PORTARIA NORMATIVA nº 012-2006/DIASS

Normatiza os valores dos
procedimentos odontológicos
pelo Ipasgo Saúde.

O Diretor de Assistência do Instituto de Previdência e Assistência dos Servidores do Estado de Goiás - IPASGO -, usando de atribuições legais conferidas pelos arts. 14 e 16, inciso II, da Lei nº 10.460, de 22 de fevereiro de 1988, Decreto de 02 de agosto de 2005, Diário Oficial nº 19.699;

considerando a necessidade de oficializar as tabelas de procedimentos odontológicos aos usuários do Ipasgo Saúde;

considerando a necessidade de cumprimento às normas estabelecidas pelo Sistema de Gestão da Qualidade – S.G.Q. – e demais atos normativos vigentes, resolve editar a seguinte

PORTARIA NORMATIVA:

I - TABELA DE PROCEDIMENTOS: COMODATO

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	79110000	Consulta Inicial	45	2,70	6,30	9,00
02	79209000	Capeamento Pulpar Direto (Dente Permanente)	63	4,16	9,70	13,86
03	79501000	Exodontia de dente permanente	122,40	8,08	18,85	26,93
04	79505000	Ulotomia	102	6,73	15,71	22,44
05	79581000	Ulectomia	102	6,73	15,71	22,44
06	79640000	Aplicação de Cariostático p/ elemento	36	2,38	5,54	7,92
07	76680000	Rest. em Ionômero de vidro (1 face)	112,20	7,41	17,28	24,69
08	79700000	Coroa de Aço	204	13,46	31,42	44,88

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
09	79710000	Pulpotomia de dente decíduo	132	8,71	20,33	29,04
10	79720000	Trat. Endo em decíduo (pulpectomia)	135	8,91	20,79	29,70
11	79730000	Exodontia de dente decíduo	72	4,75	11,09	15,84
12	79910000	Rest. em Amálgama – 01 face	63	4,16	9,70	13,86
13	79920000	Rest. em Amálgama – 02 faces	90	5,94	13,86	19,80
14	79930000	Rest. em Amálgama – 03 faces	108	7,13	16,63	23,76
15	79960000	Rest. em Resina foto – III e V	102	6,73	15,71	22,44
16	79970000	Rest. em Resina foto – CI II (MO)	117	7,72	18,02	25,74
17	79980000	Rest. em Resina foto – CI IV e II (MOD)	162	10,69	24,95	35,64
18	79990000	Faceta em Resina	181,82	12,00	28,00	40,00

Obs.:

1.Não serão aceitas fichas com rasuras ou com preenchimento incompleto.

2.A liberação de Restaurações de Resina foto obedecem as seguintes regras:

- Só serão aceitas as resinas radiopacas.
- Classe I – Oclusal (Molar e Pré-molar).
- Classe II – MO; OD; MOD e outras (Pré-molares).
- Classe III - Incisivos e Caninos.
- Classe IV – Incisivos e Caninos
- Classe V – Faces Vestibulares.

3.Restaurações que constam na Tabela por classe são limitadas a duas (02) por dente que deverá ser totalmente reabilitado. A 3ª restauração, somente para fechamento de abertura endodôntica em dentes anteriores.

4.Aplicação de Selantes:

- Em faces oclusais de dentes permanentes hígidos e com até 06 meses após sua erupção.
- Casos atípicos só serão liberados após avaliação pela Coordenação de Auditoria.

5.Fluorterapia – até 04 sessões com intervalo de 01 semana entre as mesmas.

II - TABELA DE PROCEDIMENTOS: CIRURGIA BUCO-MAXILO

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta Inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	72730000	Exodontia de dente decíduo	96,00	6,34	14,78	21,12
03	75306000	Imobilização dent. c/ resina foto (3 dentes)	280,50	18,51	43,20	61,71
04	75318000	Frenectomia ou Bridectomia	286,00	18,88	44,04	62,92
05	75319000	Odonto-secção (por elemento)	363,00	23,96	55,90	79,86
06	77501000	Exodontia de dente permanente	145,46	9,60	22,40	32,00
07	77504000	Alvéoloplastia p/ segmento	114,00	7,52	17,56	25,08
08	77505000	Ulotomia	114,00	7,52	17,56	25,08
09	77506000	Biópsia	114,00	7,52	17,56	25,08
10	77507000	Sulcoplastia p/ arcada	228,00	15,05	35,11	50,16
11	77508000	Cirurgia para Torus Palatino	234,00	15,44	36,04	51,48
12	77509000	Cirurgia para Torus Mand-Unilateral	234,00	15,44	36,04	51,48
13	77510000	Cirurgia para Torus Mand-Bilateral	438,00	28,91	67,45	96,36
14	77511000	Apicetomia de caninos ou incisivos	357,50	23,60	55,06	78,66
15	77512000	Apicetomia de can/inc. com obt. retrógada	384,00	25,34	59,14	84,48
16	77513000	Apicetomia de premolar	474,50	31,32	73,07	104,39
17	77514000	Apicetomia de premolar c/ obt. retrógada	492,00	32,47	75,77	108,24
18	77515000	Apicetomia de molar	552,00	36,43	85,01	121,44
19	77516000	Apicetomia de molar com obt. retrógada	656,50	43,33	101,10	144,43
20	77518000	Remoção de dente incluso ou impactado	327,27	21,60	50,40	72,00

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
21	77521000	Trat de lesão cística (marsup. e enucleação)	292,50	19,31	45,05	64,36
22	77522000	Remoção corpo estranho no seio maxilar	490,00	32,34	75,46	107,80
23	77523000	Trat. cirúrgico de fístula Bocó-sinusal	438,00	28,91	67,45	96,36
24	77527000	Excisão de Rânula	270,00	17,82	41,58	59,40
25	77528000	Excisão de tumor de glândula salivar	888,00	58,61	136,75	195,36
26	77529000	Retirada de cálculo salivar	270,00	17,82	41,58	41,58
27	77530000	Excisão de mucocele de desenvolvimento	228,00	15,05	35,11	50,16
28	77531000	Drenagem de Abscesso	114,00	7,52	17,56	25,08
29	77533000	Plástica do canal de Stenon	492,00	32,47	75,77	108,24
30	77536000	Reconstrução parc. de lábio traumatizado	888,00	58,61	136,75	195,36
31	77542000	Sutura simples da face	114,00	7,52	17,56	25,08
32	77553000	Reconstrução do sulco gengivo-labial	480,00	31,68	73,92	105,60
33	77565000	Red. Incruenta de frat. Alvéolo-dentária	480,00	31,68	73,92	105,60
34	77566000	Reimplante Dental por elemento	360,00	23,76	55,44	79,20
35	77578000	Retirada de fios Instra ou Trans ósseo	114,00	7,52	17,56	25,08
36	77580000	Retirada de Ancoragem e Cerclagens	90,00	5,94	13,86	19,80
37	77582000	Cirurgia de cisto	348,00	22,97	53,59	76,56
38	77590000	Retirada de bloqueio maxilo-mandibular	90,00	5,94	13,86	19,80
39	77600000	Cir. p/ Fixação de acessório Ortodôntico	444,00	29,30	68,38	97,68

III - TABELA DE PROCEDIMENTOS: CLÍNICA GERAL

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta Inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	70115000	Profilaxia + Raspagem Coronária	72,00	4,75	11,09	15,84
03	73910000	Rest. de Amálgama – 1 face	109,09	7,20	16,80	24,00
04	73920000	Rest. de Amálgama – 2 faces	136,36	9,00	21,00	30,00
05	73930000	Rest. de Amálgama – 3 faces	163,64	10,80	25,20	36,00
06	73960000	Rest. em Resina Foto classe I, III ou V	127,27	8,40	19,60	28,00
07	73970000	Rest. em Resina Foto classe II (MO)	181,82	12,00	28,00	40,00
08	73980000	Rest. em Res. Foto classe IV e II (MOD)	250,91	16,56	38,64	55,20
09	73990000	Faceta em Resina	409,10	27,00	63,00	90,00
10	74208000	Remoção de núcleo ou coroa	227,27	15,00	35,00	50,00
11	76404000	Restauração Metálica Fundida	463,64	30,60	71,40	102,00
12	76408000	Núcleo metálico Fundido	272,73	18,00	42,00	60,00
13	76408019	Núcleo de Preenchimento (Resina ou Ionômero)	147,27	9,72	22,68	32,40
14	76409000	Coroa Provisória	150,00	9,90	23,10	33,00
15	76414000	Coroa Metal-Cerâmica	1.273,73	84,00	196,00	280,00
16	76415000	Coroa de Veneer	589,09	38,88	90,72	129,60
17	76416000	Coroa Total Metálica	590,91	39,00	91,00	130,00
18	76438000	Coroa em Artglass	1.031,82	68,10	158,90	227,00
19	77501000	Exodontia de dente permanente	145,46	9,60	22,40	32,00

Obs.:

1. Não serão aceitas fichas com rasuras ou com preenchimento incompleto.

2. A liberação de Restaurações de Resina foto obedecem as seguintes regras:

- Só serão aceitas as resinas radiopacas.
- Classe I – Oclusal (Molar e Pré-molar).
- Classe II – MO; OD; MOD e outras (Pré-molares).
- Classe III - Incisivos e Caninos.
- Classe IV – Incisivos e Caninos
- Duas (02) Restaurações Classe IV = Será considerada 01 (uma) Faceta em resina.
- Classe V – Faces Vestibulares.

3. Não será liberado provisório par RMF

4. Restaurações que constam na Tabela por classe são limitadas as duas (02) por dente que deverá ser totalmente reabilitado. A 3ª restauração somente para fechamento de abertura endodôntica em dentes anteriores.

5. Só serão aceitas restaurações estéticas indiretas, em material restaurador e cimento radiopacos.

IV - TABELA DE PREÇOS DE IMPLANTE

Nº	PROCEDIMENTO	TOTAL / PACIENTE
01	Implante Osseointegrado	R\$ 650,00
02	Enxerto com osso autógeno cortical	R\$ 800,00
03	Enxerto com osso coletado	R\$ 300,00
04	Remoção de implante	R\$ 150,00
05	Cirurgia de reabertura	R\$ 50,00
06	Levantamento do assoalho de seio maxilar	R\$ 800,00
07	Prótese provisória por elemento	R\$ 49,00
08	Prótese sobre implante por elemento	R\$ 800,00

V - TABELA DE PROCEDIMENTOS: ODONTOPEDIATRIA

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta Inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	72610000	Aplicação de Flúor c/ Profilaxia (até 03 anos)	115,00	7,59	17,71	25,30
03	72640000	Aplicação de cariostático p/ elemento	45,00	2,97	6,93	9,90
04	72650000	Remineralização (Fluorterapia) 4 sessões (01 aplicação p/ semana)	240,00	15,84	36,96	52,80
05	72680000	Rest. de Ionômero de vidro (1 face)	109,09	7,20	16,80	24,00
06	72700000	Coroa de Aço	240,00	15,84	36,96	52,80
07	72710000	Pulpotomia de dente decíduo	162,00	10,69	24,95	35,64
08	72720000	Trat. Endo em decíduo (Pulpectomia)	192,00	12,67	29,57	42,24
09	72730000	Exodontia de dente decíduo	96,00	6,34	14,78	21,12
10	72740000	Mantenedor de espaço	444,00	29,30	68,38	97,68
11	72770000	Condicionamento em Odontopediatria	48,00	3,17	7,39	10,56
12	73910000	Restauração em Amálgam (1 face)	109,09	7,20	16,80	24,00
13	73920000	Restauração em Amálgama (2 faces)	136,36	9,00	21,00	30,00
14	73930000	Restauração em Amálgama (3 faces)	163,64	10,80	25,20	36,00
15	73960000	Rest. de Resina foto classe I, III ou V	127,27	8,40	19,60	28,00
16	73970000	Rest. em Resina Foto Cl II (MO)	181,82	12,00	28,00	40,00
17	73980000	Rest. em Res. Foto Cl IV e II (MOD)	250,91	16,56	38,64	55,20
18	74209000	Capeamento pulpar Direto (Dente permanente)	95,45	6,30	14,70	21,00
19	76408019	Núcleo de Preenchimento (Resina ou Ionômero)	147,27	9,72	22,68	32,40
20	76438000	Rest. ou Coroa em Artglass (inlay-onlay)	1.031,82	68,10	158,90	227,00
21	77501000	Exodontia de dente permanente	145,46	9,60	22,40	32,00

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
22	77505000	Ulotomia	114,00	7,52	17,56	25,08
23	77581000	Ulectomia	114,00	7,52	17,56	25,08
24	73990000	Faceta em Resina	409,10	27,00	63,00	90,00

Obs.:

1. Não serão aceitas fichas com rasuras ou com preenchimento incompleto.

2. Só serão atendidos os pacientes com até 15 anos incompletos.

3. A liberação de Restaurações de Resina foto obedecem as seguintes regras:

- Só serão aceitas as resinas radiopacas.
- Classe I – Oclusal (Molar e Pré-molar).
- Classe II – MO; OD; MOD e outras (Pré-molares).
- Classe III - Incisivos e Caninos.
- Classe IV – Incisivos e Caninos
- Classe V – Faces Vestibulares.

4. Condicionamento:

- Para pacientes com idade de até 7 anos.
- Máximo 02 (duas) sessões as quais não deverão ser realizadas no mesmo dia.
- Pacientes com idade superior a 7 anos só com avaliação da Coordenação de Auditoria.

5. Fluorterapia – até 04 sessões com intervalo de 01 semana entre as mesmas.

6. Capeamento Pulpar direto somente em dentes permanentes.

VI - TABELA DE PROCEDIMENTOS: PERIODONTIA

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta Inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	72610000	Apl. Tópica de flúor com profilaxia (1 sessão)	115,00	7,59	17,71	25,30
03	75301000	Trat. ã cir. da peridontite leve (por hemiarco)	187,00	12,34	28,80	41,14
04	75302000	Trat. ã cir. da peridontite avançada (p/ seg)	187,00	12,34	28,80	41,14
05	75303000	Trat. de processo agudo (1 sessão)	198,00	13,07	30,49	43,56

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
06	75304000	Controle de placa bacteriana (p/ sessão)	85,00	5,61	13,09	18,70
07	75306000	Imobilização dente c/ resina foto (3 dentes)	280,50	18,51	43,20	61,71
08	75310000	Proservação Pré-Cirúrgica (1 sessão)	159,50	10,53	24,56	35,09
09	75311000	Gengivectomia (p/ segmento)	346,50	22,87	53,36	76,23
10	75312000	Cirurgia Retalho (p/ segmento)	363,00	23,96	55,90	79,86
11	75314000	Cunha Distal	357,50	23,60	55,06	78,66
12	75317000	Enxerto livre (p/ elemento)	445,50	29,40	68,61	98,01
13	75318000	Frenectomia ou Bridectomia	286,00	18,88	44,04	62,92
14	75319000	Odonto-Secção (p/ elemento)	363,00	23,96	55,90	79,86
15	75323000	Aumento de Coroa clínica	374,00	24,68	57,60	82,28
16	75324000	Controle e manutenção da Periodontite (1 sessão)	159,50	10,53	24,56	35,09
17	77501000	Exodontia de dente permanente (p/ elemento)	145,46	9,60	22,40	32,00

Obs.:

- 1. Não serão aceitas fichas com rasuras ou com preenchimento incompleto.**
- 2. Pacientes submetidos a cirurgia onde se utilizou cimento cirúrgico, devem ser encaminhados para auditoria final só após a remoção deste.**
- 3. Nos tratamentos solicitados por segmento não serão autorizados dois (02) procedimentos para dentes do mesmo segmento.**
- 4. Controle de placa = Deverá ser observado o intervalo de 48h entre as sessões.**
- 5. Associações de técnicas cirúrgicas, Bridectomia, Frenectomia e Remoção de fatores de retenção só serão liberados após avaliação pela Coordenação de Auditoria Odontológica.**
- 6. A avaliação pela Coordenação de auditoria deverá ser agendada pelos telefones:**
- 7. Controle e manutenção da Periodontite = Só será liberada 01 (uma) sessão a cada 04 (quatro) meses.**

VII - TABELA DE PREÇOS: PRÓTESE

Nº	PROCEDIMENTO	TOTAL / PACIENTE
01	Prótese parcial removível (metal nacional) dentes importados	R\$ 350,00 a combinar
02	Prótese parcial removível (metal importado) dentes importados	R\$ 400,00 a combinar
03	Prótese total simples (dentes nacionais)	R\$ 360,00
04	Prótese total caracterizada dentes importados	R\$ 540,00 a combinar
05	Prótese parcial fixa em metalo cerâmica (por elemento)	R\$ 330,00
06	Prótese provisória (perereca)	R\$ 200,00
07	Prótese provisória por elemento	R\$ 50,00
08	Prótese sobre implante p/ elemento	R\$ 800,00

VIII - TABELA DE PREÇOS: ORTODONTIA

Nº	PROCEDIMENTO	TOTAL / PACIENTE
01	Tratamento Ortodôntico Parcela Única	R\$ 460,00
02	Tratamento Ortodôntico Primeira Parcela/2	R\$ 230,00
03	Tratamento Ortodôntico Segunda Parcela/2	R\$ 230,00
04	Tratamento Ortodôntico Primeira Parcela/3	R\$ 153,33
05	Tratamento Ortodôntico Segunda Parcela/3	R\$ 153,33
06	Tratamento Ortodôntico Terceira Parcela/3	R\$ 153,33
07	Tratamento Ortodôntico em 01 (uma) Arcada	R\$ 230,00
08	Manutenção de Aparelho Ortodôntico	R\$ 120,00

IX - TABELA DE PROCEDIMENTOS: DO INTERIOR

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta Inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	70115000	Profilaxia + Raspagem Coronária	72,00	4,75	11,09	15,84
03	70210000	RX Periapical ou Bite-Wing	21,82	1,44	3,36	4,80
04	72610000	Aplicação tópica de flúor c/ profilaxia	115,00	7,59	17,71	25,30
05	72710000	Pulpotomia de dente decíduo	162,00	10,69	24,95	35,64
06	72720000	Trat. Endo em decíduo (pulpectomia)	192,00	12,67	29,57	42,24
07	72730000	Exodontia de dente decíduo	96,00	6,34	14,78	21,12
08	73910000	Restauração de Amálgama (1 face)	109,09	7,20	16,80	24,00
09	73920000	Restauração de Amálgama (2 faces)	136,36	9,00	21,00	30,00
10	73930000	Restauração de Amálgama (3 faces)	163,64	10,80	25,20	36,00
11	73960000	Rest. de Resina foto classe I, III ou V	127,27	8,40	19,60	28,00
12	73970000	Rest. em Resina foto (II-MO)	181,82	12,00	28,00	40,00
13	73980000	Rest. em Resina foto (IV ou II-MOD)	250,91	16,56	38,64	55,20
14	73990000	Faceta em resina	409,10	27,00	63,00	90,00
15	76404000	Rest. Metálica Fundida	463,64	30,60	71,40	102,00
16	76408000	Núcleo Metálico Fundido	272,73	18,00	42,00	60,00
17	76409000	Coroa Provisória	150,00	9,90	23,10	33,00
18	76414000	Coroa Metal-Cerâmica	1.272,73	84,00	196,00	280,00
19	76415000	Coroa Veneer	589,09	38,88	90,72	129,60
20	76416000	Coroa Total Metálica	590,91	39,00	91,00	130,00

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
21	77501000	Exodontia de dente permanente	145,46	9,60	22,40	32,00

Obs.:

1. Não serão aceitas fichas com rasuras ou com preenchimento incompleto.

2. A liberação de Restaurações de Resina foto obedecem as seguintes regras:

- Só serão aceitas as resinas radiopacas.
- Classe I – Oclusal (Molar e Pré-molar).
- Classe II – MO; OD; MOD e outras (Pré-molares).
- Classe III – Incisivos e caninos.
- Duas (02) Restaurações Classe IV = Será considerada 01 (uma) Faceta em Resina.
- Classe V – Faces Vestibulares.

3. Não será liberado provisório para RMF.

4. Restaurações que constam na Tabela por classe são limitadas as duas (02) por dente que deverá ser totalmente reabilitado. A 3ª restauração somente para fechamento de abertura endodôntica em dentes anteriores.

5. Radiografias para auditoria somente serão consideradas quando encartonadas e identificadas com nome, data, RX inicial, RX final e nº. do dente nos casos de periapicais.

X - TABELA DE PROCEDIMENTOS: ENDODONTIA

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
1	70110000	Consulta inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
2	70210000	RX periapical	21,82	1,44	3,36	4,80
3	74210000	Pulpotomia de dente permanente	174,00	11,48	26,80	38,28
4	74201000	Trat. Endodôntico de incisivos e caninos	325,00	21,45	50,05	71,50
5	74202000	Trat. Endodôntico de pré-molar	438,00	28,91	67,45	96,36
6	74203000	Trat. Endodôntico molar	708,00	46,73	109,03	155,76
7	74204000	Retrat. Endodôntico incisivos e caninos	487,50	32,18	75,08	107,26
8	74205000	Retrat. Endodôntico pré-molares	654,00	43,16	100,72	143,88

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
9	74206000	Retrat. Endodôntico molares	1.002,00	66,13	154,31	220,44
10	74207000	Trat. de perfuração	234,00	15,44	36,04	51,48
11	74208000	Remoção de núcleo intraradicular metálico ou de preenchimento	227,27	15,00	35,00	50,00
12	74209000	Capecamento pulpar direto	95,45	6,30	14,70	21,00
13	74211000	Clareamento por elemento	282,00	18,61	43,43	62,04
14	74212000	Preparo de conduto c/ RX	123,50	8,15	19,02	27,17
15	74213000	Curativo hid. de cálcio por sessão	123,50	8,15	19,02	27,17
16	75311010	Remoção cirúrgica da gengiva por elemento	136,37	9,00	21,00	33,00
17	76409000	Coroa provisória	150,00	9,90	23,10	30,00
18	78860000	Trat. Endodôntico de Incisivos e caninos com lesão	487,50	32,18	75,08	107,26
19	78870000	Trat. Endodôntico de Pré-molar com lesão	654,00	43,16	100,72	143,88
20	78880000	Trat. Endodôntico de molar com lesão	1.002,00	66,13	154,31	220,44

OBS.: - Não serão aceitas fichas rasuradas ou preenchimento incompleto;

- O RX para a auditoria final está embutido no valor do tratamento;

- Coroa Provisória para endodontia é liberada apenas para dentes anteriores;

- Preparo de conduto é liberado apenas para tratamentos realizados anteriormente;

- Considera-se Coroa para efeito de remoção em endodontia, as Restaurações Metálicas que atinjam 4/5 da Coroa ou as que estejam dentro da Câmara pulpar;

- Curativo de hidróxido de cálcio máximo de três por sessão somente em tratamento de rizogênese incompleta;

- A consulta odontológica será para cada paciente, e não por dente feito tratamento endodôntico.

- Será considerado tratamento com lesão os dentes que apresentarem lesão no exame radiográfico ou no exame clínico apresentar mortificação pulpar (T.V.P. NEGATIVO).

XI - TABELA DE PROCEDIMENTOS: HPM

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	70112000	Pacote de Prevenção	100,00	6,00	14,00	20,00
03	70121000	Atendimento em P. S. - HPM	45,45	3,00	7,00	10,00
04	70210000	RX periapical	21,82	1,44	3,36	4,80
05	70220000	RX interproximal	21,82	1,44	3,36	4,80
06	70230000	RX Oclusal	54,00	3,56	8,32	11,88
07	70260000	RX panorâmica dos maxilares	95,45	6,30	14,70	21,00
08	70280000	Telerradiografia s/ traçado computad.	81,00	5,35	12,47	17,82
09	70290000	RX da mão e punho (carpal)	140,00	9,24	21,56	30,80
10	70300000	Modelos Ortodônticos (par)	120,91	7,98	18,62	26,60
11	70350000	Check up adulto	210,00	13,86	32,34	46,20
12	70360000	Check up infantil	180,00	11,88	27,72	39,60
13	70370000	RX do seio maxilar	81,00	5,35	12,47	17,82
14	70380000	Técnica de localização topográfica	48,00	3,17	7,39	10,56
15	72610000	Apl. Tópica de flúor com profilaxia (1 sessão)	115,00	7,59	17,71	25,30
16	72640000	Aplicação de cariostático p/ elemento	45,00	2,97	6,93	9,90
17	72680000	Rest. de ionômero de vidro (1 face)	109,09	7,20	16,80	24,00
18	72700000	Coroa de aço	240,00	15,84	36,96	52,80

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
19	72710000	Pulpotomia de dente decíduo	162,00	10,69	24,95	35,64
20	72720000	Trat. Endodôntico de decíduo	192,00	12,67	29,57	42,24
21	72730000	Exodontia de dente decíduo	96,00	6,34	14,78	21,12
22	72740000	Mantenedor de espaço	444,00	29,30	68,38	97,68
23	72770000	Condicionamento em Odontopediatria	48,00	3,17	7,39	10,56
24	73910000	Rest. em Amálgama (1 face)	109,00	7,20	16,80	24,00
25	73920000	Rest. em Amálgama (2 faces)	136,36	9,00	21,00	30,00
26	73930000	Rest. em Amálgama (3 faces)	163,64	10,80	25,20	36,00
27	73960000	Rest. em resina foto I, III ou V	127,27	8,40	19,60	28,00
28	73970000	Rest. em resina foto CI II (MO)	181,82	12,00	28,00	40,00
29	73980000	Rest. em resina foto CI IV ou II (MOD)	250,90	16,56	38,64	55,20
30	73990000	Faceta em Resina	409,10	27,00	63,00	90,00
31	74201000	Trat. Endodôntico Incisivo e canino	325,00	21,45	50,05	71,55
32	74202000	Trat. Endodôntico de Pré-Molar	438,00	28,91	67,45	96,36
33	74203000	Trat. Endodôntico de molar	708,00	46,73	109,03	155,76
34	74204000	Retrat. Endo de Incisivo e canino	487,50	32,18	75,08	107,26
35	74205000	Retrat. Endo de Pré-molar	654,00	43,16	100,72	143,88
36	74206000	Retrat. Endo de Molar	1.002,00	66,13	154,31	220,44
37	74207000	Tratamento de perfuração	234,00	15,44	36,04	51,48
38	74208000	Remoção de núcleo intra radicular	227,27	15,00	35,00	50,00
39	74209000	Capeamento pulpar direto (dente permanente)	95,45	6,30	14,70	21,00
40	74211000	Clareamento por elemento	282,00	18,61	43,43	62,04

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
41	74212000	Preparo de conduto c/ RX	123,50	8,15	19,02	27,17
42	74213000	Trat. Rizogênese incompleta p/ sessão	123,50	8,15	19,02	27,17
43	74210000	Pulpotomia de dente permanente	174,00	11,48	26,80	38,28
44	75301000	Trat. ã cir. da periodontite leve (p/ segmento)	124,63	8,22	19,20	27,42
45	75302000	Trat. ã cir. da periodontite avançada (p/ segmento)	187,00	12,34	28,80	41,14
46	75303000	Trat. processo agudo (1 sessão)	198,00	13,07	30,49	43,56
47	75304000	Controle de placa bacteriana (sessão)	85,00	5,61	13,09	18,70
48	75306000	Imobilização dent c/ resina foto (03 dentes)	280,50	18,51	43,20	61,73
49	75310000	Proservação pré cirúrgica (1 sessão)	159,50	10,53	24,56	35,09
50	75311000	Gengivectomia (p/ segmento)	346,50	22,87	53,36	46,32
51	75312000	Cirurgia retalho (p/ segmento)	363,00	23,96	55,90	79,86
52	75314000	Cunha distal	357,50	23,60	55,06	78,66
53	75315000	Extensão de vestíbulo (p/ segmento)	357,50	23,60	55,06	78,66
54	75317000	Enxerto livre (p/ elemento)	445,50	29,40	68,61	98,01
55	75318000	Frenectomia ou Bridectomia	286,00	18,88	44,04	62,92
56	75319000	Odonto-secção (por elemento)	363,00	23,96	55,90	79,86
57	75323000	Aumento de coroa clínica	374,00	24,68	57,60	82,28
58	76404000	Restauração Metálica Fundida	463,64	30,60	71,40	102,00
59	76408000	Núcleo Metálico Fundido	272,73	18,00	42,00	60,00
60	76408019	Núcleo de Preenchimento (Resina ou Ionômero)	147,27	9,72	22,68	32,40
61	76409000	Coroa Provisória	150,00	9,90	23,10	33,00
62	76414000	Coroa Metal-Cerâmica	1.273,73	84,00	196,00	280,00

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
63	76415000	Coroa de Veneer	589,09	38,88	90,72	12,96
64	76416000	Coroa Total Metálica	590,91	39,00	91,00	130,00
65	76438000	Rest. ou Coroa em Artglass (inlay-onlay)	1.031,82	68,10	158,90	227,00
66	77501000	Exodontia de dente permanente	145,46	9,60	22,40	32,00
67	77504000	Alveoloplastia p/ segmento	114,00	7,52	17,56	25,08
68	77505000	Ulotomia	114,00	7,52	17,56	25,08
69	77507000	Sulcoplastia p/ arcada	228,00	15,05	35,11	50,16
70	77508000	Cirurgia para Torus Palatino	234,00	15,44	36,04	51,48
71	77509000	Cirurgia para Torus Mand-unilateral	234,00	15,44	36,04	51,48
72	77510000	Cirurgia para Torus Mand-bilateral	438,00	28,91	67,45	96,36
73	77511000	Apicetomia de caninos ou incisivos	357,50	23,60	55,60	79,20
74	77516000	Apicetomia de molar com obt. retrógrada	656,50	43,33	101,10	144,43
75	77518000	Remoção de dente incluso/impactado	327,27	21,60	50,40	72,00
76	77521000	Trat. de lesão cística (marsup. e enucleação)	292,50	19,31	45,05	64,36
77	77522000	Remoção corpo estranho no seio maxilar	490,00	32,34	75,46	107,80
78	77523000	Trat. Cirúrgico de fistula Buço-sinusal	438,00	28,91	67,45	96,36
79	77527000	Excisão de Rânula	270,00	17,82	41,58	59,40
80	77528000	Excisão de tumor de glândula salivar	888,00	58,61	136,75	195,36
81	77529000	Retirada de cálculo salivar	270,00	17,82	41,58	59,40
82	77530000	Excisão de mucocele de desenvolvimento	228,00	15,05	35,11	50,16
83	77531000	Drenagem de Abscesso	114,00	7,52	17,56	25,08
84	77533000	Plástica do canal de Stenon	492,00	32,47	75,77	108,24

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
85	77536000	Reconstrução parc. de lábio traumatizado	888,00	58,61	136,75	195,36
86	77542000	Satura simples da face	114,00	7,52	17,56	25,08
87	77553000	Reconstrução do sulco gengivo-labial	480,00	31,68	73,92	105,60
88	77565000	Red. Incruenta de frat. Alvéolo-dentária	480,00	31,68	73,92	105,60
89	77566000	Reimplante dental por elemento	360,00	23,76	55,44	79,20
90	77581000	Ulectomia	114,00	7,52	17,56	25,08
91	77582000	Cirurgia de cisto	348,00	22,97	53,59	76,56
92	77590000	Retirada de bloqueio maxilo-mandibular	90,00	5,94	13,86	19,80
93	77600000	Cir. p/ fixação de acessório ortodôntico	444,00	29,30	68,38	97,68
94	45324000	Controle e manutenção da periodontite (1 sessão)	159,50	10,53	24,56	35,09

Obs.:

1. Não serão aceitas fichas com rasuras ou com preenchimento incompleto.

2. A liberação de Restaurações de resina foto obedecem as seguintes regras:

- Só serão aceitas as resinas radiopacas
- Classe I – Oclusal de pré-molar e molar
- Classe II – MO; OD; MOD e outras (Pré-molares)
- Classe III – Incisivos e caninos
- Classe IV – Incisivos e caninos
- Duas (02) Restaurações Classe IV = Será considerada)1 (uma) Faceta em resina
- Classe V – Faces vestibulares

3. Restaurações que constam na Tabela por classe são limitadas a duas (02) por dente, o qual deverá ser totalmente restaurado.

4. Só serão aceitas restaurações estéticas indiretas em material restaurador e cimento radiopacos.

5. Não será liberado provisório para RMF

6. Condicionamento em Odontopediatria = máximo 02 sessões

7. Preparo de Conduto = somente em tratamentos realizados anteriormente

8. RX final de endodontia – incluído no tratamento

9. Coroa provisória para Endodontia é liberada apenas para dente anterior.

XII - TABELA DE PROCEDIMENTOS: PATOLOGIA BUCAL

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	72610000	Apl. Tópica de flúor com profilaxia	115,00	7,59	17,71	25,29
03	75305000	Dessensibilização dentária (p/ segmento)	82,50	5,45	12,71	18,16
04	75309000	Placa de mordida miorelaxante	415,00	27,39	63,91	91,30
05	75310000	Proservação Pré-Cirúrgica (p/ segmento)	159,50	10,53	24,56	35,09
06	75311000	Gengivectomia (p/ segmento)	346,50	22,87	53,36	76,23
07	75314000	Cunha Distal	357,50	23,60	55,06	78,66
08	75318000	Frenectomia ou Bridectomia	286,00	18,88	44,04	62,92
09	77501000	Exodontia de dente permanente (p/ elemento)	145,46	9,60	22,40	32,00
10	72730000	Exodontia de dente decíduo	96,00	6,34	14,78	21,12
11	75306000	Imobilização dent. c/ resina foto (3 dentes)	280,50	18,51	43,20	61,71
12	75319000	Odonto-seção (por segmento)	363,00	23,96	55,90	79,86
13	77505000	Ulotomia	114,00	7,52	17,56	25,08
14	77506000	Biópsia	114,00	7,52	17,56	25,08
15	77507000	Sulcoplastia p/ arcada	228,00	15,05	35,11	50,16
16	77527000	Excisão Rânula	270,00	17,82	41,58	59,40
17	77530000	Excisão de mucocele de desenvolvimento	228,00	15,05	35,11	50,16
18	77531000	Drenagem de Abscesso	114,00	7,52	17,56	25,08
19	41120022	Excisão de tumores da boca c/ satura	250,00	16,50	38,50	55,00
20	54010284	Infiltrações de alterações cicatriciais e Hemangiomas (por sessão)	80,00	5,28	12,32	17,60

XIII - TABELA DE PROCEDIMENTOS HPM – INTERIOR

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70110000	Consulta inicial	120,00	9,00	21,00	30,00
02	70210000	RX Periapical ou Bite-Wing	21,82	1,44	3,36	4,80
03	72611000	Aplicação tópica de flúor c/ profilaxia	45,45	3,00	7,00	10,00
04	72710000	Pulpotomia de dente decíduo	162,00	10,69	24,95	35,64
05	72720000	Trat. Endo em decíduo (pulpectomia)	192,00	12,67	29,77	42,44
06	72730000	Exodontia de dente decíduo	96,00	6,34	14,78	21,12
07	73910000	Restauração de Amálgama (1 face)	109,00	7,20	16,80	24,00
08	73920000	Restauração de Amálgama (2 faces)	136,36	9,00	21,00	30,00
09	73930000	Restauração de Amálgama (3 faces)	163,64	10,80	25,20	36,00
10	73960000	Rest. de Resina foto classe I, III ou V	127,27	8,40	19,60	28,00
11	73970000	Rest. em Resina foto (II – MO)	181,82	12,00	28,00	40,00
12	73980000	Rest. em Resina foto (IV ou II – MOD)	250,91	16,56	38,64	55,20
13	73990000	Faceta em Resina	409,10	27,00	63,00	90,00
14	76404000	Rest. Metálica Fundida	463,64	30,60	71,40	102,00
15	76408000	Núcleo Metálico Fundido	272,73	18,00	42,00	60,00
16	76409000	Coroa Provisória	150,00	9,90	23,10	33,00
17	76414000	Coroa Metal-Cerâmica	1.272,73	84,00	196,00	280,00
18	76415000	Coroa Veneer	589,09	38,88	90,72	129,60
19	76416000	Coroa Total Metálica	590,91	39,00	91,00	130,00
20	77501000	Exodontia de dente permanente	145,46	9,60	22,40	32,00

Obs.:

- 1. Não serão aceitas fichas com rasuras ou com preenchimento incompleto.**
2. A liberação de Restaurações de Resina foto obedecem as seguintes regras:
- Só serão aceitas as resinas radiopacas
 - Classe I – Oclusal de Pré-molares e molares
 - Classe II – MO; OD; MOD e outras (Pré-molares).

XIV - TABELA DE PROCEDIMENTOS: PRONTO-SOCORRO 24H (EXTERNO)

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70120000	Consulta PS 24h	125,00	7,50	17,50	25,00
02	70210000	RX Periapical	21,82	1,44	3,36	4,80
03	72730000	Exodontia de dente decíduo	96,00	6,34	14,78	21,12
04	74209000	Capeamento Pulpar	95,45	6,30	14,70	21,00
05	74214000	Urgência Endodontia	250,00	16,50	38,50	55,00
06	77501000	Exodontia de dente permanente	145,46	9,60	22,40	32,00
07	77531000	Drenagem de Abscesso	114,00	7,52	17,56	25,08
08	77531100	Drenagem de Abscesso (Intra-Bucal)	180,00	11,88	27,72	39,60
09	77531200	Drenagem de Abscesso (Extra-Bucal)	300,00	19,80	46,20	66,00
10	77566000	Reimplante Dental p/ elemento	360,00	23,76	55,44	79,20
11	77584000	Tratamento de hemorragia alveolar	180,00	11,88	27,72	39,60
12	77585000	Tratamento de Alveolite	180,00	11,88	27,72	39,60

XV - TABELA DE PROCEDIMENTOS: RADIOLOGIA

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	70210000	RX periapical	21,82	1,44	3,36	4,80
02	70220000	RX Bite-wing	21,82	1,44	3,36	4,80
03	70230000	RX Oclusal	54,00	3,56	8,32	11,88
04	70260000	RX Panorâmica dos maxilares	95,45	6,30	14,70	21,00
05	70261000	RX Panorâmica dos maxilares com traçado	127,28	8,40	19,60	28,00
06	70280000	Telerradiografia s/ traçado comput.	81,00	5,35	12,47	17,82
07	70281000	Telerradiografia c/ traçado comput.	113,64	7,50	17,50	25,00
08	70290000	RX da mão e punho (carpal)	140,00	9,24	21,56	30,80
09	70300000	Modelos ortodônticos (par)	120,91	7,98	18,62	26,60
10	70350000	Check-up radiológico adulto	210,00	13,86	32,34	46,20
11	70360000	Check-up radiológico infantil	180,00	11,88	27,72	39,60
12	70370000	RX do seio maxilar	81,00	5,35	12,47	17,82
13	70380000	Técnica de localização Topográfica	48,00	3,17	7,39	10,56
14	70240000	RX Maxilar PA ou AP	122,73	8,10	18,90	27,00
15	70340000	RX ATM	240,91	15,90	37,10	53,00
16	70396000	Documentação Ortodôntica	454,55	30,00	70,00	100,00

Obs.: RX Bite-wing – máximo 06 exposições.

Documentação Ortodôntica: Panorâmica, telerradiografia c/ traçado (no mínimo 2 análises), modelos ortodônticos par c/ caixa), fotografia (08 fotos) e pasta.

XVI - TABELA DO PRONTO-SOCORRO: IPASGO

Nº	COD	PROCEDIMENTO	CHO	V. CO-PART.	V. IPASGO	V. TOTAL
01	75750121	Urgência Odontológica	48,00	3,16	7,40	10,56
02	75750122	RX	21,82	1,44	3,36	4,80
03	75750123	Exodontia de dente permanente	91,00	6,00	14,02	20,02
04	75750124	Exodontia de dente decíduo	59,00	3,89	9,09	12,98
05	75750125	Urgência Endodôntica	136,00	8,97	20,95	29,92
06	75750126	Tratamento de hemorragia alveolar	109,00	7,19	16,79	23,98
07	75750127	Tratamento de alveolite	109,00	7,19	16,79	23,98
08	75750128	Reimplante dente avulcionado p/ elemento	227,00	14,98	34,96	49,94
09	75750129	Colagem fragmento	173,00	11,41	26,65	38,06
10	75750130	Drenagem de Abscesso (intra-bucal)	114,00	7,52	17,56	25,08
11	75750131	Imobilização dentária temporária (provocado por trauma)	159,00	10,49	24,49	34,98
12	75750132	Recimentação de peça protética	48,00	3,16	7,40	10,56

DÊ-SE CIÊNCIA E CUMPRA-SE.

GABINETE DO DIRETOR DE ASSISTÊNCIA DO IPASGO, em Goiânia,
aos 29 dias do mês de maio de 2006.

Dr. Bento Xavier de Almeida
Diretor de Assistência

Visto:

Dr. Nelson Siqueira de Moraes
Presidente do IPASGO