

Tabela de Normas Técnicas e Honorários em Urgência Odontológica do TRT 3º Região

Tabela de referência para atendimento de todos os beneficiários do TRTer Saúde. Os beneficiários lotados ou residentes no interior do Estado são dispensados de auditoria presencial, podendo esta ser solicitada a qualquer tempo pela Seção de Assistência Odontológica.

DIAGNÓSTICO

COD	Descrição do Procedimento	Observações	Auditoria Final	Imagem diagnóstico	Laudo	Valor	Carência
120	Consulta de urgência (sábado, domingo, feriado e atendimento noturno - 22:00 às 6:00).	Considera-se como consulta de urgência todo atendimento que não se constitua em passo intermediário do tratamento e nos seguintes casos: odontalgias, hemorragias, drenagens de abscessos, recimentação de coroas e pontes, alveolite, fraturas dentárias e ósseas e deslocamento de restauração com comprometimento estético. É permitida a cobrança da consulta de urgência concomitante aos procedimentos, <u>desde que estes constem na Tabela</u> . Não é permitido o lançamento de atendimentos de urgência para procedimentos que estejam no prazo de carência ou em PTO'S em andamento com o mesmo credenciado.	Sim Documental	Radiografia periapical (urgência endodôntica)	Sim	R\$ 80,00	Não
130	Consulta de urgência		Sim Documental	Radiografia periapical (urgência endodôntica)	Sim	R\$ 65,00	Não

RADIOLOGIA

A solicitação de radiografias para auditoria está embasada na Recomendação 05/2010 do Ministério Público do Estado de Minas Gerais.

COD	Descrição do Procedimento	Observações	Auditoria Final	Imagem diagnóstico	Laudo	Valor	Carência
210	Radiografia Periapical	As películas radiográficas e as imagens enviadas por meio eletrônico para auditoria, devem ser identificadas com o nome do paciente, nome do cirurgião-dentista e data de realização. As imagens devem ter boa nitidez, foco e contraste adequados de maneira a permitir boa visualização para o diagnóstico. Todas as radiografias solicitadas devem ser apresentadas na auditoria final. Após análise serão devolvidas ao Beneficiário.	Sim Documental	Radiografia	Não	R\$ 11,00	Não
220	Radiografia Bite-Wing (interproximal) - 1 tomada		Sim Documental	Radiografia	Não	R\$ 11,00	Não
230	Radiografia oclusal		Sim Documental	Radiografia	Não	R\$ 26,00	Não

DENTÍSTICA

- 1.É obrigatório constar no PTO todas as faces envolvidas nas restaurações.
- 2.Não há cobertura para a troca de restaurações por motivos exclusivamente estéticos.
- 3.Para efeito de avaliação final dos tratamentos de Dentística serão consideradas as seguintes características: condensação, adaptação marginal, contorno, escultura, polimento, pontos de contato, remoção de excessos, ajuste oclusal do elemento em questão e seu antagonista, conforto do paciente e harmonia estética.
4. Estão incluídos nas restaurações em resina os forramentos e polimentos necessários.
5. Não serão aceitas radiografias panorâmicas para fins de auditoria.

COD	Descrição do Procedimento	Observações	Auditoria Final	Imagem diagnóstico	Laudo	Valor	Carência
951	Restauração com ionômero de vidro	Autorizado somente se demonstrado claramente, em laudo com dados clínicos, o caráter emergencial do procedimento. Não pode ser cobrada concomitantemente ao código 2120.	Sim Presencial	Radiografia inicial	Sim	R\$ 60,00	24 meses
960	Restauração em resina fotopolimerizável classe I,III,IV,V,desgaste incisal e spot filling	O código 960 se refere às restaurações em resina composta para cavidades Classe I, III, IV e V, para desgastes incisais e cavidades tipo "spot filling" (proximal de posteriores), sendo pagas por preparo, limitados a dois por dente. No caso de haver mais de 2 (dois) preparos, os procedimentos deverão ser enquadrados no código 961. <u>Autorizado somente se demonstrado claramente, em laudo com dados clínicos, o caráter emergencial do procedimento.</u>	Sim Presencial	Radiografia inicial (classe I)	Sim	R\$ 70,00	24 meses
990	Faceta em resina	Autorizado somente se demonstrado claramente, em laudo com dados clínicos, o caráter emergencial do procedimento.	Sim Presencial	Radiografia inicial	Sim	R\$ 115,00	24 meses

Tabela de Normas Técnicas e Honorários em Urgência Odontológica do TRT 3º Região

ENDODONTIA

COD	Descrição do Procedimento	Observações	Auditoria Final	Imagem diagnóstico	Laudo	Valor	Carência
2100	Remoção de pino intrarradicular (por dente)	A remoção de cones de prata ou de instrumento fraturado está incluída neste item. Não autorizado para remoção de provisórias com pino ou restaurações metálicas com retenção na câmara pulpar.	Sim Documental	Radiografia inicial	Sim	R\$ 113,00	24 meses
2120	Pulpotomia/pulpectomia	A pulpectomia será autorizada em situações de urgência e somente quando realizada por profissional que não seja o responsável pelo tratamento endodôntico definitivo. Está incluída a restauração temporária.	Sim Documental	Radiografia inicial	Sim	R\$ 86,00	Procedimento único

PERIODONTIA

1. Entende-se por segmento: Anterior (canino a canino), Posterior (pré-molares e molares). Deve haver o mínimo de 3 (três) dentes para se considerar um segmento. Cada 3(três) dentes isolados serão considerados como um segmento.

COD	Descrição do Procedimento	Observações	Auditoria Final	Imagem diagnóstico	Laudo	Valor	Carência
3050	Dessensibilização dentária - por segmento. Independente do número de sessões.	Necessário envio de laudo para auditoria final com justificativa e registro dos dentes envolvidos.	Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 17,00	6 meses
3060	Imobilização dentária com resina fotopolimerizável área até 4 elementos	É obrigatório o envio de relatório para auditoria final com dados clínicos e radiográficos que justifiquem o procedimento.	Sim Presencial	Radiografia inicial	Sim	R\$ 120,00	24 meses

PRÓTESE

1. Não serão autorizadas trocas de trabalhos protéticos e restauradores por indicação exclusivamente estética.

2. Para efeitos de avaliação final dos tratamentos de prótese serão consideradas as seguintes características: adaptação marginal, contorno, escultura, polimento, pontos de contato, remoção de excessos, ajuste oclusal do elemento em questão e seu antagonista, conforto do paciente e harmonia estética.

COD	Descrição do Procedimento	Observações	Auditoria Final	Imagem diagnóstico	Laudo	Valor	Carência
4088	Provisória p/ coroas parciais, restaurações metálicas fundidas ou restaurações estéticas indiretas	Não serão pagas repetições ou refixações de restaurações provisórias ao profissional responsável pelo tratamento.	Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 65,00	24 meses
4090	Provisória para coroa total unitária e retentores/pônticos de prótese fixa múltipla	Não serão pagas repetições ou refixações de restaurações provisórias ao profissional responsável pelo tratamento.	Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 100,00	24 meses
4120	Provisória para coroa implanto suportada	Não serão pagas repetições ou refixações de restaurações provisórias ao profissional responsável pelo tratamento.	Sim Presencial	Sim (implante)	Sim	R\$ 170,00	24 meses
4210	prótese fixa adesiva direta	É aprovada em caráter provisório, não sendo pagas consultas para refixação.	Sim Presencial	Radiografia inicial (Periapical)	Sim	R\$ 180,00	24 meses
4380	conserto em prótese total ou parcial, inclusive substituição de dentes	Não permitido dentro do período de carência para o profissional que executou a prótese.	Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 80,00	24 meses

Tabela de Normas Técnicas e Honorários em Urgência Odontológica do TRT 3º Região

CIRURGIA

1. Os tratamentos de complicações pós-cirúrgicas estão incluídos nos custos dos procedimentos e são de responsabilidade do profissional que o realizou.

2. Nas intervenções cirúrgicas estão incluídas a troca de cimento cirúrgico e eventuais curativos pós operatórios.

3. O beneficiário deverá ser encaminhado para auditoria final somente após a remoção do cimento cirúrgico e suturas.

COD	Descrição do Procedimento	Observações	Auditoria Final	Imagem diagnóstico	Laudo	Valor	Carência
5430	suturas simples de face		Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 96,00	Procedimento único
5440	suturas múltiplas de face		Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 141,00	Procedimento único
5450	incisão de drenagem de abscesso extra-oral		Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 75,00	Procedimento único
5660	fraturas alvéolo-dentárias-redução cruenta		Sim Presencial	Sim	Sim	R\$ 180,00	Procedimento único
5670	fraturas alvéolo-dentárias-redução incruenta		Sim Presencial	Sim	Sim	R\$ 100,00	Procedimento único
5680	reimplante de dente por elemento	Procedimento de urgência. Esta incluída a imobilização.	Sim Presencial	Não	Sim	R\$ 200,00	Procedimento único