



SINDICATO DOS
ODONTÓLOGISTAS
DO DISTRITO FEDERAL



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
DE CIRURGIÕES DENTISTAS
Seção - DF



CECC - Comissão Estadual 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 7,56% de 1º/8/2007 à 30/7/2008 publicado dia 18/08/2008)

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	68,40
120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados	0288-73	129,95
130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final	0112-55	50,65
140 Falta a Consulta	0122-33	55,06

200 - 390 RADIOLOGIA	CR-DF	R\$
210 Periapical	0025-97	11,69
220 Interproximal (Bite-Wing)	0025-97	11,69
230 Oclusal	0058-18	26,19
240 Rx Postero-Anterior	0128-06	57,64
250 Rx da ATM Série Completa (três incidências)	0244-94	110,24
260 Panorâmica	0116-28	52,33
270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado	0155-55	70,01
280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado	0128-00	57,61
290 Rx da Mão (Carpal)	0139-21	62,66
300 Modelos Ortodônticos (par)	00135-5	60,99
310 Slides (unidade)	0024-58	11,06
320 Fotografia (unidade)	0024-03	10,82

400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO	CR-DF	R\$
410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac. Tampão ou Fluxo Salivar	0096-67	43,51

500 - 590 PREVENÇÃO	CR-DF	R\$
510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas)	0140-88	63,41
520 Orientação de Higiene Bucal	0100-00	45,01
530 Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	0080-43	36,20
540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	35,91
550 Trat. de Gingivite-Terapêutica básica (2 hemiarçadas)	0184-55	83,06

600 - 890 ODONTOPEDIATRIA	CR-DF	R\$
610 Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarçadas)	0085-64	38,54
620 Aplicação de Selante (por elemento)	0088-91	40,02
630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	0104-18	46,89
640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas)	0081-40	36,63
650 Remineralização - Flúoroterapia (quatro sessões)	0080-79	36,36
660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarçada)	0163-76	73,70
670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada)	0163-36	73,53
680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	0146-60	65,98
690 Restauração Preventiva (ionômero + selante)	0148-94	67,03
700 Coroa de Aço	0310-00	139,53
710 Pulpotomia	0193-76	87,21
720 Tratamento Endodôntico em Decíduos	0353-76	159,22
730 Exodontia de Dentes Decíduos	0111-03	49,97
740 Mantenedor de Espaço	0516-67	232,54
750 Placa de Mordida	0431-82	194,35
760 Plano Inclinado	0437-45	196,89
770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	0117-15	52,73
780 Ulotomia	0180-46	81,22
790 Ulectomia	0194-03	87,33
800 Restauração Temporária	0114-67	51,61

900 - 1990 DENTÍSTICA	CR-DF	R\$
910 Restauração de Amálgama - 1 face	0130-06	58,54
920 Restauração de Amálgama - 2 faces	0163-42	73,55
930 Restauração de Amálgama - 3 faces	0191-88	86,36
940 Restauração de Amálgama - 4 faces	0235-00	105,77
950 Restauração de Amálgama Pin	0248-61	111,89
960 Rest. Resina Fotopolimerizável-Clas I, V ou VI	0157-00	70,66
970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III	0165-52	74,50

980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV	0234-91	105,73
990 Faceta em Resina	0262-36	118,08
1000 Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro	0157-61	70,94
1010 Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável	0199-73	89,89
1020 Núcleo de Preenchimento em Amálgama	0200-27	90,14
1030 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	71,64
1040 Retentor Intrarradicular	0423-46	190,59
1050 Clareamento de Dente Vitalizado	0101-12	45,51
1060 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	1055-00	474,84
1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada	0664-61	299,13
1080 Restauração Metálica Fundida	0542-94	244,37
1090 Restauração Temporária	0114-67	51,61
1100 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	211,44
1110 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	1091-36	491,20

2000 - 2990 ENDODONTIA	CR-DF	R\$
2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	0467-71	210,28
2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	0554-79	249,70
2030 Tratamento Endodôntico de Molar	0898-91	404,58
2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	0504-03	226,85
2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	0692-42	311,65
2060 Retratamento Endodôntico de Molar	1174-09	528,44
2070 Tratamento de Perfuração	0322-36	145,09
2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem.)	0283-30	127,51
2090 Capeamento Pulpar (excluindo restaur. final)	0170-12	76,57
2100 Pulpotomia	0196-36	88,38
2110 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	0469-79	211,44
2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular	0129-00	58,06
2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Incompleta(por sessão)	0193-46	87,07
2140 Urgência Endo.-Pulpect. (indep. da seq. do tratamento)	0205-00	92,48
2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos	0438-50	197,35
2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog.	0502-50	226,16
2170 Apicetomia de pré-molares	0519-82	233,96
2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada	0586-52	263,98
2190 Apicetomia de Molares	0601-36	270,66
2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada	0668-06	300,68
2210 Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto	0221-94	99,89
2220 Curativo de Demora	0254-40	114,50
2230 Reembasamento Provisório	0086-33	38,86
2240 Restauração Temporária	0114-67	51,61

3000 - 3990 PERIODONTIA	CR-DF	R\$
3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont. e Leve (p/ Seg.) Baixo Risco	0166-55	74,96
3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder. (p/ seg.) Méd. Risco	0193-73	87,19
3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco	0224-94	101,24
3040 Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão)	0198-88	89,51
3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	0079-79	35,91
3060 Dessensibilização Dentária (por segmento)	0101-21	45,55
3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.)	0276-21	124,32
3080 Ajuste Oclusal (por sessão)	0159-18	71,64
3090 Remoção de Fatores de Retenção	0155-33	69,91
3100 Placa de Mordida Miorrelaxante	0438-46	197,34
3110 Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento)	0152-58	68,67
3120 Gingivectomia (por segmento)	0347-18	156,26
3130 Cirurgia Retalho (por segmento)	0371-46	167,18
3140 Sepultamento Radicular (por raiz)	0367-36	165,34
3150 Cunha Distal (p/ elemento)	0344-21	154,92
3160 Extensão de Vestíbulo (por segmento)	0382-06	171,96
3170 Enxerto Pediculado (por elemento)	0366-10	164,77
3180 Enxerto Livre (por elemento)	0434-06	195,36
3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento)	0434-85	195,72
3200 Frenectomia ou Bridectomia	0312-40	140,60
3210 Odonto-Seção (por elemento)	0354-27	159,45
3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrograda - por raiz	0443-88	199,78
3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrograda - por raiz	0508-46	228,85
3240 Manutenção do Tratamento Cirúrgico	0159-21	71,66
3250 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses	0395-33	177,93
3260 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m.	0395-33	177,93
3270 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses	0395-33	177,93
3280 Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento)	0358-27	161,25
3290 Trat. Regenerativo com uso de Barreira	1102-88	496,38
3300 Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno	0708-94	319,08
3310 Trat. Regenerativo com materiais enxertantes	1057-71	476,05
3320 Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões	0159-21	71,66
3330 Restauração Temporária	0114-67	51,61
3340 Diagnóstico da Halitose	0538-64	242,43

3350 Tratamento da Halitose 1732-15 779,61
 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	94,86
4020 Enceramento de Diagnóstico (por elemento).....	0228-94	103,04
4030 Ajuste Oclusal (por sessão).....	0159-18	71,64
4040 Restauração Metálica Fundida.....	0542-94	244,37
4050 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana.....	1091-36	491,20
4060 Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas.....	0097-55	43,90
4070 Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas.....	0125-36	56,42
4080 Núcleo Metálico Fundido.....	0381-58	171,74
4090 Coroa Provisória.....	0213-55	96,11
4100 Coroa Provisória Prensada em Resina.....	0438-06	197,16
4110 Reembasamento Provisório.....	0086-33	38,86
4120 Coroa de Jaqueta Acrílica.....	0534-51	240,58
4130 Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura.....	1257-85	566,13
4140 Coroa Metal Cerâmica.....	1109-71	499,45
4150 Coroa de Veneer.....	0900-64	405,36
4160 Coroa Total Metálica.....	0624-70	281,16
4170 Coroa 3/4 ou 4/5.....	0624-97	281,29
4180 Facetas Laminadas de Porcelana.....	1093-70	492,25
4190 Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento).....	1492-01	671,52
4200 Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento).....	1136-88	511,69
4210 Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento).....	0469-79	211,44
4220 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elem.).....	2002-64	901,35
4230 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elem.).....	1431-66	644,37
4240 Prot. Parcial Removível Provisór. em Acril. C/ ou S/ Grampos.....	1059-40	476,81
4250 Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral.....	1861-46	837,80
4260 Prótese Parcial Removível Para Encaixes.....	2509-79	1.129,61
4270 Encaixe Fêmea (por elemento).....	1069-79	481,49
4280 Encaixe Macho (por elemento).....	1069-79	481,49
4290 Reembasamento de Prótese Total ou Parcial.....	0549-00	247,09
4300 Prótese Total.....	2381-85	1.072,02
4310 Prótese Total Caracterizada.....	2984-97	1.343,48
4320 Prótese Total Imediata.....	1530-85	689,01
4330 Casquete de Moldagem.....	0176-88	79,61
4340 Ponto de Solda.....	0374-67	168,63
4350 Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata.....	0533-58	240,15
4360 Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal.....	0417-24	187,79
4370 Jig ou Front-Platô.....	0208-88	94,01
4380 Conserto em Prótese Total / Parcial.....	0315-00	141,78
4390 Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial.....	0152-58	68,67
4400 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente.....	0469-79	211,44
4410 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada).....	0664-61	299,13
4420 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex).....	1055-00	474,84
4430 Restauração Livre de Metal.....	1317-67	593,06
4440 Restauração Temporária.....	0114-67	51,61

5000 – 5990 CIRURGIA

5010 Exodontia (por elemento).....	0191-79	86,32
5020 Exodontia a Retalho.....	0248-12	111,67
5030 Exodontia (raiz residual).....	0194-82	87,68
5040 Alveoloplastia (por segmento).....	0262-97	118,36
5050 Ulotomia.....	0175-76	79,11
5060 Biópsia.....	0266-10	119,76
5070 Sulcoplastia (por elemento).....	0290-15	130,59
5080 Cirurgia Para Torus Palatino.....	0343-36	154,54
5090 Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral.....	0275-40	123,95
5100 Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral.....	0416-67	187,53
5110 Apicetomia de Caninos ou Incisivos.....	0438-50	197,35
5120 Apicetomia de Caninos ou Incisivos-Com obturação retrógrada.....	0502-50	226,16
5130 Apicetomia de Pré-Molares.....	0519-82	233,96
5140 Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada.....	0586-52	263,98
5150 Apicetomia de Molares.....	0601-37	270,66
5160 Apicetomia de Molares – Com obturação retrógrada.....	0668-06	300,68
5170 Frenectomia ou Bridectomia.....	0312-40	140,60
5180 Remoção de Dentes Inclúsus ou Impactados.....	0465-67	209,59
5190 Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos.....	0466-40	209,91
5200 Tratamento de Lesão Cística (enucleação).....	0520-03	234,06
5210 Trat. de Lesão Cística (marzipalização e enucleação final).....	0601-58	270,76
5220 Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar.....	0574-40	258,52
5230 Trat. Cirúrgico de Fistula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho.....	0465-67	209,59
5240 Excisão de Glândula Sublingual.....	1051-24	473,14
5250 Excisão de Glândula Submandibular.....	1051-24	473,14
5260 Excisão de Glândula Parótida.....	1703-61	766,76
5270 Excisão de Rânula.....	1132-80	509,85
5280 Excisão de Tumor de Glândula Salivar.....	1051-24	473,14
5290 Retirada de Cálculo Salivar.....	0426-06	191,76
5300 Excisão de Mucocele de Desenvolvimento.....	0290-15	130,59
5310 Drenagem de Abcesso.....	0157-00	70,66
5320 Ulectomia.....	0194-03	87,33
5330 Sinusotomia.....	0480-00	216,04
5340 Plástico do Canal de Stenon.....	0890-91	400,98
5350 Palentolabioplastia Bilateral.....	1074-18	483,47
5360 Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino.....	0836-36	376,43
5370 Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado.....	0836-36	376,43
5380 Reconstr. Total de Lábio Traumatizado.....	1200-00	540,10

5390 Redução Cirúrgica de Luxação de ATM.....	0818-18	368,25
5400 Trat. Cirúrg.p/Anquilose de ATM (por lado).....	1363-64	613,75
5410 Trat. Cirúrg.p/Osteomielite dos Ossos Face.....	1018-18	458,26
5420 Excisão de Sutura de Lesão da Boca c/ Rot. de Retalho.....	1109-09	499,18
5430 Sutures Simples de Face.....	0181-82	81,83
5440 Sutures Múltiplas de Face.....	0276-36	124,39
5450 Maxilectomia c/ ou s/ Esvaziamento Orbitário.....	1090-91	491,00
5460 Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/ Prognatismo.....	1893-94	852,43
5470 Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Micrognatismo.....	1893-94	852,43
5480 Osteotomia/Osteoplastia de Mandib.p/Laterognatismo.....	1893-94	852,43
5490 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I.....	1363-64	613,75
5500 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II.....	1954-55	879,70
5510 Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III.....	2318-18	1.043,37
5520 Reconstr.Total de Mandib.c/Enxerto Ósseo/Prótese.....	2818-18	1.268,41
5530 Reconstr.Parcial de Mandib.c/Enxerto Ósseo/Prótese.....	1772-73	797,87
5540 Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial.....	0378-18	170,21
5550 Excisão em Cunha de Lábio e Sutura.....	0386-36	173,89
5560 Cirurgia de Hipertrofia do Lábio.....	0654-55	294,60
5570 Cirurgia Para Microstomia.....	1090-91	491,00
5580 Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz.....	1090-91	491,00
5590 Redução Incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula.....	0509-09	229,13
5600 Redução Cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula.....	1181-82	531,91
5610 Redução Incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula.....	0618-18	278,23
5620 Redução Cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula.....	1954-55	879,70
5630 Redução Cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula.....	1742-42	784,23
5640 Redução de Fratura de Côndilo Mandibular.....	1127-27	507,36
5650 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução cruenta.....	0327-27	147,30
5660 Fraturas Alvéolo-Dentárias - Redução Incruenta.....	0181-82	81,83
5670 Reimplante de Dente (por elemento).....	0290-91	130,93
5680 Redução Incruenta de Fratura Le Fort I.....	0881-82	396,89
5690 Redução Incruenta de Fratura Le Fort II.....	0881-82	396,89
5700 Redução Incruenta de Fratura Le Fort III.....	1018-18	458,26
5710 Redução Cruenta de Fratura Le Fort I.....	1363-64	613,75
5720 Redução Cruenta de Fratura Le Fort II.....	1893-94	852,43
5730 Redução Cruenta de Fratura Le Fort III.....	1893-94	852,43
5740 Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face.....	1018-18	458,26
5750 Frat. Complexas do Seg.da Face c/Fixação Pericraniana.....	2818-18	1.268,41
5760 Frat. do Arco Zigomático-Redução cirúrg. sem fixação.....	0836-36	376,43
5770 Frat. de Osso Zigomático-Redução cirúrg. e fixação.....	1090-91	491,00
5780 Osteoplastia Zigomático - Maxilar.....	1093-94	492,36
5790 Retirada de Fios Intra ou Trans-Ósseo.....	0109-09	49,10
5800 Retirada de Bloqueio Maxilo-Mandibular.....	0101-82	45,83
5810 Retirada de Ancoragem e Cerclagens.....	0101-82	45,83
5820 Cirurgia de Cisto.....	0269-09	121,11
5830 Artroplastia p/ Luxação Rescivante da ATM.....	1863-64	838,79
5840 Ressecção parcial da mandíbula.....	1272-73	572,83
5850 Ressecção parcial da mand. C/ enxerto ósseo.....	1545-45	695,58
5860 Hemimandibulectomia.....	1454-55	654,66
5870 Hemimandibulectomia c/ colocação de prótese.....	1772-73	797,87
5880 Hemimandibulectomia c/ enxerto ósseo.....	1954-55	879,70
5890 Mandibulectomia c/Reconst. a Custa de osteomiocutâneo.....	2318-18	1.043,37
5900 Mandibulectomia c/Reconstrução Microcirúrgica.....	2818-18	1.268,41
5910 Osteoplastias de Etmóido-Orbitárias.....	2136-36	961,54
5920 Osteoplastias da Mandíbula.....	1954-55	879,70
5930 Osteoplastias da Órbita.....	2318-18	1.043,37
5940 Ressecção do Meso Infra-Estrutura do Max. Superior.....	1154-55	519,64
5950 Ressecção Total de Maxila incl. Exenteração de Órbita.....	2045-45	920,62
5960 Ressecção do Max. Sup. e Reconst. À custa de Retalhos.....	2454-55	1.104,74

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

6000 – 6990 ORTODONTIA

6010 Aparelho Ordotôntico Fixo (metálico) - I arcada.....	0912-06	410,50
6020 Aparelho Ordotônt. Fixo Estético (policarboxilato)-I arcada.....	1436-03	646,33
6030 Manutenção de Aparelho Ordotôntico.....	0294-79	132,68
6040 Placa Lábio-ativa.....	0470-49	211,76
6050 Aparelho Extra-bucal.....	0612-76	275,79
6060 Arco Lingual.....	0537-79	242,05
6070 Botão de Nance.....	0558-00	251,60
6080 Barra Transpalatina Fixa.....	0552-94	248,87
6090 Barra Transpalatina Removível.....	0337-12	151,73
6100 Quadrihélice.....	0559-00	251,60
6110 Grade Palatina Fixa.....	0558-76	251,49
6120 Pendulum de Hilgers com mola de TMA.....	0630-73	283,88
6130 Pendex de Hilgers com mola de TMA.....	0694-36	312,52
6140 Distalizador de molar, tipo Jones Jig.....	0623-46	280,60
6150 Herbst Encapsulado.....	0937-37	421,89
6160 Máscara Facial - Delaire, Tração Reversa (Sem o Disjuntor).....	0517-94	233,11
6170 Mentoneira.....	0282-55	127,17
6180 Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax.....	0640-58	288,31
6190 Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin.....	0548-42	246,84
6200 Frankel.....	0721-18	324,59
6210 Bimler.....	0721-18	324,59
6220 Planas.....	0721-18	324,59
6230 Aparelho Removível com alça de Bionator invertida.....	0709-06	319,13
6240 Aparelho Removível com alça de Escheler.....	0721-18	324,59
6250 Bionator de Balters.....	0678-76	305,50
6260 Placa Dupla de Sanders.....	0709-06	319,13
6270 Aparelho de Thurow.....	0654-91	294,76
6280 Placa de Hawley.....	0326-67	147,03
6290 Placa de Hawley com torno expansor.....	0387-27	174,30
6300 Grade Palatina Removível.....	0369-09	166,12
6310 Planejamento em ortodontia.....	0550-51	247,78

- 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) ou com a Comissão Nacional de Convênios e Credenciamentos.
- 3 - Valores atualizado pelo INPC-IBGE de 01/08/2007 à 30/07/2008 = 7,56% - Publicado no D.O.D.F. de 18/08/2008
 Remuneração dos profissionais que atendem pacientes com Necessidades Especiais será 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.