



*Tabela  
de  
Honorários*

**AESP**  
Odonto

## Tabela de Honorários Odontológicos

### > Observações Importantes :

1. Somente inicie o tratamento após concordância do beneficiário com o planejamento.
2. Os procedimentos cobertos pelo plano do beneficiário devem ser realizados sem qualquer cobrança adicional.
3. Para todos os atendimentos utilize a consulta por CPF ou solicite o cartão de identificação e um documento com foto.
4. As liberações dos tratamentos são realizadas na Central de Atendimento ao Prestador (Setor de Credenciamento)
5. Verifique sempre se os procedimentos solicitados necessitam da apresentação de radiografias (Periapical, Interproximal ou Panorâmica) foto e/ou relatório. A não apresentação destes junto a guia de procedimentos odontológicos (GTO) resultará em não pagamento do item.
6. A quantidade de faces das restaurações são consideradas por elemento dentário (não por cavidade) e devem ser incluídas em um mesmo código,
7. Verifique sempre a qualidade das radiografias antes de enviá-las para autorização e/ou pagamento de procedimentos. As radiografias deverão estar corretamente centralizadas, mostrando todo o elemento e com adequado contraste e nitidez e devidamente identificadas. Radiografias digitais não deverão ser cortadas, apenas identificadas com o número da GTO.
8. As solicitações de radiografias realizadas em Clínica Radiológica devem ser preenchidas em papel timbrado, com dentes especificados, data, carimbo e assinatura do dentista solicitante.
9. Caso não encontre na tabela algum procedimento, entre em contato com nossa central de atendimento pelo telefones 011- 2813-5656 ou 0800-7720161

Descrição	Código TUSS	Unidade AESP Odonto	Critérios Técnico e Observações
<b>CONSULTA</b>			
Consulta Inicial	81000030	25	A Consulta será paga a cada trimestre desde que não ocorra tratamento com o mesmo profissional / clínica nesse período
Consultas de emergência (horário comercial)	81000049	60	Apresentar RX Inical e Final / Incluso no procedimento / Para procedimentos invasivos. Descrever no campo 49 (Observação), o que foi realizado no atendimento de emergência
Consultas de emergência (horário noturno, sábado, domingo e feriados)	81000057	70	Apresentar RX Inicial e Final / Incluso no procedimento / Para os procedimentos invasivos. Descrever no campo 49 (Observação), o que foi realizado no atendimento de emergência
<b>PREVENTIVA</b>			
Aplicação tópica de flúor	84000090	35	Até 12 anos
Profilaxia por arcada: inclui orientação, controle de placa, polimento Coronário e técnicas de escovação	84000198	55	Por Arcada AS/AI
<b>DENTÍSTICA/PEDIATRIA</b>			
Restauração em amálgama 01 (uma) Face	85100099	60	Apresentar Foto Inicial
Restauração em amálgama 02 (duas) Faces	85100102	70	Apresentar Foto Inicial
Restauração em amálgama 03 (três) Faces	85100110	80	Apresentar Foto Inicial

Restauração em amálgama 04 (quatro) Faces	85100129	90	Apresentar Foto Inicial
Restauração Resina Fotopolimerizável 01 (uma) Face	85100196	60	Apresentar Foto Inicial
Restauração Resina Fotopolimerizável 02 (duas) Faces	85100200	75	Apresentar Foto Inicial
Restauração Resina Fotopolimerizável 03 (três) Faces ou mais Faces	85100218	85	Apresentar Foto Inicial
			Apresentar Foto Inicial
Núcleo de Preenchimento	85400211	100	Apresentar RX Inicial e Final
			Incluso no procedimento
Condicionamento em Odontologia	81000014	30	Até 03 ( Três) Consultas / Até 7 anos
<b>CIRURGIA</b>			
Exodontia de raiz residual	82000859	75	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Exodontia com retalho	82000816	85	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Exodontia de dente decíduo	83000089	45	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Exodontia simples	82000875	75	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Biópsia	82000239	100	Apresentar Foto Inicial e Final
Redução de luxação da ATM	82001197	40	Descrever no campo 49 (Observação) o tipo da manobra
Alveoplastia	82000034	90	
Cirurgia de Torus Palatino/ Mandibular	82000395	125	
Apicectomia unirradicular com obturação ou sem Obturação Retrógrada	82000174	160	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento

Apicectomia multirradicular com oburação ou sem obturação retrógrada	82000158	200	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	82001502	200	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Correções de bridas Musculares/Bridectomia	82000258	45	
Reimplante dentário com contenção	82001251	90	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Enxerto gengiva livre	82000662	120	Apresentar Foto Inicial e Final
Excisão de mucocele	82000794	100	
Exodontia de dente incluso (Retido)	82001286	175	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Exodontia de dente semi-incluso	82001294	125	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Frenectomia	82000883	125	Apresentar Foto Inicial e Final
Drenagem de Abscesso Intraoral	82001030	75	
Tratamento cirúrgico de fístulas Buco -Nasais ou Buco-sinusais	82001510	480	Restrito em especialidade em Cirurgia
Punção aspirativa com Agulha fina/ Coleta de raspado em lesões	82001103	52	
Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na mandíbula/maxila	82001596	480	
Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos moles na mandíbula maxila	82001618	480	
Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução	82001634	480	
Exérese de pequenos cistos de mandíbula/maxila	82000786	480	Cirurgia de Cisto em ambiente Odontológico

Descrição	Código TUSS	Unidade AESP Odonto	Crerios Tcnico e Observaes
<b>ENDODONTIA</b>			
Pulpotomia	85200042	75	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Clareamento de dentes desvitalizados (por elemento)	85200018	100	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Retratamento endodntico de unirradicular	85200115	210	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Retratamento endodntico de birradicular	85200093	300	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Retratamento endodntico de 3 ou mais canais	85200107	450	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Tratamento endodntico unirradicular	85200166	175	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Tratamento endodntico Birradicular	85200140	250	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Tratamento endodntico 3 ou mais canais	85200158	400	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
Colagem de fragmentos	85100048	45	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Exodontia de dente decduo	83000089	45	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Pulpoctomia em decduo	83000127	60	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento

Restauração de ionômero de vidro	85100037	30	
Aplicação de Selante por Hemi arco	84000058	35	Até 12 anos/ HASD/HASE/HAID/HAIE
Aplicação de Cariostático (Quatro Hemi arcadas)	84000031	30	Até 12 anos/ HASD/HASE/HAID/HAIE
Remineralização	84000201	15	Apresentar Foto Inicial e Final
Tratamento endodôntico em decíduos	83000151	80	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
<b>PERIODONTIA</b>			
Aumento de coroa clínica	82000212	110	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Imobilização dentária com resina fotopolimerizável	85300020	110	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Gengivectomia ou gengivoplastia por segmento	82000921	150	Apresentar Foto Inicial e Final Por Hemi Arco HASD/HASE/HAID/HAIE
Ulectomia	82001707	75	Apresentar Foto Inicial e Final
Raspagem por arcada supra gengival (manual ou ultrason) já inclui item - 84000198	85300047	55	Por Arcada AS/AI
Raspagem subgengival por Hemi Arco já inclui item 84000198	85300039	45	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento Por Hemi Arco HASD/HASE/HAID/HAIE
Cirurgia de retalho, para raspagem e alisamento radicular por segmento	82000336	176	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Curetagem de abscesso periodontal	85300063	75	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Enxerto gengival livre por hemi arco	82000662	150	

<b>PRÓTESE (ROL DE PROCEDIMENTOS COBERTOS ANS)</b>			
Núcleo de Preenchimento	85400211	100	Apresentar RX Inicial e Final Incluso no procedimento
Reabilitação com núcleo metálico fundido/ núcleo pré-fabricado - inclui a peça protética	85400220	260	Apresentar RX e Foto Inicial e Final Incluso no procedimento Material Metálico ou Pino Pré Fabricado
Coroa unitária provisória com ou sem pino/provisório para preparo de RMF (restauração metálica fundida)	85400076	310	Apresentar RX e Foto Inicial e Final Incluso no procedimento Provisório em dentes Permanentes Anteriores
Reabilitação com coroa total metálica unitária inclui peça protética	85400149	540	Apresentar RX e Foto Inicial e Final Incluso no procedimento / Material metálico em Dentes Permanentes Posteriores
Reabilitação com coroa total de cerômero unitária - inclui peça protética	85400114	540	Apresentar RX e Foto Inicial e Final Incluso no procedimento Dentes Permanentes Anteriores
<b>Descrição</b>	<b>Código TUSS</b>	<b>Unidade AESP Odonto</b>	<b>Crítérios Técnico e Observações</b>
<b>Radiografia Periapical para diagnóstico</b>	81000421	6	Apresentar RX / Raio X centralizado(s), angulação nitidez e revelação adequada Apresentar Raio X para diagnóstico
<b>Descrição</b>	<b>Código TUSS</b>	<b>Unidade AESP Odonto</b>	<b>Crítérios Técnico e Observações</b>
<b>Radiografia Panorâmica</b>	81000405	Não tem	Somente para as Clínicas de Radiologia Lançar ficha on-line no sistema, para solicitar liberação. Er Enviar pelo whatsapp da Aesp (11) 99930-0656 o pedido de solicitação do associado
<b>Descrição</b>	<b>Código TUSS</b>	<b>Unidade AESP Odonto</b>	<b>Crítérios Técnico e Observações</b>
<b>Manutenção Ortodôntica</b>	86000357	Não tem	Lançar ficha on-line no sistema, para solicitar liberação. Descrever no campo 49 (Observação), o que foi realizado na manutenção ortodontica



