemento em que será aplicado o selante.

ODONTOPEDIATRIA			
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	R\$85,00	365 DIAS = 1 ANO
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	R\$85,00	365 DIAS = 1 ANO
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	R\$85,00	365 DIAS = 1 ANO
83000089	Exodontia simples de decíduo	R\$26,00	-
83000097	Mantenedor de espaço fixo	R\$126,50	365 DIAS = 1 ANO
83000100	Mantenedor de espaço removível	R\$126,50	365 DIAS = 1 ANO
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	R\$35,00	-
83000135	Restauração atraumática em dente decíduo	R\$19,50	-
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	R\$67,50	-

CRITÉRIOS:

- Os tratamentos em odontopediatria destinam-se aos beneficiários com até 13 anos incompletos.
- No ano, somente poderão ser cobradas quatro consultas de condicionamento em odontologia - especialidade - diagnóstico - código - 81000014.

DENTÍSTICA			
85100048	Colagem de fragmentos dentários (*)	R\$48,00	-
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável (*)	R\$65,00	365 DIAS = 1 ANO



85100099	Restauração de amálgama - 1 face (*)	R\$28,60	365 DIAS = 1 ANO
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces (*)	R\$36,40	365 DIAS = 1 ANO
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces (*)	R\$41,60	365 DIAS = 1 ANO
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces (*)	R\$41,60	365 DIAS = 1 ANO
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (*)	R\$25,30	365 DIAS = 1 ANO
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (*)	R\$25,30	365 DIAS = 1 ANO
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (*)	R\$25,30	365 DIAS = 1 ANO
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (*)	R\$25,30	365 DIAS = 1 ANO
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face (*)	R\$36,40	365 DIAS = 1 ANO
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces (*)	R\$49,40	365 DIAS = 1 ANO
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces (*)	R\$59,80	365 DIAS = 1 ANO
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces (*)	R\$59,80	365 DIAS = 1 ANO
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante (*)	R\$13,00	-

CRITÉRIOS:

- Os procedimentos com (*) não necessitam de autorização prévia. Observar os critérios abaixo.
- Os profissionais e clínicas credenciados devem controlar, em prontuário clínico, a execução de todos os procedimentos, respeitando o prazo intercalar, desde a consulta inicial, buscando informações junto ao paciente das datas de realização de tratamentos. Os prazos deverão estar em conformidade com a lista a seguir:
- - Restaurações fotopolimerizáveis, amálgamas, restaurações ionômero: o prazo é de 365 dias.
- Na necessidade de realização dos procedimentos acima em prazo intercalar inferior ao descrito, deve ser enviado à NUCLEP relatório técnico com justificativa.



ENDODONTIA			
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	R\$150,00	-
82000069	amputação radicular sem obturação retrógrada	R\$150,00	-
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	R\$230,00	-
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	R\$250,00	-
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	R\$230,00	-
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	R\$70,00	-
85200034	Pulpectomia	R\$41,00	-
85200042	Pulpotomia	R\$31,00	-
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	R\$64,00	-
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	R\$272,00	-
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	R\$426,00	-
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	R\$238,00	-
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	R\$132,00	-
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	R\$272,00	-
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	R\$372,00	-
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	R\$190,00	-

CRITÉRIOS:

- Todos os procedimentos desta especialidade requerem raio-x inicial e final. A pulpectomia e pulpotomia somente deverão ser cobradas em situações de emergência e/ou quando os tratamentos endodônticos não forem realizados.
- As solicitações de todos os tipos de retratamento e os tratamentos endodônticos multirradiculares são autorizados somente para especialistas.
- Ao final do tratamento, as radiografias (inicial e final) deverão ser encaminhadas ao faturamento para análise.

PERIODONTIA			
82000212	Aumento de coroa clínica	R\$84,00	-
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	R\$117,00	-
82000557	Cunha proximal	R\$31,00	-
82000581	Enxerto com osso autógeno da linha oblíqua (*)	R\$400,00	-
82000603	Enxerto com osso autógeno do mento (*)	R\$400,00	-
82000620	Enxerto com osso liofilizado (*)	R\$400,00	-
82000662	Enxerto gengival livre	R\$130,00	-
82000689	Enxerto pediculado	R\$130,00	-
82000921	Gengivectomia	R\$40,00	-
82000948	Gengivoplastia	R\$40,00	-
82001073	Odonto-secção	R\$91,00	-
82001707	Ulectomia	R\$39,00	-
82001715	Ulotomia	R\$39,00	-
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	R\$40,00	-
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular (por hemi-arcada)	R\$39,00	180 DIAS
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	R\$57,50	-

CRITÉRIOS:

- Todos os procedimentos desta especialidade com (*) requerem autorização prévia.
- Todos os procedimentos desta especialidade só poderão ser realizados por especialista.
- Na raspagem sub gengival por hemi-arcada, o segmento será cobrado quando estiverem presentes no mínimo três elementos, enviar radiografia e medição das bolsas.



NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S. A. - NUCLEP

- O prazo intercalar de 180 dias deve ser observado nos procedimentos de raspagem sub gengival, que não pode ser realizado concomitantemente com a cirurgia periodontal. A raspagem subgengival também não pode ser realizada ao mesmo tempo que raspagem supra. Para aumento de coroa clínica encaminhar o raio-x inicial e final.

PRÓTESE DENTAL			
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	R\$28,00	-
85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	R\$33,80	-
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	R\$33,80	-
85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	R\$33,80	-
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	R\$33,80	-
85400076	Coroa provisória com pino	R\$44,20	365 DIAS = 1 ANO
85400084	Coroa provisória sem pino	R\$44,20	365 DIAS = 1 ANO
85400092	Coroa total acrílica prensada	R\$138,00	365 DIAS = 1 ANO
85400114	Coroa total em cerômero	R\$321,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400149	Coroa total metálica	R\$306,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400165	Coroa total metalo plástica - cerômero	R\$375,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400173	Coroa total metalo plástica - resina acrílica	R\$315,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400190	Faceta em cerômero	R\$321,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400211	Núcleo de preenchimento	R\$38,00	365 DIAS = 1 ANO
85400220	Núcleo metálico fundido	R\$117,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400254	Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora)	R\$188,00	365 DIAS = 1 ANO
85400262	Pino pré fabricado	R\$114,00	730 DIAS = 2 ANOS
85200077	Remoção de núcleo intra radicular	R\$64,00	-



85400270	Placa oclusal resiliente	R\$180,00	VERIFICAR CRITÉRIO
85400246	Órtese mio-relaxante (placa oclusal estabilizadora)	R\$188,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400343	Prótese parcial fixa em metalo plástica (por elemento)	R\$330,00	1095 DIAS = 3 ANOS
85400360	Prótese parcial fixa provisória (por elemento)	R\$39,00	365 DIAS = 1 ANO
85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão	R\$825,00	1095 DIAS = 3 ANOS
85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	R\$570,60	1095 DIAS = 3 ANOS
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	R\$200,00	365 DIAS = 1 ANO
85400408	Prótese total	R\$500,00	1095 DIAS = 3 ANOS
85400416	Prótese total imediata	R\$375,00	365 DIAS = 1 ANO
85400424	Prótese total incolor	R\$540,00	1095 DIAS = 3 ANOS
85400432	Provisório para faceta	R\$35,00	365 DIAS = 1 ANO
85400440	Provisório para Inlay/Onlay	R\$35,00	365 DIAS = 1 ANO
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	R\$35,00	365 DIAS = 1 ANO
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	R\$25,00	60 DIAS
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	R\$50,00	365 DIAS = 1 ANO
85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	R\$130,00	365 DIAS = 1 ANO
85400505	Remoção de trabalho protético	R\$30,00	365 DIAS = 1 ANO
85400530	Restauração em cerômero - onlay	R\$321,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400548	Restauração em cerômero - inlay	R\$321,00	730 DIAS = 2 ANOS
85400556	Restauração metálica fundida	R\$250,00	730 DIAS = 2 ANOS



CRITÉRIOS:

- Todos os procedimentos desta especialidade requerem autorização prévia, à exceção de conserto de prótese, recimentação de trabalhos protéticos, manutenção de próteses, reembasamento e trabalhos provisórios. Núcleos metálicos fundidos - enviar raio-x inicial e final.
- O planejamento do tratamento protético é de responsabilidade do prestador, que deverá levar em consideração possíveis hábitos parafuncionais existentes. Não poderá ser imputada ao paciente qualquer responsabilidade após a conclusão do tratamento.
- Podem ser solicitados até três ajustes oclusais por tratamento de reabilitação oral.
- A órtese miorelaxante somente poderá ser realizada por profissionais especializados em Ortodontia, OFM, DTM, Periodontia, Prótese e Reabilitação Oral, deve ser enviado a justificativa técnica. Compreende a placa encerada e acrilizada.
- A placa oclusal resiliente é a realizada em silicone em qualquer gramatura, podendo ser solicitada por qualquer especialidade, e deve ser enviada também a justificativa técnica.
- Facetas somente para dentes anteriores.

CIRURGIA ORAL MENOR			
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	R\$40,50	-
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	R\$40,50	-
82000034	Alveoloplastia	R\$62,00	-
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	R\$200,00	-
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	R\$250,00	-
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	R\$180,00	-
82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo	R\$105,00	-
82000239	Biópsia de boca	R\$85,00	-
82000255	Biópsia de lábio	R\$85,00	-
82000263	Biópsia de língua	R\$85,00	-
82000271	Biópsia de mandíbula	R\$85,00	-



NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S. A. - NUCLEP

82000280	Biópsia de maxila	R\$85,00	-
82000298	Bridectomia	R\$103,00	-
82000301	Bridotomia	R\$103,00	-
82000336	Cirurgia odontológica a retalho (*)	R\$400,00	-
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	R\$150,00	-
82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	R\$150,00	-
82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	R\$92,00	-
82000395	Cirurgia para torus palatino	R\$92,00	-
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	R\$8,00	-
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	R\$41,00	-
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	R\$41,00	-
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	R\$180,00	-
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	R\$104,00	-
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	R\$165,00	-
82000794	Exérese ou excisão de mucocele	R\$104,00	-
82000808	Exérese ou excisão de rânula	R\$104,00	-
82000816	Exodontia a retalho	R\$60,00	-
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica / protética	R\$60,00	-
82000859	Exodontia de raiz residual	R\$60,00	-
82000875	Exodontia simples de permanente	R\$60,00	-
82000883	Frenulectomia labial	R\$82,50	-

82000891	Frenulectomia lingual	R\$82,50	-
82000905	Frenulotomia labial	R\$82,50	-
82000913	Frenulotomia lingual	R\$82,50	-
82001022	Incisão e drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	R\$96,00	-
82001030	Incisão e drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	R\$50,00	-
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	R\$107,00	-
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	R\$163,00	-
82001189	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	R\$163,00	-
82001251	Reimplante dentário com contenção	R\$104,00	-
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	R\$180,00	-
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	R\$180,00	-
82001367	Remoção de odontoma	R\$232,50	-
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	R\$20,00	-
82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal com retalho	R\$210,00	-
82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal sem retalho	R\$210,00	-
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	R\$90,00	-
82001650	Tratamento de alveolite	R\$39,00	-
82001707	Ulectomia	R\$39,00	-
82001715	Ulotomia	R\$39,00	-



CRITÉRIOS:

- São incluídas nesta especialidade as cirurgias de pequeno porte realizadas em consultórios e clínicas odontológicas. A autorização de procedimentos cirúrgicos em que haja necessidade de intervenção hospitalar, deverá ser solicitada pelo beneficiário diretamente à NUCLEP para devidas orientações.
- Os procedimentos desta especialidade requerem autorização prévia, à exceção de excisão de ranula, excisão de mucocele, excisão de cálculo salivar, incisão e drenagem de abscesso, reimplante dentário, tratamento de alveolite, controle de hemorragia intra oral, remoção de fragmento dentário.
- O procedimento de exodontia simples não requer autorização, mas deverá ser apresentado o raio-x inicial e o final ao faturamento.
- O procedimento com (*) somente para profissionais autorizados pela NUCLEP.

ORTODONTIA			
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	R\$160,00	-
83000097	Mantenedor de espaço fixo	R\$126,50	365 DIAS = 1 ANO
83000100	Mantenedor de espaço removível	R\$126,50	365 DIAS = 1 ANO
86000144	Arco lingual	R\$70,00	-
86000152	Barra transpalatina fixa	R\$70,00	-
86000160	Barra transpalatina removível	R\$70,00	-
86000195	Botão de Nance	R\$90,00	-
86000209	Contenção fixa - por arcada	R\$69,00	-
86000225	Disjuntor palatino - Hirax	R\$150,00	-
86000233	Disjuntor palatino - Macnamara	R\$150,00	-
86000314	Grade palatina fixa	R\$90,00	-



86000322	Grade palatina removível	R\$90,00	-
86000357	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo	R\$135,00	30 DIAS
86000365	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico	R\$80,00	30 DIAS
86000373	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível	R\$80,00	30 DIAS
86000381	Máscara facial – Delaire e Tração Reversa	R\$60,00	-
86000390	Mentoneira	R\$60,00	-
86000462	Placa de Hawley	R\$143,00	-
86000551	Plano inclinado	R\$110,00	-

CRITÉRIOS:

- Todos os procedimentos desta especialidade requerem autorização prévia.
- Somente poderão ser cobradas duas consultas de urgência no ano, e deve ser enviado relatório técnico de justificativa junto à cobrança. A quantidade de manutenção mensal constará na autorização. Serão autorizadas 24 manutenções, sem possibilidade de prorrogação.
- As consultas de urgência horário especial são aquelas cujos atendimentos ocorrem das 22h as 07h, ou em qualquer horário aos domingos e feriados. Somente pode ser cobrada por credenciado contratado para serviço de urgência 24h.
- Para autorização do tratamento ortodôntico o prestador deverá enviar à NUCLEP, parecer contendo diagnóstico da má-oclusão, tipo de tratamento proposto, tipo de nome do aparelho e a previsão de duração, juntamente com a documentação ortodôntica.
- O valor do orçamento aprovado inclui o aparelho. Será pago somente um aparelho ortodôntico por beneficiário, com idade a partir de seis anos.
- O tracionamento cirúrgico engloba a etapa cirúrgica e a colagem do dispositivo, ou laço para o tracionamento dentário em ortodontia.