



FEDERAÇÃO INTERESTADUAL DOS ODONTOLOGISTAS
 FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ODONTOLOGISTAS
 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 IGPM-FGV de 1.º/8/05 a 30/7/06 = 2,87%)

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\$

100 – 190 Exame Clínico			
110 Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento.....	0151-97	.....	61,39
120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados.....	0288-73	.....	116,63
130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final.....	0112-55	.....	45,46
140 Falta a Consulta.....	0122-33	.....	49,42

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

200 – 390 RADIOLOGIA CR-DF R\$

210 Periapical.....	0025-97	.....	10,49
220 Interproximal (Bite-Wing).....	0025-97	.....	10,49
230 Oclusal.....	0058-18	.....	23,50
240 Rx Postero-Anterior.....	0128-06	.....	51,73
250 Rx da ATM Série Completa (três incidências).....	0244-94	.....	98,94
260 Panorâmica.....	0116-28	.....	46,97
270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado.....	0155-55	.....	62,83
280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado.....	0128-00	.....	51,70
290 Rx da Mão (Carpal).....	0139-21	.....	56,23
300 Modelos Ortodônticos (par).....	00135-5	.....	54,74
310 Slides (unidade).....	0024-58	.....	9,93
320 Fotografia (unidade).....	0024-03	.....	9,71

400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO CR-DF R\$

410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac. Tampão ou Fluxo Salivar.....	0096-67	39,05
--	---------	-------	-------

OBS: Valor individual para cada tipo de teste.

500 - 590 PREVENÇÃO CR-DF R\$

510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas).....	0140-88	.....	56,91
520 Orientação de Higiene Bucal.....	0100-00	.....	40,39
530 Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia).....	0080-43	.....	32,49
540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão).....	0079-79	.....	32,23
550 Trat.de Gengivite–Terapêutica básica (2 hemiarçadas).....	0184-55	.....	74,55

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

600 - 890 ODONTOPEDIATRIA CR-DF R\$

610 Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarçadas).....	0085-64	.....	34,59
620 Aplicação de Selante (por elemento).....	0088-91	.....	35,91
630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento).....	0104-18	.....	42,08
640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas).....	0081-40	.....	32,88
650 Remineralização - Flúoroterapia (quatro sessões).....	0080-79	.....	32,63
660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarçada).....	0163-76	.....	66,15
670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada).....	0163-36	.....	65,99
680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face).....	0146-60	.....	59,22
690 Restauração Preventiva (ionômero + selante).....	0148-94	.....	60,16
700 Coroa de Aço.....	0310-00	.....	125,22
710 Pulpotomia.....	0193-76	.....	78,27
720 Tratamento Endodôntico em Decíduos.....	0353-76	.....	142,90
730 Exodontia de Dentes Decíduos.....	0111-03	.....	44,85
740 Mantenedor de Espaço.....	0516-67	.....	208,70
750 Placa de Mordida.....	0431-82	.....	174,43
760 Plano Inclinado.....	0437-45	.....	176,71
770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2).....	0117-15	.....	47,32
780 Ulotomia.....	0180-46	.....	72,89
790 Ulectomia.....	0194-03	.....	78,38
800 Restauração Temporária.....	0114-67	.....	46,32

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

900 - 1990 DENTÍSTICA CR-DF R\$

910 Restauração de Amálgama - 1 face.....	0130-06	.....	52,54
920 Restauração de Amálgama - 2 faces.....	0163-42	.....	66,01
930 Restauração de Amálgama - 3 faces.....	0191-88	.....	77,51

940 Restauração de Amálgama - 4 faces.....	0235-00	.....	94,93
950 Restauração de Amálgama Pin.....	0248-61	.....	100,42
960 Rest. Resina Fotopolimerizável-Clas I, V ou VI.....	0157-00	.....	63,42
970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III.....	0165-52	.....	66,86
980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV.....	0234-91	.....	94,89
990 Faceta em Resina.....	0262-36	.....	105,98
1000 Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro.....	0157-61	.....	63,66
1010 Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável.....	0199-73	.....	80,68
1020 Núcleo de Preenchimento em Amálgama.....	0200-27	.....	80,90
1030 Ajuste Oclusal (por sessão).....	0159-18	.....	64,30
1040 Retentor Intrarradicular.....	0423-46	.....	171,05
1050 Clareamento de Dente Vitalizado.....	0101-12	.....	40,85
1060 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex).....	1055-00	.....	426,16
1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro.....			
para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada.....	0664-61	.....	268,46
1080 Restauração Metálica Fundida.....	0542-94	.....	219,32
1090 Restauração Temporária.....	0114-67	.....	46,32
1100 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente.....	0469-79	.....	189,77
1110 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana.....	1091-36	.....	440,85

2000 – 2990 ENDODONTIA CR-DF R\$

2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino.....	0467-71	.....	188,73
2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar.....	0554-79	.....	224,10
2030 Tratamento Endodôntico de Molar.....	0898-91	.....	363,11
2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino.....	0504-03	.....	203,60
2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar.....	0692-42	.....	279,70
2060 Retratamento Endodôntico de Molar.....	1174-09	.....	474,26
2070 Tratamento de Perfuração.....	0322-36	.....	130,22
2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular (p/ elem.).....	0283-30	.....	114,44
2090 Capeamento Pulpal (excluindo restaur. final).....	0170-12	.....	68,72
2100 Pulpotomia.....	0196-36	.....	79,32
2110 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente.....	0469-79	.....	189,77
2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular.....	0129-00	.....	52,11
2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Incompleta (por sessão).....	0193-46	.....	78,14
2140 Urgência Endo.-Pulpect. (indep. da seq. do tratamento).....	0205-00	.....	83,00
2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos.....	0438-50	.....	177,12
2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog.....	0502-50	.....	202,97
2170 Apicetomia de pré-molares.....	0519-82	.....	209,98
2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada.....	0586-52	.....	236,92
2190 Apicetomia de Molares.....	0601-36	.....	242,92
2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada.....	0668-06	.....	269,86
2210 Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto.....	0221-94	.....	89,65
2220 Curativo de Demora.....	0254-40	.....	102,76
2230 Reembasamento Provisório.....	0086-33	.....	34,87
2240 Restauração Temporária.....	0114-67	.....	46,32

3000 – 3990 PERIODONTIA CR-DF R\$

3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont. e Leve (p/ Seg.) Baixo Risco.....	0166-55	.....	67,27
3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder. (p/ seg.) Méd. Risco.....	0193-73	.....	78,25
3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco.....	0224-94	.....	90,86
3040 Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão).....	0198-88	.....	80,34
3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão).....	0079-79	.....	32,23
3060 Dessensibilização Dentária (por segmento).....	0101-21	.....	40,88
3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.).....	0276-21	.....	111,57
3080 Ajuste Oclusal (por sessão).....	0159-18	.....	64,30
3090 Remoção de Fatores de Retenção.....	0155-33	.....	62,75
3100 Placa de Mordida Miorrelaxante.....	0438-46	.....	177,11
3110 Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento).....	0152-58	.....	61,63
3120 Gengivectomia (por segmento).....	0347-18	.....	140,24
3130 Cirurgia Retalho (por segmento).....	0371-46	.....	150,05
3140 Sepultamento Radicular (por raiz).....	0367-36	.....	148,39
3150 Cunha Distal (p/ elemento).....	0344-21	.....	139,04
3160 Extensão de Vestíbulo (por segmento).....	0382-06	.....	154,33
3170 Enxerto Pediculado (por elemento).....	0366-10	.....	147,88
3180 Enxerto Livre (por elemento).....	0434-06	.....	175,34
3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento).....	0434-85	.....	175,65
3200 Frenectomia ou Bridectomia.....	0312-40	.....	126,19
3210 Odonto-Secção (por elemento).....	0354-27	.....	143,11
3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrogada - por raiz.....	0443-88	.....	179,30
3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrogada - por raiz.....	0508-46	.....	205,39
3240 Manutenção do Tratamento Cirúrgico.....	0159-21	.....	64,31
3250 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses.....	0395-33	.....	159,69

3260	Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m.....	0395-33	159,69
3270	Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses	0395-33	159,69
3280	Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)	0358-27	144,72
3290	Trat. Regenerativo com uso de Barreira	1102-88	445,50
3300	Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno.....	0708-94	286,37
3310	Trat. Regenerativo com materiais enxertantes	1057-71	427,25
3320	Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões	0159-21	64,31
3330	Restauração Temporária	0114-67	46,32
3340	Diagnóstico da Halitose	0538-64	217,58
3350	Tratamento da Halitose	1732-15	699,69

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		CR-DF	R\$
4010	Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável)	0210-76	85,13
4020	Enceramento de Diagnóstico (por elemento)	0228-94	92,48
4030	Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	64,30
4040	Restauração Metálica Fundida	0542-94	219,32
4050	Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	440,85
4060	Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas	0097-55	39,40
4070	Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	0125-36	50,64
4080	Núcleo Metálico Fundido	0381-58	154,13
4090	Coroa Provisória	0213-55	86,26
4100	Coroa Provisória Pressada em Resina	0438-06	176,95
4110	Reembasamento Provisório	0086-33	34,87
4120	Coroa de Jaqueta Acrílica	0534-51	215,91
4130	Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura	1257-85	508,10
4140	Coroa Metal Cerâmica	1109-71	448,25
4150	Coroa de Veneer	0900-64	363,80
4160	Coroa Total Metálica	0624-70	252,34
4170	Coroa 3/4 ou 4/5	0624-97	252,45
4180	Facetas Laminadas de Porcelana	1093-70	441,79
4190	Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento)	1492-01	602,68
4200	Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento)	1136-88	459,23
4210	Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento)	0469-79	189,77
4220	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.)	2002-64	808,95
4230	Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.)	1431-66	578,31
4240	Prót. Parcial Removível Provisór. em Acril. C/ ou S/ Grampos	1059-40	427,93
4250	Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral	1861-46	751,92
4260	Prótese Parcial Removível Para Encaixes	2509-79	1.013,81
4270	Encaixe Fêmea (por elemento)	1069-79	432,13
4280	Encaixe Macho (por elemento)	1069-79	432,13
4290	Reembasamento de Prótese Total ou Parcial	0549-00	221,76
4300	Prótese Total	2381-85	962,13
4310	Prótese Total Caracterizada	2984-97	1.205,75
4320	Prótese Total Imediata	1530-85	618,37
4330	Casquete de Moldagem	0176-88	71,45
4340	Ponto de Solda	0374-67	151,34
4350	Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata	0533-58	215,53
4360	Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal	0417-24	168,54
4370	Jig ou Front-Platô	0208-88	84,37
4380	Conserto em Prótese Total / Parcial	0315-00	127,24
4390	Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	0152-58	61,63
4400	Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	189,77
4410	Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)	0664-61	268,46
4420	Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	426,16
4430	Restauração Livre de Metal	1317-67	532,26
4440	Restauração Temporária	0114-67	46,32

5000 – 5990 CIRURGIA		CR-DF	R\$
5010	Exodontia (por elemento)	0191-79	77,47
5020	Exodontia a Retalho	0248-12	100,23
5030	Exodontia (raiz residual)	0194-82	78,70
5040	Alveoloplastia (por segmento)	0262-97	106,22
5050	Ulotomia	0175-76	71,00
5060	Biópsia	0266-10	107,49
5070	Sulcoplastia (por elemento)	0290-15	117,20
5080	Cirurgia Para Torus Palatino	0343-36	138,70
5090	Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral	0275-40	111,24
5100	Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral	0416-67	168,31
5110	Apicetomia de Caninos ou Incisivos	0438-50	177,12
5120	Apicetomia de Caninos ou Incisivos-Com obturação retrógrada	0502-50	202,97
5130	Apicetomia de Pré-Molares	0519-82	209,98
5140	Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada	0586-52	236,92
5150	Apicetomia de Molares	0601-37	242,92
5160	Apicetomia de Molares - Com obturação retrógrada	0668-06	269,86
5170	Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	126,19
5180	Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados	0465-67	188,10
5190	Cirurgia de Tumores Intra-Osseos	0466-40	188,40
5200	Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	0520-03	210,06
5210	Trat. de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final)	0601-58	243,00
5220	Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar	0574-40	232,02
5230	Trat. Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho	0465-67	188,10
5240	Excisão de Glândula Sublingual	1051-24	424,64
5250	Excisão de Glândula Submandibular	1051-24	424,64
5260	Excisão de Glândula Parótida	1703-61	688,16
5270	Excisão de Rânula	1132-80	457,58
5280	Excisão de Tumor de Glândula Salivar	1051-24	424,64
5290	Retirada de Cálculo Salivar	0426-06	172,10
5300	Excisão de Mucocele de Desenvolvimento	0290-15	117,20
5310	Drenagem de Abscesso	0157-00	63,42
5320	Ulectomia	0194-03	78,38
5330	Sinusotomia	0480-00	193,89

5340	Plástico do Canal de Stenon	0890-91	359,88
5350	Palentolabioplastia Bilateral	1074-18	433,91
5360	Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino	0836-36	337,84
5370	Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado	0836-36	337,84
5380	Reconstr. Total de Lábio Traumatizado	1200-00	484,73
5390	Redução Cirúrgica de Luxação de ATM	0818-18	330,50
5400	Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado)	1363-64	550,83
5410	Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face	1018-18	411,29
5420	Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho	1109-09	448,01
5430	Suturas Simples de Face	0181-82	73,44
5440	Suturas Múltiplas de Face	0276-36	111,63
5450	Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário	1090-91	440,66
5460	Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/ Prognatismo	1893-94	765,04
5470	Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Micrognatismo	1893-94	765,04
5480	Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Laterognatismo	1893-94	765,04
5490	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I	1363-64	550,83
5500	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II	1954-55	789,52
5510	Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III	2318-18	936,41
5520	Reconstr. Total de Mandib.c/Enxerto Ósseo/Prótese	2818-18	1.138,38
5530	Reconstr.Parcial de Mandib.c/Enxerto Ósseo/Prótese	1772-73	716,08
5540	Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	0378-18	152,76
5550	Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	0386-36	156,07
5560	Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	0654-55	264,40
5570	Cirurgia Para Microstomia	1090-91	440,66
5580	Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz	1090-91	440,66
5590	Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	0509-09	205,64
5600	Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	1181-82	477,39
5610	Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	0618-18	249,71
5620	Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	1954-55	789,52
5630	Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula	1742-42	703,84
5640	Redução de Fratura de Côndilo Mandibular	1127-27	455,35
5650	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta	0327-27	132,20
5660	Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta	0181-82	73,44
5670	Reimplante de Dente (por elemento)	0290-91	117,51
5680	Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	0881-82	356,20
5690	Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	0881-82	356,20
5700	Redução Incruenta de Fratura Le Fort III	1018-18	411,29
5710	Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	1363-64	550,83
5720	Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	1893-94	765,04
5730	Redução Cruenta de Fratura Le Fort III	1893-94	765,04
5740	Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face	1018-18	411,29
5750	Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana	2818-18	1.138,38
5760	Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação	0836-36	337,84
5770	Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação	1090-91	440,66
5780	Osteoplastia Zigomático - Maxilar	1093-94	441,89
5790	Retirada de Fios Intra ou Trans-Osseo	0109-09	44,07
5800	Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular	0101-82	41,13
5810	Retirada de Ancoragem e Cerclagens	0101-82	41,13
5820	Cirurgia de Cisto	0269-09	108,70
5830	Artroplastia p/ Luxação Rescdivente da ATM	1863-64	752,80
5840	Ressecção parcial da mandíbula	1272-73	514,11
5850	Ressecção parcial da mand. C/ enxerto êsseo	1545-45	624,27
5860	Hemimandibulectomia	1454-55	587,55
5870	Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese	1772-73	716,08
5880	Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo	1954-55	789,52
5890	Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo	2318-18	936,41
5900	Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica	2818-18	1.138,38
5910	Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias	2136-36	862,97
5920	Osteoplastias da Mandíbula	1954-55	789,52
5930	Osteoplastias da Órbita	2318-18	936,41
5940	Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior	1154-55	466,37
5950	Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita	2045-45	826,24
5960	Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos	2454-55	991,49

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

6000 – 6990 ORTODONTIA		CR-DF	R\$
6010	Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) - I arcada	0912-06	368,42
6020	Aparelho Ortodônt. Fixo Estético (policarboxilato)-I arcada	1436-03	580,07
6030	Manutenção de Aparelho Ortodôntico	0294-79	119,08
6040	Placa Lábio-ativa	0470-49	190,05
6050	Aparelho Extra-bucal	0612-76	247,52
6060	Arco Lingual	0537-79	217,24
6070	Botão de Nance	0558-00	225,80
6080	Barra Transpalatina Fixa	0552-94	223,36
6090	Barra Transpalatina Removível	0337-12	136,18
6100	Quadrilhélice	0559-00	225,80
6110	Grade Palatina Fixa	0558-76	225,71
6120	Pendulum de Hilgers com mola de TMA	0630-73	254,78
6130	Pendex de Hilgers com mola de TMA	0694-36	280,48
6140	Distalizador de molar, tipo Jones Jig	0623-46	251,84
6150	Herbst Encapsulado	0937-37	378,64
6160	Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor)	0517-94	209,22
6170	Mentoneira	0282-55	114,13
6180	Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax	0640-58	258,76
6190	Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin	0548-42	221,53
6200	Frankel	0721-18	291,32
6210	Bimler	0721-18	291,32
6220	Planas	0721-18	291,32
6230	Aparelho Removível com alça de Bionator invertida	0709-06	286,42
6240	Aparelho Removível com alça de Escheler	0721-18	291,32
6250	Bionator de Balters	0678-76	274,18
6260	Placa Dupla de Sanders	0709-06	286,42
6270	Aparelho de Thurow	0654-91	264,55
6280	Placa de Hawley	0326-67	131,95
6290	Placa de Hawley com torno expansor	0387-27	156,44
6300	Grade Palatina Removível	0369-09	149,09
6310	Planejamento em ortodontia	0550-51	222,38

A remuneração dos profissionais que atendem pacientes com necessidades especiais terá os seguintes acréscimos:

- Aos procedimentos realizados em consultório odontológico serão acrescentados 50% para o cirurgião-dentista e 10% para o auxiliar de consultório dentário sobre os VRPOs.
- 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 VRPOs.
- Aos procedimentos realizados em domicílio serão acrescentados 100% para o cirurgião-dentista e 20% para o auxiliar de consultório dentário sobre os VRPOs.
- 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 VRPOs.

• Qualquer cirurgião-dentista está apto a realizar esses procedimentos odontológicos, conforme a Lei 5081, que regulamenta a profissão do cirurgião-dentista.

• As dúvidas nesses procedimentos deverão ser esclarecidas com a Comissão Estadual de Convênios e 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.