

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS CASACARESC

Edição agosto/2021 - Terminologia Unificada da Saúde Suplementar (TUSS) Vigente de 01 de agosto de 2021 até 31 de julho de 2022

Coluna Nomenclatura / Procedimento - Indica o nome do procedimento definido pela Tabela TUSS

Coluna Código TUSS - Indica o código novo do procedimento na tabela TUSS / UNIODONTO

Coluna Raio X - Indica o procedimento que deve ser comprovado por radiografia ou fotografia

Coluna Planos 8 / N - Indica os procedimentos cobertos para Usuários com Cartão UNIODONTO Plano 8.

Redução Simples de Luxação de Articulação Témporo-Mandibular (ATM) 82001197 coberto 290 Reimplante Dentário com Contenção 82001251 * coberto 455 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001308 coberto 120 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001316 coberto 130 Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001499 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Alveolite 82001650 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85300080 coberto 130 Condicionamento em Gontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 260 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 87000032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia 87000148 coberto					
Consulta Odontológica Coberto 65	NOMENCLATURA / PROCEDIMENTO		RAIO X		USO
Consulta odontológica 81000030 coberto 65	DIAGNÓSTICO	1055		0 - N	
Consulta Odontológica Inicial 81000065 coberto 65		81000030		coherto	65
Consulta Odontológica para Avaliação Técnica de Auditoria 81000073 coberto 75					
Cobagnet	<u> </u>				
Colagem de Fragmentos Dentários 85100048 coberto 130 Consulta Odontológica de Urgência 24 horas 81000049 coberto 280 Control de Urgência 24 horas 81000057 coberto 280 Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial 82000488 coberto 130 Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial 82000488 coberto 130 Imbolitização Dentária em Dentes Deciduos 85000787 coberto 130 Imbolitização Dentária em Dentes Permanentes 85300020 coberto 130 Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial 82001022 coberto 220 Facial Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 * coberto 130 Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 * coberto 130 Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 * coberto 130 Recimentação de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM) 82001197 coberto 130 Remoção de Dreno Intra-Oral 82001308		0.0000.0		0000110	
Consulta Odontológica de Urgência 81000049 coberto 130 Consulta Odontológica de Urgência 24 horas coberto 260 Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial 82000484 coberto 130 Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial 82000484 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Deciduos 85000787 coberto 130 Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Fiegmão da Região Buco-Maxilo-facial 82001022 coberto 120 Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Fiegmão da Região Buco-Maxilo-facial 82001030 coberto 130 Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 * coberto 130 Redução Simples de Luxação de Articulação Témporo-Mandibular (ATM) 82001197 coberto 290 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001251 * coberto 250 Remoção de Dreno Intra-Oral 82001308 coberto 250 Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001499 coberto 130 Tratamento de Alveolite 82001499		85100048		coberto	130
Consulta Odontológica de Urgência 24 horas Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxillo-facial 82000484 coberto 130 Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxillo-facial 82000484 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Deciduos 85000787 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Permanentes 85000787 coberto 130 Coberto	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Controle de Hemorragia com Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial 82000488 coberto 130 Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial 82000484 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Deciduos 85000787 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Permanentes 85300020 coberto 130 Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial 82001030 coberto 220 Facial 82001030 coberto 130 coberto 130 Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 coberto 130 Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 coberto 130 Reimplante Dentário com Contenção 82001197 coberto 250 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001136 coberto 455 Remoção de Dreno Intra-Oral 82001316 coberto 130 Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001499 coberto 130 Tratamento de Alveolite 8200149 coberto 130					
Controle de Hemorragia sem Aplicação de Agente Hemostático em região Buco-maxilo-facial 82000484 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Deciduos 85000787 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Permanentes 85300020 coberto 130 Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial 82001022 coberto 130 Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial 82001030 coberto 130 Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 coberto 130 Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 coberto 130 Recimentação de Articulação Témporo-Mandibular (ATM) 82001197 coberto 290 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001308 coberto 130 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001308 coberto 130 Remoção de Dreno Intra-Oral 82001308 coberto 130 Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001308 coberto 130 Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001499 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 8500080 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 8700032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 820007					
Imobilização Dentária em Dentes Deciduos 85000787 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Permanentes 85300020 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Permanentes 85300020 coberto 130 Imobilização Dentária em Dentes Permanentes 85300020 coberto 220 Coberto 230 Coberto 2					
Imobilização Dentária em Dentes Permanentes 85300020 coberto 130 Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial coberto 220 Facial Incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial 82001030 coberto 130 Facial Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 coberto 130 Recimentação da Trabalhos Protéticos 85400467 coberto 130 Recimentação da Trabalhos Protéticos 82001197 coberto 290 Redução Simples de Luxação de Articulação Témporo-Mandibular (ATM) 82001197 coberto 290 Reimplante Dentário com Contenção 82001308 coberto 250 Remoção de Dreno Intra-Oral 82001308 coberto 220 Remoção de Dreno Intra-Oral 82001316 coberto 130 Coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Alveolite 82001650 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85300080 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85300080 coberto 130 Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 8100014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 87000032 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 87000032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 87000148 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 87000148 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 87000154 coberto 450 Coberto 450 Coberto 450					
Incisão e Drenagem Extra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Fiegmão da Região Buco-Maxilo-Facial coberto para facial incisão e Drenagem Intra Oral de Abscesso, Hematoma e/ou Fiegmão da Região Buco-Maxilo-Facial 82001030 coberto 130 Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM) 82001197 coberto 290 Reimplante Dentário com Contenção 82001251 coberto 290 Reimplante Dentário com Contenção 82001251 coberto 455 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001308 coberto 220 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001308 coberto 220 Remoção de Dreno Extra-Oral 82001316 coberto 130 Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001316 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Alveolite 82001499 coberto 130 Tratamento de Alveolite 82001650 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 98500063 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Crondicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia em Região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 45	·				
Facial					
Recimentação de Trabalhos Protéticos 85400467 Coberto 130	Facial	82001022		coberto	220
Redução Simples de Luxação de Articulação Témporo-Mandibular (ATM) 82001197 coberto 290		82001030		coberto	130
Reimplante Dentário com Contenção 82001251 * coberto 455	Recimentação de Trabalhos Protéticos	85400467	*	coberto	130
Remoção de Dreno Extra-Oral 82001308 coberto 220	Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo-Mandibular (ATM)	82001197		coberto	290
Remoção de Dreno Intra-Oral 82001316 coberto 130 Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001499 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85200174 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85300080 coberto 260 CONDICIONAMENTO Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 8700032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 1450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 1450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 1450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 1450 Teste de Pluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de Pluxo Salivar 84000244 coberto	Reimplante Dentário com Contenção	82001251	*	coberto	455
Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial 82001499 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 85300063 coberto 130 Tratamento de Alveolite 82001650 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85300080 coberto 260 CONDICIONAMENTO Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 8700032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com accessidades especiais em odontologia EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000375 coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 coberto 45 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 coberto 200	Remoção de Dreno Extra-Oral	82001308		coberto	220
Tratamento de Abscesso Periodontal agudo 8530063 coberto 130 Tratamento de Alveolite 82001650 coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 55200174 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85200174 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 8530080 coberto 260 CONDICIONAMENTO Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 8700032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia 87000148 coberto 130 Exames Exames Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000114 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 coberto 45 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 coberto 200	Remoção de Dreno Intra-Oral	82001316		coberto	130
Tratamento de Alveolite coberto 130 Curativo endodôntico em situação de urgência 85200174 coberto 130 Tratamento de Pericoronarite 85300080 coberto 260 CONDICIONAMENTO Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 8700032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia 87000148 coberto 130 EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000224 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000375 coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 coberto 45 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 coberto 200	Sutura de Ferida em região Buco-Maxilo-Facial	82001499		coberto	130
Curativo endodôntico em situação de urgência Tratamento de Pericoronarite 8530080 coberto 260 CONDICIONAMENTO Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial Este de Fluxo Salivar Teste de PH da Saliva Evantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX Radiografia Interproximal - Bite-Wing Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 85200174 260 260 260 260 260 260 260 26	Tratamento de Abscesso Periodontal agudo	85300063		coberto	130
Tratamento de Pericoronarite 85300080 coberto 260 CONDICIONAMENTO Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) 81000014 coberto 130 Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais 87000032 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica 82000700 coberto 130 Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica 87000148 coberto 130 Exames 87000148 coberto 130 EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Este de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de Flu da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 coberto 45 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 coberto 200	Tratamento de Alveolite	82001650		coberto	130
Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial Este de Fluxo Salivar Este de Fluxo Salivar Radiografia National Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX Radiografia National Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 45 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)	Curativo endodôntico em situação de urgência	85200174		coberto	130
Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano) Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial Bi000111 Coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial Bi000154 Coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial Bi000170 Coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 Coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 Coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX Radiografia Interproximal - Bite-Wing Radiografia Colusal 81000383 Coberto 45 Coberto 45 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)	Tratamento de Pericoronarite	85300080		coberto	260
Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000375 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	CONDICIONAMENTO				
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial Este de Fluxo Salivar Teste de PH da Saliva Radiografía (Exame Radiodôntico) - valor por radiografía - máximo de 14 RX Radiografía Interproximal - Bite-Wing Radiografía Colusal Radiografía Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografía) Radiografía Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografía) Rodiografía Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografía) Rodiografía Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografía) Rodiografía Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografía)	Condicionamento em Odontologia (máximo 03 sessões por ano)	81000014		coberto	130
Estabilização de Paciente por Meio de Contenção física e ou Mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	Condicionamento em Odontologia para pacientes com necessidades especiais	87000032		coberto	130
EXAMES Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	Estabilização de Paciente por Meio de Contenção Física e ou Mecânica	82000700		coberto	130
Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200		87000148		coberto	130
Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial 81000111 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	·				
Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial 81000138 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	EXAMES				
Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial 81000154 coberto 450 Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	Diagnóstico Anatomopatológico em Citologia Esfoliativa na região Buco-maxilo-facial	81000111		coberto	450
Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial 81000170 coberto 450 Teste de Fluxo Salivar 84000244 coberto 290 Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	Diagnóstico Anatomopatológico em Material de Biópsia na Região Buco-maxilo-facial	81000138		coberto	450
Teste de Fluxo Salivar Teste de PH da Saliva RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX Radiografia Interproximal - Bite-Wing Radiografia Oclusal Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 84000252 coberto 290 290 290 290 290 290 290 290	Diagnóstico Anatomopatológico em Peça Cirurgica na Região Buco-maxilo-facial	81000154		coberto	450
Teste de PH da Saliva 84000252 coberto 105 RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	Diagnóstico Anatomopatológico em Punção na Região Buco-maxilo-facial	81000170		coberto	450
RADIOLOGIA Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX 81000294 * coberto 45 Radiografia Interproximal - Bite-Wing 81000375 * coberto 45 Radiografia Oclusal 81000383 * coberto 90 Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200	Teste de Fluxo Salivar	84000244		coberto	290
Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX81000294*coberto45Radiografia Interproximal - Bite-Wing81000375*coberto45Radiografia Oclusal81000383*coberto90Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)81000405*coberto200	Teste de PH da Saliva	84000252		coberto	105
Radiografia Interproximal - Bite-Wing81000375*coberto45Radiografia Oclusal81000383*coberto90Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia)81000405*coberto200	RADIOLOGIA				
Radiografia Oclusal	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico) - valor por radiografia - máximo de 14 RX	81000294	*	coberto	45
Radiografia Oclusal	Radiografia Interproximal - Bite-Wing	81000375	*	coberto	45
Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (ortopantomografia) 81000405 * coberto 200		81000383	*	coberto	
	· ·	81000405	*	coberto	200
10.000.2.	Radiografia Periapical	81000421	*	coberto	45

PREVENÇÃO				
Aplicação de Cariostático - por arcada	84000031		coberto	65
Aplicação de selante – técnica invasiva	84000058		coberto	60
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras - por elemento	84000074		coberto	60
Aplicação Tópica de Flúor - por arcada	84000090		coberto	75
Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado	84000112		coberto	25
Atividade Educativa em Saúde Bucal - incluído a consulta	84000139		coberto	65
Atividade Educativa em Odontologia para Pais e/ou Cuidadores de Pacientes com Necessidades				
Especiais - incluído a consulta	87000016		coberto	65
Atividade Educativa para Pais e/ou Cuidadores - incluído a consulta	87000024		coberto	65
Controle de Biofilme (Placa Bacteriana)	84000163		coberto	45
Dessensibilização Dentária - incluído no procedimento aplicação de verniz fluoretado	85300012		coberto	25
Profilaxia + Polimento Coronário - arcada superior + inferior	84000198		coberto	75
Remineralização Dentária	84000201		coberto	100
DENTÍSTICA				
Adequação do Meio Bucal	85100242		coberto	65
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável	85100064		coberto	210
Núcleo de Preenchimento	85400211		coberto	130
Restauração Atraumática em Dente Decíduo	83000135		coberto	65
Restauração Atraumática em Dente Permanente	85100080		coberto	65
Restauração de Amálgama - 1 face	85100099		coberto	130
Restauração de Amálgama - 2 faces	85100102		coberto	150
Restauração de Amálgama - 3 faces	85100110		coberto	210
Restauração de Amálgama - 4 faces	85100129		coberto	210
Restauração em Ionômero de Vidro - 1 face	85100137		coberto	110
Restauração em Ionômero de Vidro - 2 faces	85100145		coberto	110
Restauração em Ionômero de Vidro - 3 faces	85100153		coberto	110
Restauração em Ionômero de Vidro - 4 faces	85100161		coberto	110
Restauração em Resina Fotopolimerizável 1 face	85100196		coberto	130
Restauração em Resina Fotopolimerizável 2 faces	85100200		coberto	150
Restauração em Resina Fotopolimerizável 3 faces	85100218		coberto	210
Restauração em Resina Fotopolimerizável 4 faces / ângulo	85100226		coberto	260
Restauração Temporária/Tratamento Expectante	85200085		coberto	65
ENDODONTIA				
Capeamento Pulpar Direto	85100013	*	coberto	35
Curativo de Demora em Endodontia	85100056		coberto	65
Preparo para Núcleo Intrarradicular	85200026		coberto	65
Pulpotomia	85200042		coberto	170
Pulpotomia em dente decíduo	83000127	*	coberto	170
Pulpectomia	85200034		coberto	170
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal	85200050	*	coberto	105
Remoção de Material Obturador Intracanal para Retratamento Endodôntico	85200069		coberto	65
Remoção de Núcleo Intra-Radicular	85200077	*	coberto	105
Remoção deTrabalho Protético	85400505	*	coberto	105
Retratamento Endodôntico Unirradicular	85200115	*	coberto	700
Retratamento Endodôntico Birradicular	85200093	*	coberto	1.000
Retratamento Endodôntico Multirradicular	85200107	*	coberto	1.300
Tratamento de Perfuração Endodôntica	85200123	*	coberto	325
Tratamento Endodôntico de Dente com Rizogênese Incompleta	85200131	*	coberto	300
Tratamento Endodôntico em Dente Decíduo	83000151	*	coberto	300
Tratamento Endodôntico Unirradicular	85200166	*	coberto	500
Tratamento Endodôntico Birradicular	85200140	*	coberto	900
Tratamento Endodôntico Multirradicular	85200158	*	coberto	1.120
PERIODONTIA	11200100		2220110	0
Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	85400025		coberto	25
Ajuste Oclusal por designate seletivo	85400017		coberto	25
Aumento de Coroa Clínica	82000212	*	coberto	750
Cirurgia Periodontal a Retalho - por segmento	82000212	*	coberto	750
Cunha Proximal	82000557	*	coberto	500
Enxerto Gengival Livre - por segmento	82000557	*	coberto	1.000
Enxerto Pediculado - por segmento	82000689	*	coberto	1.000
Gengivectomia - por segmento	82000009	*	coberto	750
Gengivoplastia - por segmento	82000921	*	coberto	750
Congressia - por acymento	02000340		CODEILO	, 50

Raspagem Sub-gengival e Alisamento Radicular (incluído Curetagem de Bolsa Periodontal) - por sextante	85300039	*	coberto	125
Raspagem Supra-gengival (incluído Polimento Coronário) - por sextante	85300047		coberto	30
Remoção dos Fatores de Retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	85300055		coberto	65
Tunelização	82001685	*	coberto	405
PROTESE				
Coroa de Acetato em Dente Decíduo	83000020	*	coberto	910
Coroa de Acetato em Dente Permanente	87000040	*	coberto	910
Coroa de Aço em Dente Decíduo	83000046	*	coberto	290
Coroa de Aço em Dente Permanente	87000059	*	coberto	290
Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo	83000062	*	coberto	910
Coroa de Policarbonato em Dente Permanente	87000067	*	coberto	910
Coroa Provisória com Pino	85400076		coberto	1.000
Coroa Provisória sem Pino	85400084		coberto	1.000
Coroa Total Acrílica Prensada	85400092	*	coberto	1.000
Coroa Total em Cerômero – inclui a peça protética	85400114		coberto	1.200
Coroa Total Metálica - inclui a peça protética	85400149		coberto	1.200
Núcleo Metálico Fundido - inclui a peça protética	85400220		coberto	1.000
Pino Pré Fabricado	85400262		coberto	65
Provisório para Restauração Metálica Fundida (RMF)	85400459		coberto	65
Reembasamento de Coroa Provisória	85400475	*	coberto	65
Restauração Metálica Fundida - inclui a peça protética	85400556	*	coberto	1.090
CIRURGIA				
Alveoloplastia - por segmento	82000034	*	coberto	380
Amputação Radicular com Obturação Retrógrada	82000050	*	coberto	130
Amputação Radicular sem Obturação Retrógrada	82000069	*	coberto	130
Apicetomia Unirradiculares com Obturação Retrógrada	82000174	*	coberto	600
Apicetomia Unirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000182	*	coberto	500
Apicetomia Birradiculares com Obturação Retrógrada	82000077	*	coberto	1.100
Apicetomia Birradiculares sem Obturação Retrógrada	82000085	*	coberto	1.100
Apicetomia Multirradiculares com Obturação Retrógrada	82000158	*	coberto	1.500
Apicetomia Multirradiculares sem Obturação Retrógrada	82000166	*	coberto	1.400
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo (Sulcoplastia) – por arcada	82000190	*	coberto	500
Biópsia de Boca	82000239		coberto	385
Biópsia de Glândula Salivar	82000247		coberto	385
Biópsia de Lábio	82000255		coberto	385
Biópsia de Língua	82000263		coberto	385
Biópsia de Mandíbula	30211018		coberto	385
Biópsia de Maxila	82000280	*	coberto	385
Bridectomia - por arcada	82000298 82000301	*	coberto	330
Bridotomia - por arcada Cirurgia Odontológica a Retalho		*	coberto	330 500
Cirurgia para exostose maxilar	82000336 82000352	*	coberto	1.455
Cirurgia para Tôrus Mandibular – Bilateral	82000352	*	coberto	750
Cirurgia para Tôrus Mandibular - Unilateral	82000387	*	coberto	750
Cirurgia para Tôrus Palatino	82000395	*	coberto	1.455
Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-maxilo-facial	82000441		coberto	65
Exérese de Lipoma na região buco-maxilo facial	82000743	*	coberto	900
Exérese ou Excisão de Cálculo Salivar	82000778	*	coberto	380
Exérese ou Excisão de Cistos Odontológicos	82000778	*	coberto	1.090
Exérese ou Excisão de Mucocele	82000794	*	coberto	900
Exérese ou Excisão de Rânula	82000808	*	coberto	900
Exodontia a Retalho	82000816	*	coberto	500
Exodontia de Permanente por Indicação Ortodôntica/Protética	82000832		coberto	500
Exodontia de Raiz Residual	82000859		coberto	300
Exodontia Simples de Decíduo	83000089		coberto	300
Exodontia Simples de Permanente	82000875		coberto	500
Frenulectomia Lingual	82000891	*	coberto	300
Frenulectonia Labial	82000883	*	coberto	300
Frenulotomia Labial	82000905	*	coberto	300
Frenulotomia Lingual	82000913	*	coberto	300
Odonto-Secção	82001073	*	coberto	160
				65
Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial	82001103		coberto	03
Punção Aspirativa na Região Buco-maxilo-facial Reconstrução de Sulco Gengivo-labial	82001103 82001154	*	coberto	1.090

Redução Incruenta de Fratura Alvéolo-Dentária	82001189	*	coberto	335
Remoção de Dentes Inclusos / Impactados	82001286	*	coberto	900
Remoção de Dentes Semi-inclusos / impactados	82001294	*	coberto	600
Remoção de Odontoma - Tumores Intra Ósseos	82001367	*	coberto	1.090
Retirada de Corpo Estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	82001391	*	coberto	1.090
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-nasal	82001510	*	coberto	1.090
Tratamento Cirúrgico das Fístulas Buco-sinusal	82001529	*	coberto	1.090
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001553		coberto	2.000
Tratamento Cirúrgico de Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Buco-maxilo- facial	82001588	*	coberto	2.000
Tratamento Cirúrgico dos Tumores Benignos de Tecidos Moles na Região Buco-maxilo-facial	82001618		coberto	2.000
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Região Bucomaxilo-facial	82001596	*	coberto	2.000
Tratamento Cirúrgico para Tumores Odontogênicos Benignos - sem reconstrução	82001634	*	coberto	1.090
Tratamento conservador de luxação da articulação temporo mandibular (ATM)	82001642		coberto	130
Ulectomia	82001707	*	coberto	300
Ulotomia	82001715	*	coberto	240