



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA  
COORDENAÇÃO-GERAL DE SAÚDE BUCAL**

**Nota técnica**

Assunto: **Portaria 718/SAS**

Diante da necessidade de revisão e atualização dos procedimentos da crânio e bucomaxilofacial, compatibilidades, sequenciais e OPM a Coordenação Geral da Média e Alta Complexidade/CGMAC em conjunto com a Coordenação Geral de Saúde Bucal/CGSB instituiu um grupo de trabalho composto por representantes deste Ministério da Saúde e pelas Sociedades Científicas afins, dentre elas a Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-facial (ABORLCCF), Sociedade Brasileira de Cirurgia de Cabeça e Pescoço – (SBCCP), Associação Brasileira de Cirurgia Crânio-maxilo-facial (ABCCMF) e Colégio Brasileiro de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial (CBCTBMF).

Assim, elaborou-se Portaria 718/SAS de 20 de dezembro de 2010 onde procedimentos são excluídos; alterados na estrutura da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do SUS, no Grupo 04 Procedimentos Cirúrgicos, a descrição do Subgrupo 04 e de suas Formas de Organização 01, 02 e 03, bem como do Subgrupo 14; alterados os códigos dos procedimentos; alterados e incluídos as descrições e atributos dos procedimentos; incluídos os procedimentos com seus atributos; estabelecidos os procedimentos que são compatíveis com o procedimento – Procedimentos Sequenciais em Anomalia Crânio e Bucomaxilofacial; estabelecidas as compatibilidades entre os procedimentos; estabelecidas as compatibilidade das OPM com os procedimentos principais e especiais e estabelecidas as excludências entre as órteses, próteses e matérias especiais na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS para a cirurgia e acompanhamento dos pacientes com fissura labiopalatina, bem como dos pacientes que necessitam ser submetidos às cirurgias crânio e bucomaxilofaciais, e para correção de malformações e/ou anomalias congênitas e do desenvolvimento, bem como para a reconstrução pós-trauma ou pós-cirurgias oncológicas, no SUS.

**Revisão dos procedimentos da Tabela do SUS**

A revisão dos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS ocorreram nos Grupos, Sub-Grupos e Formas de Organização apresentados no quadro a seguir (Quadro 1).

**Quadro 1**

Tabela de Procedimentos do SUS: Grupos, Sub-Grupos e Forma de Organização revisados na portaria nº 718/SAS

Grupo	Sub-Grupo	Forma de organização
04. Procedimentos cirúrgicos	14. Bucomaxilofacial	01. Buco-maxilo-facial 02. Cirurgia oral
03. Procedimentos clínicos	04. Cirurgias das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	01. Cirurgias das vias aéreas e do pescoço 02. Cirurgia da face e do sistema estomatognático 03. Anomalia crânio e bucomaxilofacial
07. Órteses, próteses e materiais especiais	07. Tratamentos odontológicos	04. Moldagem/Manutenção
	01. O, P e ME. não relacionados ao ato cirúrgico 02. O, P e ME. relacionados ao ato cirúrgico	07. OPM em odontologia 08. OPM de anomalias buco-maxilo-facial 02. OPM em cirurgia buco-maxilo-facial 05. OPM comuns

### **Assistência aos pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial**

Por meio da publicação da Portaria 718/SAS o SUS garante a assistência aos pacientes com anomalia crânio e bucomaxilofacial com melhor organização dos procedimentos da Tabela, adequação de valores e com a criação de novos procedimentos.

Além de criar o *04.15.02.004-2 Procedimento Sequencial em Anomalia Crânio e Bucomaxilofacial* que permite a realização de atos cirúrgicos com continuidade, interdependência e complementaridade realizados em conjunto pela mesma equipe ou equipes distintas, aplicados a órgão único ou região anatômica única ou regiões contíguas, bilaterais ou não, devidos a mesma doença, executados por meio de única ou várias vias de acesso e praticados sob o mesmo ato anestésico.

Para a cobrança dos Procedimentos Sequenciais, estes devem ser registrados no campo de Procedimentos Especiais da AIH.

Na cobrança de Procedimentos Sequenciais, os procedimentos realizados, no máximo em número de três, deverão ser lançados em ordem decrescente de complexidade e valores.

Na cobrança de Procedimentos Sequenciais, os procedimentos realizados serão remunerados em percentual decrescente de valores, na ordem que forem lançados e de acordo com a tabela a seguir:

Código do procedimento	Percentual Remunerado
1º PROCEDIMENTO	100%
2º PROCEDIMENTO	75%
3º PROCEDIMENTO	50%

### **Ortodontia/Ortopedia e Implante dentário no SUS**

Devido à grande prevalência de más-oclusões e de perda de um ou mais elementos dentários e as consequências desses agravos, que extrapolam a questão estética. Considerando a grande transformação epidemiológica por que passa a saúde bucal, com o forte declínio das cáries, e com base nos princípios constitucionais de integralidade e equidade, tornou-se necessário viabilizar a incorporação dos procedimentos ortodônticos e implante dentário pelo setor público de saúde. O SUS, agora, financiará implante dentário osteointegrado (incluindo a prótese sobre o implante) e aparelho ortodôntico para qualquer usuário. Antes o financiamento era somente para pacientes com anomalias crânio e bucomaxilofacial (Anexo 1).

A Portaria nº 718/SAS estabelece para a especialidade da **Ortodontia e Ortopedia**, procedimentos para os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e para os Centros de Tratamento da Má Formação Labiopalatal:

Procedimento	Código	Valor
INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO	03.07.04.011-9	R\$ 67,00
APARELHO ORTODÔNTICO FIXO	07.01.07.017-0	R\$ 175,00
APARELHO ORTOPÉDICO FIXO	07.01.07.016-1	R\$ 175,00

Além desses procedimentos há os que podem ser realizados tanto na Atenção Básica quanto no CEO:

Procedimento	Código	Valor
MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	03.07.04.012-7	R\$ 34,00
APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	07.01.07.001-3	R\$ 10,00
APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL	07.01.07.002-1	R\$ 60,00
MANTENEDOR DE ESPAÇO	07.01.07.006-4	R\$ 10,00
PLANO INCLINADO	07.01.07.008-0	R\$ 5,00

O procedimento 03.07.04.011-9 INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO tem como Instrumento de Registro<sup>1</sup> APAC (Proc. Principal), permitindo o registro de forma individualizada, que necessita de autorização prévia, e que gera a emissão. O procedimento 03.07.04.011-9 faz compatibilidade com os procedimentos:

- 07.01.07.017-0 APARELHO ORTODÔNTICO FIXO
- 07.01.07.016-1 APARELHO ORTOPÉDICO FIXO

<sup>1</sup> Instrumento de Registro: Atributo (característica) existente em todos os procedimentos constantes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS. Pode ser: BPA (Consolidado), BPA (Individualizado), AIH (Proc. principal), AIH (Proc. Especial), AIH (Proc. Secundário), APAC (Proc. Principal) ou APAC (Proc. Secundário).

Esses procedimentos são APAC (Secundário). Instrumento de Registro que não necessita de autorização prévia e sua inserção na APAC depende do procedimento principal no qual é compatível.

Os Centros de Tratamento da Má Formação Labiopalatal possui um incremento<sup>2</sup> de 250% do valor da Instalação do Aparelho e de 50% para Manutenção/Conserto de Aparelho.

Também, os valores dos aparelhos foram reajustados. Como exemplo, o valor para confecção de um aparelho ortodôntico em que era pago R\$ 1,59 foi atualizado para R\$ 60,00.

Para as especialidades de **Implantodontia e Prótese** a Portaria instituiu procedimentos para os CEOs e Centros de Tratamento da Má Formação Labiopalatal:

Procedimento	Código	Valor
IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	04.14.02.042-1	R\$ 260,10
PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	07.01.07.015-3	R\$ 300,00

O procedimento 04.14.02.042-1 IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO tem como Instrumento de Registro APAC (Proc. Principal), instrumento que permite o registro do procedimento de forma individualizada, que necessita de autorização de autorização prévia e que gera emissão de APAC. O procedimento 04.14.02.042-1 faz compatibilidade com:

- 07.01.07.075-3 PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE

Este procedimento tem como Instrumento de Registro APAC (Secundário) e também APAC (Principal).

APAC (Secundário): Instrumento de Registro que não necessita de autorização prévia e sua inserção na APAC depende do procedimento principal no qual é compatível.

APAC (Principal): Instrumento de Registro que necessita de autorização prévia, e que gera a emissão de APAC. Registra-se APAC (Principal) quando a prótese é instalada em período superior a 03 competências da cirurgia de implante dentário osteointegrado.

Para os Centros de Tratamento da Má Formação Labiopalatal não há incremento.

## **APAC**

Os procedimentos que necessita de autorização prévia, o profissional responsável pelo usuário emite o Laudo para Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (APAC). O Laudo é o documento que justifica, perante o órgão autorizador, a solicitação de procedimentos que prescindem de autorização prévia. Existe um modelo padronizado de Laudo para Solicitação/Autorização de procedimentos Ambulatoriais, disponível no site <http://sia.datasus.gov.br>, mas é possível a utilização de modelos próprios.

O Laudo deve ser preenchido em duas vias pelo profissional responsável pelo atendimento. O usuário é encaminhado ao **órgão autorizador**, juntamente com as duas vias do Laudo, ou dependendo das condições do usuário, um familiar ou o próprio estabelecimento de saúde pode encaminhar as duas vias do Laudo para o **órgão autorizador**, solicitando autorização para realizar o procedimento. O responsável pela autorização (autorizador), designado pelo gestor local, preenche o campo do laudo que informa se o

procedimento está autorizado, identifica o profissional que autorizou a realização do procedimento, fornece o número da autorização (APAC), registra o período da data de validade dessas APAC, assim como o código e o nome do estabelecimento de saúde onde o usuário receberá o atendimento. Assim, os laudos autorizados passam a ter um número da autorização da APAC. É importante observar que alguns gestores já informatizaram este processo e não preenchem “papel”. A primeira via é enviada ao órgão Gestor Local para autorizar a emissão da APAC e a segunda via é anexada ao prontuário do usuário.

São considerados como órgão emissor/autorizador: **o nível central das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, seus órgãos administrativos e hospitais públicos**. Os profissionais representantes desses órgãos, para serem autorizadores, são designados pelos gestores estaduais e municipais e devem ser profissionais de nível superior da área de saúde, devidamente treinados e com conhecimento das normas específicas dos procedimentos a serem autorizados.

Os procedimentos de 03.07.04.011-9 INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO e 04.14.02.042-1 IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO que tem como Instrumento de Registro APAC (Proc. Principal) e seu período de validade da autorização (APAC) pode ser de 01 (uma) ou até 03 (três) competências, a partir da data de início da autorização. É o autorizador que define a competência (período de tratamento).

Caso o usuário necessite continuar o tratamento após 03 (três) competências, o estabelecimento de saúde deverá solicitar nova autorização (APAC) ao órgão emissor/autorizador mediante um novo laudo. O órgão autorizador emitirá nova autorização (APAC) ao referido estabelecimento e o usuário continua o tratamento. Vale lembrar que a 03 (três) competências deverá ser solicitada nova autorização, caso o usuário continue o tratamento.

### **Quantidade máxima**

Nos procedimentos da tabela foi definida uma quantidade máxima:

- 03.07.04.011-9 Instalação de aparelho ortodôntico/ortopédico fixo – Qtd máxima: 1
- 07.01.07.017-0 Aparelho ortodôntico fixo – Qtd máxima: 2
- 07.01.07.016-1 Aparelho ortopédico fixo – Qtd máxima: 2
- 04.14.02.042-1 Implante dentário osteointegrado – Qtd máxima: 6
- 07.01.07.075-3 Prótese dentária sobre implante – Qtd máxima: 6

Esta quantidade é o limite máximo permitido por procedimento para realização do tratamento/atendimento por APAC.

### **Financiamento**

Os procedimentos novos instituídos na portaria irão permanecer, por um período de 06 (seis) meses, no Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação - FAEC para formação de série histórica necessária à sua agregação ao Componente Limite Financeiro da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC dos Municípios, Estados e do Distrito Federal, devendo ser publicados em portaria específica.

Procedimento	Código	Valor
INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO	03.07.04.011-9	R\$ 67,00
APARELHO ORTODÔNTICO FIXO	07.01.07.017-0	R\$ 175,00
APARELHO ORTOPÉDICO FIXO	07.01.07.016-1	R\$ 175,00

Procedimento	Código	Valor
IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	04.14.02.042-1	R\$ 260,10
PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	07.01.07.015-3	R\$ 300,00

**Tipo de  
Financiamento:  
FAEC**

Procedimento	Código	Valor
MANUTENÇÃO/CONERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	03.07.04.012-7	R\$ 34,00
APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	07.01.07.001-3	R\$ 10,00
APARELHO ORTOPÉDICO E ORTODÔNTICO REMOVÍVEL	07.01.07.002-1	R\$ 60,00
MANTENEDOR DE ESPAÇO	07.01.07.006-4	R\$ 10,00
PLANO INCLINADO	07.01.07.008-0	R\$ 5,00

**Tipo de  
Financiamento:  
MAC**

O processamento da produção ambulatorial é executado pelo gestor local por intermédio do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA). Ressaltamos a importância do gestor registrar na **Ficha de Programação Orçamentária** a programação física orçamentária ambulatorial, do estabelecimento de saúde, que prestar atendimento nas especialidades ortodontia e implantodontia. A programação deve estar coerente com a Programação Pactuada e Integrada (PPI) e baseada em contrato/convênio com o SUS. Isto é importante, pois, se o gestor não registrar os procedimentos, a produção será rejeitada e não haverá pagamento pela produção.

Informamos que a Portaria nº 334/GM, de 01 de março de 2011 estabelece recursos a serem disponibilizados aos Estados, Distrito Federal e Municípios para custeio dos procedimentos da Portaria nº 718/SAS.

### **Procedimentos excluídos na Portaria nº 718/SAS**

Os procedimentos de odontologia excluídos na portaria, assim o foram, por haver duplicidade ou por não serem mais utilizados ou incorporados em procedimentos novos.

Encaminhamos a relação de alguns procedimentos excluídos que podem ser contemplados em outros procedimentos:

Procedimento excluído	Procedimento contemplado
04.04.02.025-9 - RESSECÇÃO DE LESÃO BENIGNA DE BOCA	04.04.02.077-1 - RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA
04.04.02.026-7 - RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE BOCA	
04.04.02.021-6 - RECONSTRUÇÃO DE MANDÍBULA	
04.04.02.015-1 - GLOSSECTOMIA TOTAL	Procedimento somente da oncologia: 04.16.03.007-6 - GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
	04.04.02.014-3 - GLOSSECTOMIA PARCIAL
04.14.02.001-4 - ALVEOLOTOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTÁRIO)	04.14.02.005-7 - CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR
04.14.02.011-1 - EXCISÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR/ SUBMAXILAR/ SUBLINGUAL	04.04.02.007-0 - RESSECÇÃO DE GLÂNDULAS SALIVARES
04.14.02.025-1 - REMOÇÃO DE CISTO	04.14.01.036-1 - EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO
04.14.02.026-0 - REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	04.04.02.031-3 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE
04.14.02.031-6 - SELAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA ODONTOGÊNICA	04.14.01.027-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA
04.14.02.032-4 - SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	04.04.01.051-2 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR
04.14.02.039-1 - TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA	04.04.02.048-8 - OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS
04.14.01.033-7 - TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDÍBULA (POR HEMIFACE)	04.04.02.073-9 - RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA/MAXILA
	04.04.02.060-7 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSÍNTESE
	04.04.02.050-0 - OSTEOSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA
	04.04.02.055-0 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA

### **Exames complementares**

A Tabela do SUS possui procedimentos de exames complementares, cujo financiamento é Média e Alta Complexidade (MAC). Caso o município disponibilize dos aparelhos, o profissional poderá solicitar os exames ofertados pelo SUS (Anexo 2).

- Radiografia Panorâmica
- Teleradiografia com traçados e sem traçados
- Radiografia peri-apical interproximal (Bite-wing)
- Radiografia panorâmica
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporo-mandibulares



## Anexo 1

Procedimentos com atributos da especialidade da Ortodontia e Ortopedia instituídos na Portaria nº 718/SAS.

PROCEDIMENTO:	03.07.04.011-9 - INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPÉDICO FIXO
Descrição:	Consiste na instalação de aparelho ortodôntico ou ortopédico/fixo ou removível visando o restabelecimento estético e funcional.
Origem:	03.07.04.002-0
Complexidade:	Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	67,00
Valor Ambulatorial Total:	67,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 mês(es)
Idade Máxima:	110 ano(s)
Quantidade Máxima:	1
CBO:	2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288
CID:	Q351, Q353, Q355, Q357, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q385, Q386, K072, K073, K074, K075.
Incremento:	250% 0401 - Centro de tratamento da má formação lábio labiopalatal
Habilitação:	0401 - Centro de tratamento da má formação labiopalatal; 0403 - Centro de Especialidade Odontológica - CEO I; 0404 Centro de Especialidade Odontológica - CEO II; 0405 Centro de Especialidade Odontológica - CEO III

PROCEDIMENTO:	07.01.07.017-0- APARELHO ORTODONTICO FIXO
Descrição:	Consiste na instalação de bandas e braquetes ortodônticos fixos por arco dentário.
Complexidade:	Não se Aplica
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	175,00
Valor Ambulatorial Total:	175,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 mês(es)
Idade Máxima:	110 ano(s)
Quantidade Máxima:	2
CBO:	223208, 223236, 223240, 223272
Serviço / Classificação:	123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 007 - OPM em odontologia, 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial

PROCEDIMENTO:	07.01.07.016-1- APARELHO ORTODONTICO FIXO
Descrição:	Consiste na instalação de aparelho ortopédico fixo, expansores maxilares fixos por arco dentário.
Origem:	07.01.08.001-9
Complexidade:	Não se Aplica
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	175,00
Valor Ambulatorial Total:	175,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 mês(es)
Idade Máxima:	110 ano(s)
Quantidade Máxima:	2
CBO:	223208, 223236, 223240, 223272
Serviço / Classificação:	123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 007 - OPM em odontologia, 123 - Serviço de dispensação de órteses, próteses e materiais especiais - 008 - OPM bucomaxilofacial

Procedimentos com atributos da especialidade de Implantodontia e Prótese instituídos na Portaria nº 718/SAS.

PROCEDIMENTO:	04.14.02.042-1 - IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO
Descrição:	PROCEDIMENTO cirúrgico para instalação de implante osteointegrado, inclui o implante.
Origem:	04.14.02.018-9
Complexidade:	Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	260,10
Valor Ambulatorial Total:	260,10
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 mês(es)
Idade Máxima:	110 ano(s)
Quantidade Máxima:	6
CBO:	2232B1, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288
CID:	Q351, Q353, Q355, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q751, Q754, Q755, Q759, K00, K000, K081.
Habilitação:	0401 - Centro de tratamento da má formação lábio-palatal; 0403 Centro de Especialidade Odontológica - CEO I; 0404 Centro de Especialidade Odontológica - CEO II; 0405 Centro de Especialidade Odontológica - CEO III

PROCEDIMENTO:	07.01.07.015-3- PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE
Descrição:	Prótese dentária feita sobre os implantes, utilizando-os como pilares. Podendo ser cimentada ou parafusada.
Complexidade:	Não se Aplica
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	300,00
Valor Ambulatorial Total:	300,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	10 ano(s)
Quantidade Máxima:	6
Idade Máxima:	110 ano(s)
CBO:	223208, 223224, 223248, 223252, 223256, 223264, 223268



## Anexo 2

EXAMES COMPLEMENTARES	
<b>Procedimento:</b>	<b>0204010179 - RADIOGRAFIA PANORAMICA</b>
Descrição:	PANORAMICA - EXAME REALIZADO EM FILME 15 CM X 30 CM, ONDE REGISTRAM-SE SIMULTANEAMENTE AS IMAGENS DOS MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR ATRAVES DE CORTE TOMOGRAFICO.
Origem:	A.13014013, H.21017018
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	9,03
Valor Ambulatorial Total:	9,03
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
CBO:	223110, 223111, 223115, 223124, 223129, 223146, 223149, 2232B1, 223208, 223236, 223260, 223272
Serviço / Classificação:	121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia, 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 007 - Radiologia por telemedicina

<b>Procedimento:</b>	<b>0204010209 - TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS</b>
Descrição:	RADIOGRAFIA EM FORMA LATERAL DO CRANIO COM IMAGEM DO PERFIL MOLE DO PACIENTE, UTILIZADA PARA FAZER MENSURACOES ANGULARES E LINEARES DAS ANALISES CEFALOMETRICAS. AREAS DE MAIOR APLICABILIDADE: ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARES, ORTODONTIA E CIRURGIA ORTOGNATICA.
Origem:	A.10102019, A.10102027, H.21020019
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	6,44
Valor Ambulatorial Total:	6,44
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
CBO:	2231F9, 223110, 223111, 223115, 223129, 223149, 2232B1, 223208, 223236, 223260, 223272
Serviço / Classificação:	121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 001 - Radiologia, 121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 007 - Radiologia por telemedicina

<b>Procedimento:</b>	<b>0204010187 - RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)</b>
Descrição:	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - EXAME REALIZADO EM FILME 3CM X 4CM, ONDE REGISTRAM-SE IMAGENS DE COROAS, TERCO CERVICAL DAS RAIZES E CRISTAS OSSEAS ALVEOLARES DOS ELEMENTOS DENTARIOS. DENTRE SUAS INDICACOES DESTACAM-SE O DIAGNOSTICO DE LESOES CARIOSAS E AVALIACAO DAS CRISTAS OSSEAS. PERIAPICAL- EXAME REALIZADO EM FILME 3CM X 4CM, ONDE REGISTRAM-SE IMAGENS DOS DENTES E DE SEUS TECIDOS DE SUPORTE. PARA UMA ADEQUADA VISUALIZACAO UTILIZAM-SE TECNICAS COMO O METODO DA BISSETRIZ, DO PARALELISMO E OUTROS ESPECIAIS.
Origem:	A.10101020, H.21021015
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	1,75
Valor Ambulatorial Total:	1,75
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	0,00
Valor Hospitalar Total:	0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
CBO:	223124, 2232B1, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248,

<b>Procedimento:</b>	<b>0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-</b>
Origem:	H.21005010, H.21025010, A.35014032, A.35014040
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	86,75
Valor Ambulatorial Total:	86,75
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar SH:	86,75
Valor Hospitalar Total:	86,75
Atributo Complementar:	005 - Admite liberação de quantidade na AIH
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
CBO:	223124, 223260
Serviço / Classificação:	121 - Serviço de diagnóstico por imagem - 003 - Tomografia computadorizada