

TABELA DE VALORES - ODONTOLOGIA – COMPESASAÚDE PLANOS I, II e III
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS – TUSS
VIGÊNCIA: 01/08/2025 a 31/07/2026 - (SERTÃO)

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	VALOR
81000030	EXAME CLÍNICO	R\$ 68,08
81000049	CONSULTA DE URGÊNCIA	R\$ 91,79
82000875	EXODONTIA (PERMANENTES) C/ ALVEOPLASTIA e SUTURA POR ELEMENTO	R\$ 88,59
81000200	CONSULTA P/ ESPECIALIDADE	R\$ 150,65
81000057	CONSULTA DE URGÊNCIA 24 HORAS PARA PRESTADOR EXCLUSIVO COM ATENDIMENTO 24 HORAS	R\$ 140,70
CÓDIGO	DENTISTERIA (nos valores das restaurações estão incluídos o preparo e o prévio isolamento ou capeamento da cavidade)	
RESTAURAÇÃO		
85100099	AMÁLGAMA UMA FACE	R\$ 89,33
85100102	AMÁLGAMA DUAS FACES	R\$ 95,20
85100110	AMÁLGAMA TRÊS FACES	R\$ 95,20
85100129	AMÁLGAMA QUATRO FACES	R\$ 112,00
85100196	FOTO UMA FACE	R\$ 89,33
85100200	FOTO DUAS FACES	R\$ 95,20
85100218	FOTO TRÊS FACES	R\$ 95,20
85100226	FOTO QUATRO FACES 1/3 COROA	R\$ 148,83
85100137	IONÔMERO UMA FACE	R\$ 89,33
85100145	IONÔMERO DUAS FACES	R\$ 89,33
85100153	IONÔMERO TRÊS FACES	R\$ 89,33
85100161	IONÔMERO QUATRO FACES	R\$ 89,33
84000198	PROFILAXIA TARTEREC. SUPRA GENGIVAL POR ARCADA	R\$ 53,30
85200093	DESOBTURAÇÃO E TRATAMENTO RADICULAR EM 02 CONDUTO	R\$ 632,74
85200107	DESOBTURAÇÃO E TRATAMENTO RADICULAR EM 03 CONDUTO	R\$ 754,91
85200115	DESOBTURAÇÃO E TRATAMENTO RADICULAR EM 01 CONDUTO	R\$ 475,01
85200140	TRATAMENTO E OBTURAÇÃO DE CONDUTO RADICULAR, INCLUSIVE PULPECTOMIA EM 02 CONDUTO + 3 RX	R\$ 475,01
85200158	TRATAMENTO E OBTURAÇÃO DE CONDUTO RADICULAR, INCLUSIVE PULPECTOMIA EM 03 OU 04 CONDUTO + 3 RX.	R\$ 632,74
85200166	TRATAMENTO E OBTURACÃO DE CONDUTO RADICULAR, INCLUSIVE PULPECTOMIA EM 01 CONDUTO + 3 RX	R\$ 334,00
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS DE ODONTOPEDIATRIA	
83000089	EXODONTIA DE DECÍDUOS	R\$ 47,97
83000127	PULPOTOMIA EM DENTES DECÍDUOS	R\$ 48,95

84000074	APLICAÇÃO DE SELANTE POR ARCADA	R\$ 53,30
84000090	POLIMENTO + APLICAÇÃO DE FLÚOR - SUP. e INF. (ATÉ 14 ANOS)	R\$ 79,90
84000163	CONTROLE DE PLACA BACTERIANA	R\$ 47,97
85200042	PULPOTOMIA EM DENTES JOVENS PERMANENTES	R\$ 69,28
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS BUCO-MAXILO-FACIAL	
82000034	ALVEOPLASTIA POR HEMI-ARCADA OU DE CANINO A CANINO	R\$ 50,13
CÓDIGO	APICETOMIA COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA DO CONDUTO RADICULAR COM CURETAGEM APICAL POR ELEMENTO	
82000077	BIRRADICULAR	R\$ 161,26
82000158	MULTIRRADICULAR	R\$ 161,26
82000174	UNIRRADICULAR	R\$ 161,26
CÓDIGO	APICETOMIA SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	
82000085	BIRRADICULAR	R\$ 118,59
82000166	MULTIRRADICULAR	R\$ 118,59
82000182	UNIRRADICULAR	R\$ 118,59
82000280	REMOÇÃO DE TECIDO MOLE PARA BIÓPSIA	R\$ 94,87
CÓDIGO	REMOÇÃO DE "TORUS" MANDIBULAR	
82000387	UNILATERAL	R\$ 107,21
82000360	BILATERAL	R\$ 107,21
82000395	REMOÇÃO DE "TORUS" PALATINO	R\$ 107,21
82000778	REMOÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR (SIALOLITOMIA)	R\$ 94,86
82000786	CIRURGIA PARA ENUCLEAÇÃO DE CISTO E MAZURPIALIZAÇÃO.	R\$ 218,20
82000794	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO DA BOCA	R\$ 189,76
82000816	EXODONTIA CIRÚRGICA COM OSTEOTOMIA	R\$ 66,38
82000883	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ANOMALIAS DOS FREIOS LABIAIS (ATO CIRÚRGICO ISOLADO).	R\$ 189,77
82000891	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ANOMALIAS DOS FREIOS LINGUAIS (ATO CIRÚRGICO ISOLADO).	R\$ 189,77
82001022	DRENAGEM EXTRAORAL DE COLEÇÃO PURULENTA	R\$ 113,85
82001030	DRENAGEM INTRAORAL DE COLEÇÃO PURULENTA	R\$ 56,94
82001197	LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR-REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 143,27
82001286	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE DENTE INCLUSO OU IMPACTADO	R\$ 388,99
82001367	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE OSTEOMA ODONTOMA	R\$ 189,77
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE INTIMIDADE DOS OSSOS DA FACE.	R\$ 284,61
82001413	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE ORAL	R\$ 284,61
82001510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-NASAL	R\$ 237,20
82001529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-SINUSAL	R\$ 237,20
82001634	CIRURGIA PARA REMOÇÃO DE FOCO RESIDUAL	R\$ 94,87
82001650	TRATAMENTO CIRÚRGICO/CLÍNICO DE AVEOLITE	R\$ 39,51
82001715	ULOTOMIA	R\$ 85,42

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PREVISTOS EM PERIODONTIA DENTÁRIA POR ELEMENTO (TEMPORÁRIA)	
85000787	DECÍDUO	R\$ 62,62
85300020	PERMANENTE	R\$ 66,54
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	R\$ 271,65
82000921	GENGIVECTOMIA POR ARCADA OU DE CANINO A CANINO	R\$ 134,50
82000948	GENGIVOPLASTIA POR ARCADA OU DE CANINO A CANINO	R\$ 134,50
85300039	CURETAGEM SUBGENGIVAL SEM RETALHO POR ELEMENTO DENTÁRIO	R\$ 12,02
85300047	RASPAGEM DE TÁRTARO SUBGENGIVAL POR ARCADA.	R\$ 105,80
85400025	DESGASTO OCLUSAL POR ELEMENTO	R\$ 47,30
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS DE RADIOLOGIA	
81000278	FOTO	R\$ 12,79
81000308	MODELO DE ESTUDO	R\$ 150,65
81000340	RAIO X PANORÂMICO DAS ATMs	R\$ 86,80
81000375	RADIOGRAFIA "BITE-WING"	R\$ 14,37
81000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA.	R\$ 64,47
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$ 12,72
81000472	RADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	R\$ 82,70
81000480	RADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA COM ANÁLISE	R\$ 95,10
81000529	TOMOGRAFIA DE ATM	R\$ 505,01
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 18,83
CÓDIGO	DEMAIS TOMOGRAFIAS	
99520153	TOMOGRAFIA COMP. 2 ARCADAS (MAXILA OU MANDÍBULA) DENTASCAN - ODONTO	R\$ 675,18
99520154	TOMOGRAFIA 1 ARCADEA (MAXILA OU MANDÍBULA) DENTASCAN - ODONTO	R\$ 366,53
99520155	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TEMPOROMANDIBULAR) ATM	R\$ 385,80
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS EXCLUSIVOS PARA O PLANO III	
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	R\$ 41,40
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	R\$ 178,67
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	R\$ 75,23
85400076	COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM PINO PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	R\$ 175,37
85400084	COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA SEM PINO PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	R\$ 146,15
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	R\$ 169,29
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	R\$ 94,05
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	R\$ 122,24
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	R\$ 67,75

82001073	ODONTOSECÇÃO	R\$ 131,67
83000020	REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 113,95
85400220	REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 511,50
85400556	REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 470,48
85400467	RECIMENTAÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO	R\$ 125,46
82001251	REIMPLANTE DE DENTE AVULSIONADO COM CONTENÇÃO	R\$ 142,44
85400505	REMOÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO	R\$ 43,69

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