

TABELA DE VALORES: ODONTOLOGIA - COMPESASAÚDE PLANOS I, II e III
PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICOS – TUSS
VIGÊNCIA: 01/08/2025 a 31/07/2026 – DEMAIS REGIÕES

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	VALOR
81000030	EXAME CLÍNICO	R\$ 60,76
81000049	CONSULTA DE URGÊNCIA	R\$ 81,93
82000875	EXODONTIA (PERMANENTES) C/ ALVEOPLASTIA e SUTURA POR ELEMENTO	R\$ 79,09
81000200	CONSULTA P/ ESPECIALIDADE	R\$ 124,14
81000057	CONSULTA DE URGÊNCIA 24 HORAS PARA PRESTADOR EXCLUSIVO COM ATENDIMENTO 24 HORAS	R\$ 115,92
CÓDIGO	DENTISTERIA (nos valores das restaurações estão incluídos o preparo e o prévio isolamento ou capeamento da cavidade)	
RESTAURAÇÃO		
85100099	AMÁLGAMA UMA FACE	R\$ 79,76
85100102	AMÁLGAMA DUAS FACES	R\$ 85,00
85100110	AMÁLGAMA TRÊS FACES	R\$ 85,00
85100129	AMÁLGAMA QUATRO FACES	R\$ 100,00
85100196	FOTO UMA FACE	R\$ 79,76
85100200	FOTO DUAS FACES	R\$ 85,00
85100218	FOTO TRÊS FACES	R\$ 85,00
85100226	FOTO QUATRO FACES 1/3 COROA	R\$ 132,88
85100137	IONÔMERO UMA FACE	R\$ 79,76
85100145	IONÔMERO DUAS FACES	R\$ 79,76
85100153	IONÔMERO TRÊS FACES	R\$ 79,76
85100161	IONÔMERO QUATRO FACES	R\$ 79,76
84000198	PROFILAXIA TARTEREC, SUPRA GENGIVAL POR ARCADA	R\$ 38,27
85200093	DESObTURACÃO E TRATAMENTO RADICULAR EM 02 CONDUTO	R\$ 564,94
85200107	DESObTURACÃO E TRATAMENTO RADICULAR EM 03 CONDUTO	R\$ 674,02
85200115	DESObTURACÃO E TRATAMENTO RADICULAR EM 01 CONDUTO	R\$ 424,11
85200140	TRATAMENTO E ObTURACÃO DE CONDUTO RADICULAR, INCLUSIVE PULPECTOMIA EM 02 CONDUTO + 3 RX	R\$ 424,11
85200158	TRATAMENTO E ObTURACÃO DE CONDUTO RADICULAR, INCLUSIVE PULPECTOMIA EM 03 OU 04 CONDUTO + 3 RX,	R\$ 564,94
85200166	TRATAMENTO E ObTURACÃO DE CONDUTO RADICULAR, INCLUSIVE PULPECTOMIA EM 01 CONDUTO + 3 RX	R\$ 298,21
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS DE ODONTOPEDIATRIA	
83000089	EXODONTIA DE DECIDUOS	R\$ 38,10
83000127	PULPOTOMIA EM DENTES DECÍDUOS	R\$ 43,71

84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE POR ARCADA	R\$ 40,58
84000090	POLIMENTO + APLICAÇÃO DE FLÚOR - SUP, e INF, (ATÉ 14 ANOS)	R\$ 70,97
84000163	CONTROLE DE PLACA BACTERIANA	R\$ 38,53
85200042	PULPOTOMIA EM DENTES JOVENS PERMANENTES	R\$ 59,07
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS BUCO-MAXILO-FACIAL	
82000034	ALVEOPLASTIA POR HEMI-ARCADA OU DE CANINO A CANINO	R\$ 44,76
CÓDIGO	APICETOMIA COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA DO CONDUTO RADICULAR COM CURETAGEM APICAL POR ELEMENTO	
82000077	BIRRADICULAR	R\$ 143,98
82000158	MULTIRRADICULAR	R\$ 143,98
82000174	UNIRRADICULAR	R\$ 143,98
CÓDIGO	APICETOMIA SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	
82000085	BIRRADICULAR	R\$ 105,88
82000166	MULTIRRADICULAR	R\$ 105,88
82000182	UNIRRADICULAR	R\$ 105,88
82000280	REMOÇÃO DE TECIDO MOLE PARA BIÓPSIA	R\$ 84,70
CÓDIGO	REMOÇÃO DE "TORUS" MANDIBULAR	
82000387	UNILATERAL	R\$ 95,73
82000360	BILATERAL	R\$ 95,73
82000395	REMOÇÃO DE "TORUS" PALATINO	R\$ 95,73
82000778	REMOÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR (SIALOLITOMIA)	R\$ 84,69
82000786	CIRURGIA PARA ENUCLEAÇÃO DE CISTO E MAZURPIALIZAÇÃO,	R\$ 194,82
82000794	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO DA BOCA	R\$ 169,43
82000816	EXODONTIA CIRÚRGICA COM OSTEOTOMIA	R\$ 59,26
82000883	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ANOMALIAS DOS FREIOS LABIAIS (ATO CIRÚRGICO ISOLADO),	R\$ 169,44
82000891	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ANOMALIAS DOS FREIOS LINGUAIS (ATO CIRÚRGICO ISOLADO),	R\$ 169,44
82001022	DRENAGEM EXTRAORAL DE COLEÇÃO PURULENTA	R\$ 101,65
82001030	DRENAGEM INTRAORAL DE COLEÇÃO PURULENTA	R\$ 50,84
82001197	LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR-REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 127,92
82001286	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE DENTE INCLUSO OU IMPACTADO	R\$ 347,31
82001367	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE OSTEOMA ODONTOMA	R\$ 169,44
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE INTIMIDADE DOS OSSOS DA FACE,	R\$ 254,11
82001413	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE ORAL	R\$ 254,11
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-NASAL	R\$ 211,78
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-SINUSAL	R\$ 211,78
82001634	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE FOCO RESIDUAL	R\$ 84,70
82001650	TRATAMENTO CIRÚRGICO/CLÍNICO DE AVEOLITE	R\$ 35,27

82001715	ULOTOMIA	R\$ 76,27
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PREVISTOS EM PERIODONTIA DENTÁRIA POR ELEMENTO (TEMPORÁRIA)	
85000787	DECÍDUO	R\$ 55,91
85300020	PERMANENTE	R\$ 59,04
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	R\$ 242,54
82000921	GENGIVECTOMIA POR ARCADA OU DE CANINO A CANINO	R\$ 120,09
82000948	GENGIVOPLASTIA POR ARCADA OU DE CANINO A CANINO	R\$ 120,09
85300039	CURETAGEM SUBGENGIVAL SEM RETALHO POR ELEMENTO DENTÁRIO	R\$ 10,73
85300047	RASPAGEM DE TÁRTARO SUBGENGIVAL POR ARCADA,	R\$ 94,46
85400025	DESGASTO OCLUSAL POR ELEMENTO	R\$ 42,23
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS DE RADIOLOGIA	
81000278	FOTO	R\$ 9,82
81000308	MODELO DE ESTUDO	R\$ 134,51
81000340	RAIO X PANORÂMICO DAS ATMs	R\$ 77,50
81000375	RADIOGRAFIA "BITE-WING"	R\$ 12,83
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA,	R\$ 57,57
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$ 11,35
81000472	RADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	R\$ 73,84
81000480	RADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA COM ANÁLISE	R\$ 84,91
81000529	TOMOGRAFIA DE ATM	R\$ 450,90
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 16,81
CÓDIGO	DEMAIS TOMOGRAFIAS	
99520153	TOMOGRAFIA COMP, 2 ARCADAS (MAXILA OU MANDÍBULA) DENTASCAN - ODONTO	R\$ 602,84
99520154	TOMOGRAFIA 1 ARCADA (MAXILA OU MANDÍBULA) DENTASCAN - ODONTO	R\$ 327,26
99520155	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TEMPOROMANDIBULAR) ATM	R\$ 344,47
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS EXCLUSIVOS PARA O PLANO III	
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	R\$ 38,25
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	R\$ 165,11
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	R\$ 69,52
85400076	COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM PINO PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	R\$ 162,06
85400084	COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA SEM PINO PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	R\$ 135,06
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	R\$ 156,44

82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	R\$ 86,91
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	R\$ 112,96
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	R\$ 62,61
82001073	ODONTOSECÇÃO	R\$ 121,67
83000020	REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 105,30
85400220	REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 472,68
85400556	REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 434,77
85400467	RECIMENTAÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO	R\$ 115,94
82001251	REIMPLANTE DE DENTE AVULSIONADO COM CONTENÇÃO	R\$ 131,63
85400505	REMOÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO	R\$ 40,38

Pablo Emmanuel Correia Marinho
Coordenador Assistencial

Carlos Eduardo Coutinho Pinto
Auditor Odontológico
CRO- PE 2100

Alexandre Araújo de Moraes
Diretor-Presidente

Luciano João de Santana
Diretor de Benefícios