

SERVIÇOS E MATERIAIS ODONTOLÓGICOS EM CLÍNICA OU HOSPITAL

Item	Código do Procediment o SUS conforme SIGTAP	Tipo de Serviço	Local será Prestado o serviço	Quantida de Mensal	Quantida de Total	Valor aprovado pelo CMS	Valor Mensal	Valor Total
1	Cód. Não Encontrado	Aparelho Ortodôntico Fixo Completo Superior/Inferior	Clínica/Hospital Credenciado	10	120	R\$ 240,00	R\$ 2.400,00	R\$ 28.800,00
2	Cód. Não Encontrado	Cirurgia de Dente Incluso	Clínica/Hospital Credenciado	10	120	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
3	Cód. Não Encontrado	Coroa Metal Cerâmica	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 550,00	R\$ 4.400,00	R\$ 52.800,00
4	Cód. Não Encontrado	Coroa Provisória	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 120,00	R\$ 960,00	R\$ 11.520,00
5	Cód. Não Encontrado	Coroa Total Metálica	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 400,00	R\$ 3.200,00	R\$ 38.400,00

6	Cód. Não Encontrado	Documentação Ortodôntica	Clínica/Hospital Credenciado	10	120	R\$ 100,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
7	Cód. Não Encontrado	Manutenção Mensal do Aparelho Ortodôntico	Clínica/Hospital Credenciado	100	1200	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00	R\$ 84.000,00
8	Cód. Não Encontrado	Núcleo Metálico Fundido	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 150,00	R\$ 1.200,00	R\$ 14.400,00
9	Cód. Não Encontrado	Periodontia	Clínica/Hospital Credenciado	10	120	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
10	Cód. Não Encontrado	Restauração Metálica fundida	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 390,00	R\$ 3.120,00	R\$ 37.440,00
11	Cód. Não Encontrado	Tratamento Endodôntico de Molar	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 350,00	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
12	Cód. Não Encontrado	Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 350,00	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00

13	Cód. Não Encontrado	Tratamento Endodôntico Incisivo/Canino	Clínica/Hospital Credenciado	8	96	R\$ 350,00	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
VALOR ESTIMADO							R\$ 33.180,00	R\$ 434.160,00