



TABELA IPAM DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS_ VIGENTE				
CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTOS PREVENTIVOS/ DIAGNÓSTICOS	PARTE IPAM	CONDUTAS /DIRETRIZES	VALOR
84.00.007-4	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS POR ELEMENTO	50%	ATÉ 14 ANOS	R\$ 23,56
81.00.004-9	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	50%		R\$ 40,56
81.00.005-7	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA (DAS 19H ÀS 08H30M , OU SÁBADOS OU DOMINGOS OU FERIADOS)	50%		R\$ 54,97
81.00.006-5	EXAME CLÍNICO COMPLETO, ORIENTAÇÃO DE HIGIENE, DIETA E HÁBITOS	100%	A CADA 6 MESES	R\$ 53,66
84.00.019-9	PROFILAXIA/RAP COM APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	100%	A CADA 6 MESES	R\$ 62,82
87.00.003-2	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	100%	A CADA 6 MESES	R\$ 53,66
DENTÍSTICA RESTAURADORA				
85.10.019-6	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE	50%		R\$ 65,43
85.10.020-0	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	50%		R\$ 78,52
85.10.021-8	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES	50%		R\$ 99,46
85.10.022-6	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES OU MAIS	50%		R\$ 129,56
85.20.008-5	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	50%		R\$ 32,72
85.10.009-9	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE	50%		R\$ 53,66
85.10.010-2	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES	50%		R\$ 66,75
85.10.011-0	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES	50%		R\$ 75,91
85.10.012-9	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS	50%		R\$ 92,93
85.10.013-7	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	50%	RESTAURAÇÃO DEFINITIVA	R\$ 36,64
85.10.014-5	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	50%	RESTAURAÇÃO DEFINITIVA	R\$ 44,49
85.10.015-3	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES OU MAIS	50%	RESTAURAÇÃO DEFINITIVA	R\$ 54,97
ENDODONTIA DE DENTES PERMANENTES				
85.20.016-6	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL E FINAL	R\$ 179,30
85.20.014-0	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL E FINAL	R\$ 231,64
85.20.015-8	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL E FINAL	R\$ 320,64
85.20.013-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL E FINAL	R\$ 39,26
85.20.011-5	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL E FINAL	R\$ 201,55
85.20.009-3	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL E FINAL	R\$ 320,64
85.20.010-7	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL E FINAL	R\$ 372,98
85.20.003-4	PULPECTOMIA (QUANDO NÃO CONTINUAR COM A ENDODONTIA)	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL	R\$ 58,89
ENDODONTIA DE DENTES DECÍDUOS				
83.00.012-7	PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO	50%		R\$ 41,88
83.00.015-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MONORRADICULAR DENTE DECÍDUO	50%		R\$ 86,38
83.00.016-1	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR DENTE DECÍDUO	50%		R\$ 117,78
PERIODONTIA				
85.30.003-9	TRATAMENTO SUB-GENGIVAL - POR HEMI-ARCADA E ATF	50%	MEDIANTE RAIOS X, INICIAL A CADA 12 MESES	R\$ 90,31
85.30.002-0	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA (APENAS TRAUMA/ MOBILIDADE)	50%	A CADA 3 ELEMENTOS / A CADA 12 MESES	R\$ 106,01
82.00.021-2	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	100%	MEDIANTE RAIOS X INICIAL	R\$ 137,42
82.00.000-1	GENGIVECTOMIA PARA VISUALIZAÇÃO DE CÁRIE E FRATURA	100%	A CADA 3 ELEMENTOS	R\$ 75,91
82.00.108-3	RESSECÇÃO RADICULAR	100%		R\$ 116,47
82.00.168-5	TUNEILIZAÇÃO	100%		R\$ 116,47
CIRURGIA				
82.00.087-5	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	100%		R\$ 75,91
83.00.008-9	EXODONTIA DE DECÍDUO	100%		R\$ 52,34
82.00.129-4	EXODONTIA DE DENTES SEMI-INCLUSOS	100%		R\$ 116,47
82.00.128-6	EXODONTIA DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS OU TRAÇÃO DENTÁRIA	100%	MEDIANTE RAIOS X INICIAL	R\$ 232,95
82.00.000-2	FRENECTOMIA	100%		R\$ 104,69



82.00.170-7	ULECTOMIA	100%		R\$ 61,51
82.00.017-4	APICETOMIA- UNIRRADICULARES/ OBTURAÇÃO RETRÓGRADA/ CURETAGEM PERIRRADICULAR	100%	MEDIANTE RAO X INICIAL E FINAL	R\$ 232,95
82.00.007-7	APICETOMI ABIRRADICULARES/ OBTURAÇÃO RETRÓGRADA/ CURETAGEM PERIRRADICULAR	100%	MEDIANTE RAO X INICIAL E FINAL	R\$ 268,30
82.00.015-8	APICETOMIA MULTIRRADICULARES/ OBTURAÇÃO RETRÓGRADA/ CURETAGEM PERIRRADICULAR	100%	MEDIANTE RAO X INICIAL E FINAL	R\$ 303,62
82.00.000-4	DRENAGEM CIRÚRGICA DE ABSCESSO (INCISÃO/DRENO)	100%		R\$ 75,91
82.00.000-7	EXODONTIA DE RETALHO, ODONTOSECÇÃO	100%		R\$ 116,47
82.00.129-6	EXODONTIA DE EXTRANUMERÁRIO (INCLUSO)	100%	MEDIANTE RAO X INICIAL	R\$ 232,95
82.00.023-9	BIÓPSIA	100%		R\$ 204,17
82.00.000-6	REMOÇÃO DE HIPERPLASIA, TÓRUS, MUCOCELE E RÂNULA	100%		R\$ 232,95

81.00.000-1	RX PERIAPICAL, INTERPROXIMAL (BW) UNIDADE	100%	14 RADIOGRAFIAS/A CADA 365 DIAS	R\$ 13,77
81.00.029-4	LEVANTAMENTO PERIAPICAL	100%	01 LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO / A CADA 365 DIAS	R\$ 192,79
81.00.034-0	RADIOGRAFIA DA ATM	100%	01 RADIOGRAFIA/ A CADA 365 DIAS	R\$ 68,06
81.00.036-7	RADIOGRAFIA DA MÃO E PUNHO - CARPAL	100%	01 RADIOGRAFIA/ A CADA 365 DIAS	R\$ 58,89
81.00.037-5	RAIO X INTERPROXIMAL/ BITE WING (COMPLETA- 04 UNIDADES)	100%	01RADIOGARFIA/ A CADA 365 DIAS	R\$ 55,07
81.00.038-3	RADIOGRAFIA OCLUSAL	100%	02 RADIOGRAFIAS/A CADA 365 DIAS	R\$ 34,02
81.00.040-5	RAD. PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA	100%	01 RADIOGRAFIA/ A CADA 365 DIAS	R\$ 58,89
81.00.047-2	TELERRADIOGRAFIA	100%	01 RADIOGRAFIA/ A CADA 365 DIAS	R\$ 58,89

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO
85.40.014-9	COROA TOTAL METÁLICA
85.40.022-0	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO PARA COROAS UNITÁRIAS
85.40.009-2	COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA
85.40.017-3	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA – RESINA ACRÍLICA
82.00.000-8	PRÓTESE ADESIVA – FIXA
85.40.015-7	COROA TOTAL METALO CERÂMICA
85.40.039-4	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO C/ OU SEM GRAMPOS
85.00.000-2	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL EM UNI OU BILATERAL EM CR. COBALTO-SUPERIOR
85.00.000-7	PRÓTESE TOTAL SUPERIOR
85.00.000-6	PRÓTESE TOTAL INFERIOR
85.40.041-6	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA
85.40.024-6	ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)
85.40.005-0	CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL (EM CONSULTÓRIO E EM LABORATÓRIO)
85.50.012-7	PRÓTESE PARCIAL FIXA IMPLANTO SUPORTADA
82.00.000-9	RESTAURAÇÃO INFLAY/ONLAY
85.40.010-6	COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA
82.00.001-0	COROA PROVISÓRIA
82.00.009-9	IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO
82.00.006-7	ENXERTOS
82.00.107-5	LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR
85.40.037-8	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM ENCAIXES DE PRECISÃO OU SEMI PRECISÃO
82.00.001-1	PRÓTESE FIXA COM MAIS DE UM ELEMENTO
85.00.000-3	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL UNI OU BILATERAL EM CR.COBALTO-INFERIOR
85.00.000-1	NÚCLEO PARA PRÓTESE FIXA MAIS DE UM ELEMENTO
85.40.046-7	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS
85.00.000-4	PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTE - PROTOCOLO SUPERIOR

Instituto de Previdência e Assistência Municipal – IPAM
Rua Pinheiro Machado, 2269, Centro, CEP 95020-172, Caxias do Sul – RS
CNPJ: 88.892.393/0001-36 - Telefone: (54) 3289-5400 - www.ipamcaxias.com.br



85.00.000-5	PRÓTESE TOTAL SOBRE IMPLANTE - PROTOCOLO INFERIOR
-------------	---

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL – IPAM INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL – IPAM INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL – IPAM INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL – IPAM INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA MUNICIPAL –