

**ANEXO I - COBERTURA PLANO DENTAL ELITE**

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>EMERGÊNCIA</b>			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	24 horas
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático 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 ELITE	Carência
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
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 Odontologica de Urgência - somente medicação	coberto	24 horas
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	coberto	24 horas
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>RADIOLOGIA</b>			
00000350	Radiografia digital	coberto	30 dias
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	30 dias
81000421	RX Periapical	coberto	24 horas
81000375	RX interproximal - <b>bite-wing</b>	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
81000324	Radiografia antero posterior	coberto	30 dias
81000430	Radiografia postero anterior	coberto	30 dias
81000340	Radiografia de ATM	coberto	30 dias
	Radiografia de ATM 3 posições transcraniana	coberto	30 dias
	Radiografia de ATM 3 posições transfacial	coberto	30 dias
	Radiografia de ATM 6 posições transcraniana / transfacial	coberto	30 dias
81000561	Radiografia lateral corpo da mandíbula	coberto	30 dias
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	coberto	90 dias
81000472	Telerradiografia	coberto	90 dias
	Telerradiografia frontal	coberto	90 dias
00000100	Imagem fotográfica	coberto	24 horas
00000345	Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente,	coberto	90 dias
00000346	Documentação ortodôntica "B" (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente,	coberto	90 dias
00000348	Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos	coberto	90 dias
81000537	Traçado cefalométrico	coberto	30 dias
TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ELITE	Carência
<b>EXAMES DE LABORATÓRIO</b>			

0000410	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
84000236	Teste de contagem microbiológica	coberto	30 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PREVENÇÃO</b>			
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 (inclusive profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	90 dias
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	90 dias
84000171	Controle de cárie incipiente	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
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
85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão	coberto	90 dias
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	coberto	90 dias
87000148	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais	coberto	90 dias
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	60 dias
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>DENTÍSTICA</b>			
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	Capeamento pulpar direto	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>ENDODONTIA</b>			
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
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	coberto	120 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PERIODONTIA</b>			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	90 dias
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	90 dias
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	90 dias
00003100	Proervação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	coberto	90 dias
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	coberto	90 dias
82000921	Gengivectomia	coberto	90 dias
82000948	Gengivoplastia	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	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
82000646	Enxerto conjuntio subepitelial	coberto	90 dias
00000293	Documentação periodontal radiográfica	coberto	90 dias
00003146	Tartarectomia	coberto	90 dias
00003147	Recuperação de espaço biológico	coberto	90 dias
85300071	Tratamento e gengivite necrosante aguda	coberto	90 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>PRÓTESE DENTAL</b>			
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
85400572	Coroa 3/4	coberto	180 dias
85400572	Coroa 4/5	coberto	180 dias
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	coberto	180 dias
85400068	Conserto em prótesetotal (exclusivamente em consultório)	coberto	180 dias
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	coberto	180 dias
85400483	Reembasamento de prótese tota ou parcial - imediato (em consultorio)	coberto	180 dias
00004330	Ponto de solda	coberto	180 dias
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	180 dias
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
<b>CIRURGIA</b>			
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
82001413	Retirada de corpo estranho sub cutaneo ou sub mucoso regio bucomaxilofacial	coberto	60 dias
82001391	Retirada de coro estranho oroantral ou oronasal	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 constrictivas 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 bucosinusais	coberto	60 dias
82000808	Exerese ou excisão de rânula	coberto	60 dias
82000794	Exerese ou excisão de mucocele	coberto	60 dias
82000778	Exerese 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
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência</b>
	<b>* ORTODONTIA - INTERCEPTATIVA</b>		
86000144	Arco lingual	coberto	180 dias
86000152	Barra transpalatina fixa	coberto	180 dias
86000160	Barra transpalatina removível	coberto	180 dias
86000195	Botão de Nance	coberto	180 dias
86000209	Contenção fixa - por arcada	coberto	180 dias
86000314	Grade palatina fixa	coberto	180 dias
86000322	Grade palatina removível	coberto	180 dias
85400580	Jig ou front plato	coberto	180 dias
86000462	Placa de hawley	coberto	180 dias
86000470	Placa de hawley com torno expansor	coberto	180 dias
86000535	Placa lábio ativa	coberto	180 dias
86000560	Quadrilice	coberto	180 dias
86000306	Gianelly	coberto	180 dias
86000187	Bloco germinado de Clarck - rwinblock	coberto	180 dias
86000250	Distalizador de Hilgers	coberto	180 dias
86000330	Herpst encapsulado	coberto	180 dias
* A ortodontia interceptativa é realizada em pacientes com dentição decídua ou mista, onde, caso seja necessário uma intervenção precoce no desenvolvimento músculo-esquelético do paciente, utiliza-se aparelhos móveis.			
<b>TUSS</b>	<b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>DENTAL ELITE</b>	<b>Carência (anexo)</b>
	<b>ORTODONTIA - CORRETIVA (qualquer idade)</b>		
86000098	Aparelho ortodontico fixo metálico **	coberto	180 dias
** A colocação do aparelho é coberta desde que o tratamento seja realizado com o dentista da rede Dental UNI que colocou. A manutenção do aparelho não é coberta pelo plano			
<b>PROCEDIMENTOS COBERTOS</b>			<b>264</b>