



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PIAUÍ

VRPO - Valores Referenciais para Procedimentos Odontológicos 2013



CATEGORIA DE SERVIÇOS.....	CÓDIGO
0 – Diagnóstico.....	100 – 490
1 – Prevenção.....	500 – 590
2 – Odontopediatria.....	600 – 890
3 – Dentística.....	900 – 1990
4 – Endodontia.....	2000 – 2990
5 – Periodontia.....	3000 – 3990
6 – Prótese.....	4000 – 4990
7 – Cirurgia.....	5000 – 5990
8 – Ortodontia.....	6000 – 6990
9 – Radiologia.....	200 - 390

100 - 490 DIAGNÓSTICO

100 – 190 Exame Clínico	
110 Consulta Inicial: Exame clínico e plano de tratamento.....	76,63
120 Urgência: Noturna, sábado, domingo ou feriados.....	145,58
130 Avaliação Técnica: Perícia inicial ou final.....	56,75
140 Falta a Consulta.....	61,69

OBS:Urgência Noturna = dias úteis de 22:00 hs às 06:00 hs.

200 - 390 RADIOLOGIA

210 Periapical.....	13,09
220 Interproximal (Bite-Wing).....	13,09
230 Oclusal.....	29,33
240 Rx Postero-Anterior.....	64,58
250 Rx da ATM Série Completa (três incidências).....	123,51
260 Panorâmica.....	58,63
270 Telerradiografia Com Traçado Computadorizado.....	78,44
280 Telerradiografia Sem Traçado Computadorizado.....	64,55
290 Rx da Mão (Carpal).....	70,19
300 Modelos Ortodônticos (par).....	68,33
310 Slides (unidade).....	12,39
320 Fotografia (unidade).....	12,12

400 - 490 TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO

410 Teste de Risco de Cárie, ph, Capac.Tampão ou Fluxo Salivar.....	48,75
---	-------

OBS: Valor Individual Para Cada Tipo de Teste.

500 - 590 PREVENÇÃO

510 Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarçadas).....	71,04
520 Orientação de Higiene Bucal.....	50,42
530 Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia).....	40,55
540 Controle de Placa Bacteriana (por sessão).....	40,23
550 Trat.de Gengivite–Terapêutica básica (2 hemiarçadas).....	93,05

600 - 890 ODONTOPEDIATRIA

610 Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarçadas).....	43,17
620 Aplicação de Selante (por elemento).....	44,83
630 Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento).....	52,53
640 Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarçadas).....	41,04
650 Remineralização - Flúorterapia (quatro sessões).....	40,73
660 Adequação do Meio Bucal c/ Ionômero de Vidro (por hemiarçada)	82,57
670 Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarçada).....	82,38
680 Restauração de Ionômero de Vidro (1 face).....	73,91
690 Restauração Preventiva (ionômero + selante).....	75,10
700 Coroa de Aço.....	156,31
710 Pulpotomia.....	97,70
720 Tratamento Endodôntico em Decíduos.....	178,38
730 Exodontia de Dentes Decíduos.....	55,98
740 Mantenedor de Espaço	260,52
750 Placa de Mordida.....	217,73
760 Plano Inclinado.....	220,57
770 Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)....	59,06
780 Ulotomia.....	90,99
790 Ulectomia.....	97,84
800 Restauração Temporária.....	57,82

OBS: A Remineralização (fluoroterapia) será realizada de acordo com a avaliação do risco de cárie, do paciente. Em média 4 sessões de flúor.

900 - 1990 DENTÍSTICA

910 Restauração de Amálgama - 1 face	65,59
920 Restauração de Amálgama - 2 faces.....	82,41
930 Restauração de Amálgama - 3 faces.....	96,75
940 Restauração de Amálgama - 4 faces.....	118,50
950 Restauração de Amálgama Pin.....	125,36
960 Rest.Resina Fotopolimerizável-Clas I,V ou VI.....	79,16
970 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas III.....	83,46

980 Rest. Resina Fotopolimerizável - Clas II ou IV.....	118,45
990 Faceta em Resina.....	132,30
1000 Núcleo de Preench. em Ionômero de Vidro.....	79,47
1010 Núcleo de Preench. Res. Fotopolimerizável.....	100,71
1020 Núcleo de Preenchimento em Amálgama.....	100,98
1030 Ajuste Oclusal (por sessão).....	80,26
1040 Retentor Intrarradicular.....	213,52
1050 Clareamento de Dente Vitalizado	50,99
1060 Restauração Inlay e onlay (Artglass/Solidex).....	531,96
1070 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitaliz. por arcada.....	335,11
1080 Restauração Metálica Fundida.....	273,77
1090 Restauração Temporária.....	57,82
1100 Clareamento dental em Consultório - Técnica com peróxido de cabama a 35% por dente.....	236,88
1110 Retauração Inlay e Onlay de Porcelana.....	550,29

2000 - 2990 ENDODONTIA

2010 Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino.....	235,57
2020 Tratamento Endodôntico de Pré-Molar.....	279,74
2030 Tratamento Endodôntico de Molar.....	453,26
2040 Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino.....	254,14
2050 Retratamento Endodôntico de Pré-Molar.....	349,13
2060 Retratamento Endodôntico de Molar.....	592,00
2070 Tratamento de Perfuração.....	162,55
2080 Remoção de Núcleo Intrarradicular(p/ elem.).....	142,85
2090 Capeamento Pulpar (excluindo restaur. Final).....	85,77
2100 Pulpotomia	99,01
2110 Clareação Interna (por elemento).....	236,88
2120 Preparo Para Núcleo Intrarradicular.....	65,05
2130 Trat. Dentes c/ Rizogênese Incompleta(por sessão).....	97,54
2140 Urgência Endo.-Pulpect. (indep. da seq. do tratamento).....	103,62
2150 Apicetomia de Caninos ou incisivos.....	221,09
2160 Apicetomia de Caninos ou incisivos c/ obturação retrog.....	253,36
2170 Apicetomia de pré-molares	262,10
2180 Apicetomia de pré-molares c/ obturação retrógrada.....	295,73
2190 Apicetomia de Molares.....	303,22
2200 Apicetomia de Molares c/ obturação retrógrada.....	336,85

2210 Remoção de Corpo Estranho Intracanal p/ Conduto.....	111,90
2220 Curativo de Demora.....	128,27
2230 Reembasamento Provisório	43,53
2240 Restauração Temporária.....	57,82

3000 – 3990 PERIODONTIA

3010 Trat. Não Cirúrg. Periodont.e Leve (p/ Seg.) Baixo Risco.....	83,98
3020 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Moder.(p/ seg.) Méd. Risco...	97,69
3030 Trat. Não Cirúrg. Periodontite Grave (p/Seg.) Alto Risco.....	113,41
3040 Tratamento de Processo Agudo (p/ sessão).....	100,28
3050 Controle de Placa Bacteriana (por sessão).....	40,23
3060 Dessensibilização Dentária (por segmento).....	51,03
3070 Imobiliz. Dentár. c/Res. Fotopolimerizável (3 dent.).....	139,28
3080 Ajuste Oclusal (por sessão).....	80,26
3090 Remoção de Fatores de Retenção.....	78,32
3100 Placa de Mordida Miorrelaxante.....	221,08
3110 Proservação Pré-Cirúrgica (por segmento).....	76,94
3120 Gengivectomia (por segmento).....	175,06
3130 Cirurgia Retalho (por segmento).....	187,30
3140 Sepultamento Radicular (por raiz).....	185,24
3150 Cunha Distal (p/ elemento).....	173,56
3160 Extensão de Vestíbulo (por segmento).....	192,65
3170 Enxerto Pediculado (por elemento).....	184,59
3180 Enxerto Livre (por elemento).....	218,87
3190 Enxerto conjuntivo subepitelial (p/ elemento).....	219,25
3200 Frenectomia ou Bridectomia.....	157,52
3210 Odonto-Secção (por elemento).....	178,63
3220 Amput. Radicular s/ Obturação Retrogada - por raiz.....	223,82
3230 Amput. Radicular c/ Obturaç. Retrogada - por raiz.....	256,37
3240 Manutenção do Tratamento Cirurgico.....	80,27
3250 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Leve 6 em 6 meses.	199,33
3260 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Moderada 4 em 4 m	199,33
3270 Trat. Period. de Manut. p/ Periodontite Grave 2 e 2 meses..	193,36
3280 Aumento de Coroa Clínica (p/ elemento).....	180,64
3290 Trat. Regenerativo com uso de Barreira.....	556,10
3300 Trat. Regenerativo com enxerto de osso autógeno.....	357,46
3310 Trat. Regenerativo com materiais enxertantes.....	533,32
3320 Manut. do Trat. Cirúrg. Relacionada a Procedimento Regenerativo (p/ sessão) totalizando 4 sessões.....	80,27
3330 Restauração Temporária.....	57,82

OBS: Item 3010 – Bolsas de até 4mm

Item 3020 – Bolsas acima de 4mm até 6mm

Item 3030 – Bolsas acima de 6mm

Cada Arcada Tem Três Segmentos

4000 – 4990 PRÓTESE

4010 Planejamento em Prótese (mod. de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável)	106,27
4020 Enceramento de Diagnóstico (por elemento).....	115,43
4030 Ajuste Oclusal (por sessão).....	80,26
4040 Restauração Metálica Fundida.....	273,77
4050 Restauração Inlay e Onlay de Porcelana.....	550,29
4060 Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas.....	49,18
4070 Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	63,21
4080 Núcleo Metálico Fundido.....	192,40
4090 Coroa Provisória.....	107,68
4100 Coroa Provisória Prensada em Resina.....	220,88
4110 Reembasamento Provisório.....	43,53
4120 Coroa de Jaqueta Acrílica.....	274,09
4130 Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura.....	634,24
4140 Coroa Metalocerâmica.....	559,54
4150 Coroa de Veneer.....	454,12
4160 Coroa Total Metálica.....	314,99
4170 Coroa 3/4 ou 4/5	314,99
4180 Facetas Laminadas de Porcelana.....	551,46
4190 Prótese Fixa em Metalocerâmica (por elemento).....	752,29
4200 Prótese Fixa em Metaloplástica (por elemento).....	573,24
4210 Prótese Fixa Adesiva Direta (p/ elemento).....	236,88
4220 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metalocerâmica (3 elem.).....	1.009,68
4230 Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metaloplástica (3 elem.).....	721,88
4240 Prót. Parcial Removível Provisór. em Acril. C/ ou S/ Grampos.....	534,17
4250 Prótese Parcial Removível Com Grampos Bilateral.....	938,59
4260 Prótese Parcial Removível Para Encaixes.....	1.265,49
4270 Encaixe Fêmea (por elemento).....	539,41
4280 Encaixe Macho (por elemento).....	539,41
4290 Reembasamento de Prótese Total ou Parcial.....	276,82
4300 Prótese Total.....	1.200,98
4310 Prótese Total Caracterizada.....	1.505,09
4320 Prótese Total Imediata.....	771,89
4330 Casquete de Moldagem	89,18
4340 Ponto de Solda.....	188,91
4350 Guia Cirúrgico Para Prótese Imediata.....	269,04
4360 Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal.....	209,49
4370 Jig ou Front-Platô	105,32
4380 Conserto em Prótese Total / Parcial.....	158,83
4390 Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	76,94
4400 Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente.....	236,88
4410 Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes	

vitalizados e desvitalizados (por arcada).....	335,11
4420 Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex).....	531,96
4430 Restauração Livre de Metal.....	664,40
4440 Restauração Temporária.....	57,82

5000 – 5990 CIRURGIA

5010 Exodontia (por elemento).....	96,71
5020 Exodontia a Retalho.....	125,11
5030 Exodontia (raiz residual).....	98,24
5040 Alveoloplastia (por segmento).....	132,59
5050 Ulotomia.....	88,62
5060 Biópsia	134,16
5070 Sulcoplastia (por elemento).....	146,30
5080 Cirurgia Para Torus Palatino.....	173,13
5090 Cirurgia Para Torus Mandibular - Unilateral.....	138,86
5100 Cirurgia Para Torus Mandibular - Bilateral.....	210,09
5110 Apicetomia de Caninos ou Incisivos.....	221,09
5120 Apicetomia de Caninos ou Incisivos-Com obturação retrógrada..	253,36
5130 Apicetomia de Pré-Molares	262,10
5140 Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação retrógrada.....	295,73
5150 Apicetomia de Molares.....	303,22
5160 Apicetomia de Molares - Com obturação retrógrada.....	336,85
5170 Frenectomia ou Bridectomia.....	157,52
5180 Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados.....	233,88
5190 Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos.....	235,17
5200 Tratamento de Lesão Cística (enucleação).....	262,21
5210 Trat. de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final).....	303,32
5220 Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar.....	289,63
5230 Trat.Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal c/ Retalho	234,80
5240 Excisão de Glândula Sublingual.....	530,06
5250 Excisão de Glândula Submandibular.....	530,06
5260 Excisão de Glândula Parótida.....	858,99
5270 Excisão de Rânula.....	571,18
5280 Excisão de Tumor de Glândula Salivar.....	530,06
5290 Retirada de Cálculo Salivar.....	214,82
5300 Excisão de Mucocele de Desenvolvimento.....	146,30
5310 Drenagem de Abscesso.....	79,16
5320 Ulectomia.....	97,84
5330 Sinusotomia.....	242,02
5340 Plástico do Canal de Stenon.....	449,21
5350 Palentolabioplastia Bilateral.....	541,62
5360 Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino.....	421,72
5370 Reconstr. Parcial do Lábio Traumatizado.....	421,72
5380 Reconstr. Total de Lábio Traumatizado.....	605,07

