

Código	Tipo de Serviço	Descrição / email <b>Pericia inicial: odonto.pas@ufms.br // Pericia final: pfodontopas.progep@ufms.br</b>	Qual tipo de comprovação?	Comprovação Pericia inicial ?	Comprovação Pericia final?
<b>90001100</b>	<b>Consultas</b>	<b>Exame Clinico Inicial</b>		<b>Não</b>	<b>Não</b>
90001200	Consultas	Emergencia horario normal	justificativa e diagnóstico por escrito	Sim	Sim
<b>90001300</b>	<b>Consultas</b>	<b>Emergencia Noturna, sabados, domingos e feriados</b>	justificativa e diagnóstico por escrito	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90001400	Exames	Intra-oral periapical uma unica radiografia	justificativa e cópia da imagem	Sim	Sim
<b>90001500</b>	<b>Exames</b>	<b>Inter-proximal uma radiografia</b>	justificativa e cópia da imagem	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90001600	Exames	Radiografia panoramica (liberacao mediante justificativa)	justificativa e cópia da imagem	Sim	Sim
<b>90001610</b>	<b>Exames</b>	<b>Telerradiografia</b>	justificativa e cópia da imagem	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
90001700	Tratamento Odontológico	Raspagem supra gengival e polimento coronario (por arcada - arco superior/arco inferior)	beneficiários acima de 13 anos	Não	Não
<b>90002000</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Condicionamento em odotopediatria (ate duas sessoes)</b>		<b>Não</b>	<b>Não</b>
90002050	Tratamento Odontológico	Condicionamento para pacientes especiais (ate 05 sessoes) adultos e crianças		Não	Não
<b>90002100</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Exodontia de deciduo</b>	imagem pré e pós procedimento	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90002200	Tratamento Odontológico	Aplicacao topica de fluor (incluindo profilaxia) / por arcada		Não	Não
<b>90002300</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Aplicacao de selantes (por dente) - so em permanentes</b>		<b>Não</b>	<b>Não</b>
90002400	Tratamento Odontológico	Pulpotomia	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90002500</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Orientacao de higiene bucal, alimentacao e tecnicas de escovacao (para beneficiarios ate 13 anos)</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003000	Tratamento Odontológico	Restauracao de amalgama uma face	até 1.500 USO - R\$ 700,00	Não	Não
<b>90003050</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Restauracao de amalgama duas faces</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003100	Tratamento Odontológico	Restauracao de amalgama tres faces	até 1.500 USO - R\$ 700,00	Não	Não
<b>90003150</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Restauracao de amalgama quatro faces</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003200	Tratamento Odontológico	Pinos de retencao (excluida a restauracao de amalgama) por pino	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90003250</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Restauracao resina fotopolimerizavel (anterior) uma face</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003300	Tratamento Odontológico	Restauracao resina fotopolimerizavel (anterior) duas faces	até 1.500 USO - R\$ 700,00	Não	Não
<b>90003310</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Restauracao resina fotopolimerizavel (anterior) tres faces</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003350	Tratamento Odontológico	Restauracao resina fotopolimerizavel (posterior) uma face	até 1.500 USO - R\$ 700,00	Não	Não
<b>90003400</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Restauracao resina fotopolimerizavel (posterior) duas faces</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003410	Tratamento Odontológico	Restauracao resina fotopolimerizavel (posterior) tres faces	até 1.500 USO - R\$ 700,00	Não	Não
<b>90003420</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Restauracao resina fotopolimerizavel (posterior) quatro faces</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003450	Tratamento Odontológico	Restauracao resina fotopolimerizavel (reconstrucao de angulo)	até 1.500 USO - R\$ 700,00	Não	Não
<b>90003500</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Faceta em resina</b>	até 1.500 USO - R\$ 700,00	<b>Não</b>	<b>Não</b>
90003550	Tratamento Odontológico	Colagem de fragmento	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90003600</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Recimentacao peca protetica</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90003650	Tratamento Odontológico	Restauracoes com ionometro de vidro (para odontopediatria em carater definitivo)		Não	Não
<b>90003700</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Nucleos em resina/ionometro/amalgama</b>	dentes tratados endodônticamente	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
90004000	Tratamento Odontológico	Tratamento endodontico um canal	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90004050</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Tratamento endodontico dois canal</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90004100	Tratamento Odontológico	Tratamento endodontico tres ou mais canais	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90004150</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Retratamento de um canal</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90004200	Tratamento Odontológico	Retratamento de dois canais	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90004250</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Retratamento de tres ou mais canais</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90004300	Tratamento Odontológico	Preparo para nucleo intrarradicular	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90004350</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Apicectomia de unirradicular</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>

Código	Tipo de Serviço	Descrição / email <b>Pericia inicial: odonto.pas@ufms.br // Pericia final: pfodontopas.progep@ufms.br</b>	Qual tipo de comprovação?	Comprovação Pericia inicial ?	Comprovação Pericia final?
90004400	Tratamento Odontológico	Apicectomia + obt. retrograda de unirradicular	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90004450</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Apicectomia de birradicular</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90004500	Tratamento Odontológico	Apicectomia + obt. retrografada de birradicular	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90004550</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Apicectomia de trirradicular</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90004600	Tratamento Odontológico	Apicectomia + obt. retrograda de trirradicular	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90005000</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Raspagem supra e sub-gengival por hemi-arcada (quatro)</b>		<b>Não</b>	<b>Não</b>
90005050	Tratamento Odontológico	Raspagem supra e sub-gengival bateria labial inferior		Não	Não
<b>90005100</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Raspagem supra e sub-gengival bateria labial superior</b>	<b>imagem inicial e final</b>	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90005150	Tratamento Odontológico	Aumento da coroa clinica	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90005200</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Cunha distal</b>	<b>imagem inicial e final</b>	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90005250	Tratamento Odontológico	Gingivectomia/ gengivoplastia (bolsa ate 4mm) (por hemiarco)	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90005300</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Cirurgia periodontal a retalho (bolsa acima de 4mm)</b>	<b>imagem inicial e final</b>	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90005350	Tratamento Odontológico	Imobilizacao dentaria (minimo de tres elementos)	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90005400</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Tratamento de abscesso agudo</b>	<b>imagem inicial e final</b>	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90005450	Tratamento Odontológico	Enxerto Gengival	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90006000</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Exodontia</b>	<b>imagem inicial e final</b>	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90006050	Tratamento Odontológico	Exodontia a retalho	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90006100</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Exodontia de raiz residual</b>	<b>imagem inicial e final</b>	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90006150	Tratamento Odontológico	Remocao de dente incluso ou impactado	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90006200</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Frenectomia Labial</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90006250	Tratamento Odontológico	Frenectomia Lingual	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90006300</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Ulectomia</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90006350	Tratamento Odontológico	Ulotomia	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90006400</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Biopsia</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90006450	Tratamento Odontológico	Alveoloplastia	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90006500</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Cirurgia de torus mandibular unilateral</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90006510	Tratamento Odontológico	Cirurgia de Torus Maxila Unilateral	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90006550</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Cirurgia de torus mandibular bilateral</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90006560	Tratamento Odontológico	Cirurgia de Torus Maxila Bilateral	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007000</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Coroa unitaria provisoria com o sem pino (provisorio para reparo de RMF)</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007050	Tratamento Odontológico	Coroa total metalica unitaria (em pre-molares e molares permanentes)	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007100</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Restauracao metalica fundida (RMF) unitaria (dentes permanentes posteriores)</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007150	Tratamento Odontológico	Protese total superior	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007200</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Protese total inferior</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007250	Tratamento Odontológico	Protese parcia removivel com grampos superior	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007300</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Protese parcial removivel com grampos inferior</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007330	Tratamento Odontológico	Onlay / inlay - Ceromero	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007340</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Onlay / inlay - Porcelana</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007350	Tratamento Odontológico	Coroa metalo-ceramica	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007400</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Coroa de jaqueta acrilica</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007450	Tratamento Odontológico	Protese fixa em metalo-ceramica (por elemento)	imagem inicial e final	Sim	Sim

Código	Tipo de Serviço	Descrição / email <b>Pericia inicial: odonto.pas@ufms.br // Pericia final: pfodontopas.progep@ufms.br</b>	Qual tipo de comprovação?	Comprovação Pericia inicial ?	Comprovação Pericia final?
<b>90007500</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Protese fixa em metalo-plastica (por elemento)</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007550	Tratamento Odontológico	Coroa de venner	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007600</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Nucleo metalico fundido</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007650	Tratamento Odontológico	Protese sobre implante	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007660</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Protese provisoria sobre implante.</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007670	Tratamento Odontológico	Remocao de nucleo.	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007680</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Remocao de protese.</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90007690	Tratamento Odontológico	Reembasamento de Protese Total	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90007700</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Nucleo Pino de Fibra de Carbono</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90008000	Tratamento Odontológico	Manutencao Aparelho Fixo	24 manutenções	Sim	Não
<b>90008100</b>	<b>Exames</b>	<b>Documentacao Ortodontica</b>	cobertura única	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
90008300	Tratamento Odontológico	Instalacao de Aparelho Fixo Metalico + Profilaxia e Polimento	cobertura única	Sim	Não
<b>90008400</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Remocao de Aparelho Fixo Metalico + Profilaxia e Polimento</b>	cobertura única	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
90009000	Tratamento Odontológico	Implante Dentario	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90009001</b>	<b>Tratamento Odontológico</b>	<b>Cicatrizador</b>	imagem inicial e final	<b>Sim</b>	<b>Sim</b>
90009002	Tratamento Odontológico	Enxerto Osseo	imagem inicial e final	Sim	Sim
<b>90009003</b>	<b>Exames</b>	<b>Tomografia - 01 Regiao</b>	<b>justificativa/finalidade</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
90009004	Exames	Tomografia - 02 Regioes	<b>justificativa/finalidade</b>	Sim	Não
<b>90009005</b>	<b>Exames</b>	<b>Tomografia - 03 Regioes</b>	<b>justificativa/finalidade</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>