

ANS - Nº 34.448-6

Estão dispostos neste catálogo, rol mínimo de coberturas oferecidas pela ODONTOBASE PLANOS DE SAÚDE, respeitadas as disposições de contrato no que se refere a coberturas de pré-pagamento e o ROL de Procedimentos Odontológicos da Agência Nacional de Saúde – ANS, vigente:

Mais de 200 procedimentos cobertos:

ESPECIALIDADE
DIAGNÓSTICO:
Consulta odontológica inicial: Consiste em anamnese, preenchimento de ficha clínica odontolegal, diagnóstico das doenças e anomalias bucais do paciente, plano de tratamento e prognóstico.
Exame histopatológico: Consiste em exame feito de tecido obtido por biópsia incisional ou excisional. O objetivo principal do exame é a definição clara de uma patologia: neoplásica, inflamatória, infecciosa, etc. No caso de neoplasias, são fornecidas informações para o estadiamento e prognóstico. Coberto quando a biópsia for realizada por profissional credenciado e mediante prévia autorização
Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria: Consiste em anamnese e preenchimento de ficha clínica odontolegal, com a finalidade de controlar a qualidade do atendimento e dos serviços de nossa rede.
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA:
Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial: Consiste na aplicação de hemostático na cavidade bucal.
Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial: Consiste na sutura da cavidade bucal.
Pulpectomia: Consiste na abertura de câmara pulpar e remoção da polpa, obturação endodôntica ou núcleo existente.
Imobilização dentária em dentes decíduos: Procedimento que visa imobilização de elementos dentais decíduos que apresentam alto grau de mobilidade, provocado por trauma.
Restauração Temporária: Efetuada para preencher a cavidade por tempo limitado, devendo ser substituída por um procedimento definitivo.
Recimentação de trabalho protético: Consiste na recolocação de trabalho protético.
Tratamento de alveolite: Consiste na limpeza do alvéolo dentário.
Colagem de fragmentos dentários: Consiste na recolocação de partes de dente que sofreu fratura, através da utilização de material dentário adesivo.
Incisão e drenagem de abscesso extra-oral: Consiste em incisão na face e posterior drenagem do abscesso.
Incisão e drenagem de abscesso intraoral: Consiste em incisão dentro da cavidade oral e posterior drenagem do abscesso.
Reimplante dental com imobilização: Consiste na recolocação do dente no alvéolo dentário e conseqüente imobilização.
Redução simples de luxação de Articulação Têmporo – mandibular (ATM): Caracteriza-se por luxação da ATM (articulação temporo-mandibular) quando na abertura máxima da boca ocorre o deslocamento do processo condilar para fora da cavidade mandibular e o paciente não é capaz de realizar a reposição da mandíbula (fechar a boca) sem ajuda. A cobertura da redução da luxação consiste no reposicionamento do processo condilar para dentro da cavidade mandibular, quando sua realização for passível em ambiente ambulatorial.
RADIOLOGIA:
Radiografia periapical: Realizada com película periapical inteira ou cortada ao meio, ou ainda com película infantil, mesmo que realizada em adulto. As películas podem ser de 2,0x3,0; 2,2x3,5; 2,4x4,0, ou 3,0x4,0.
Radiografia Interproximal "bite-wing": Realizada com película periapical inteira ou cortada ao meio, ou ainda com película infantil, mesmo que realizada em adulto. As películas podem ser de 3,0x2,0; 3,5x2,2; 2,4x4,0; 4,0x2,4; 4,0x3,0 ou 5,3x2,6.
Radiografia oclusal: Realizada com película oclusal inteira, com filme simples ou duplo. As películas podem ser 5,7x7,5cm ou 5,7x7,6 cm.
Panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia): Exame radiográfico tipo panorâmico como auxílio diagnóstico pré e/ou pós-procedimento cirúrgico
PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL:

ANS - Nº 34.448-6

<p>Atividade educativa em saúde bucal: Consiste em informar e motivar o Beneficiário quanto à necessidade de manter a higiene bucal, devendo ser fornecida orientação quanto:</p> <p>a) aos métodos de higienização e seus produtos, tais como escovas dentais, fios dentais, cremes dentais e anti-sépticos orais, tanto no que diz respeito à qualidade quanto ao uso; b) à cárie dental; c) à doença periodontal; d) ao câncer bucal; e e) à manutenção de próteses.</p>
<p>Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais: Consiste em informar aos pais e/ou cuidadores quanto à necessidade de manter a higiene bucal de seu filho e/ou pessoa sob seus cuidados, devendo ser fornecida orientação quanto:</p> <p>a) aos métodos de higienização e seus produtos, tais como escovas dentais, fios dentais, cremes dentais e anti-sépticos orais, tanto no que diz respeito à qualidade quanto ao uso; b) à cárie dental; c) à doença periodontal; d) ao câncer bucal; e e) à manutenção de próteses.</p>
<p>Atividade educativa para pais e/ou cuidadores: Consiste em informar aos pais e/ou cuidadores quanto à necessidade de manter a higiene bucal de seu filho e/ou pessoa sob seus cuidados, devendo ser fornecida orientação quanto:</p> <p>a) aos métodos de higienização e seus produtos, tais como escovas dentais, fios dentais, cremes dentais e anti-sépticos orais, tanto no que diz respeito à qualidade quanto ao uso; b) à cárie dental; c) à doença periodontal; d) ao câncer bucal; e e) à manutenção de próteses.</p>
<p>Controle de biofilme (placa bacteriana): Consiste no uso de substâncias evidenciadoras, para identificação da presença de biofilme nas superfícies dentárias.</p>
<p>Profilaxia - polimento coronário: Consiste no polimento através de meios mecânicos da superfície coronária do dente.</p>
<p>Aplicação tópica de Flúor: Consiste na aplicação direta de produtos fluorados sobre a superfície dental, sendo realizada, somente, após profilaxia.</p>
<p>Teste de fluxo salivar: É um teste em que se observa a saliva com relação o volume secretado sob estímulo mecânico.</p>
<p>Teste de ph da saliva: É um teste em onde se identifica a acidez da saliva.</p>
<p>ODONTOPEDIATRIA:</p>
<p>Aplicação de cariostático: Consiste na aplicação de medicamento que visa estacionar o processo de cárie bem como a eliminação de sítios de retenção de biofilme.</p>
<p>Aplicação de selante fósulas e fissura: Consiste na aplicação de produtos ionoméricos, resinas fluidas, foto ou quimicamente polimerizadas nas fósulas e sulcos de dentes posteriores permanentes e na face palatina de incisivos superiores permanentes.</p>
<p>Aplicação de selante técnica invasiva: Consiste na aplicação de produtos ionoméricos, resinas fluidas, foto ou quimicamente polimerizadas nas fósulas e sulcos de dentes posteriores permanentes e na face palatina de incisivos superiores permanentes.</p>
<p>Condicionamento em odontologia: Consultas de adaptação (até três sessões/ano) para os Beneficiários com comportamento não cooperativo ou de difícil manejo.</p>
<p>Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais: Consultas de adaptação (até três sessões/ano) para os Beneficiários com comportamento não cooperativo ou de difícil manejo.</p>
<p>Pulpotomia em dente decíduo: Consiste em remover a polpa coronária de dentes decíduos.</p>
<p>Tratamento endodôntico dente decíduo: Tratamento de canal em dentes decíduos.</p>
<p>Exodontia de dente decíduo: Consiste em realizar extração dentária de dentes decíduos.</p>
<p>Coroa de acetato: Restauração com coroa feita do material acetato em dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto e/ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos / de difícil manejo.</p>
<p>Coroa de aço: Restauração com coroa feita do material aço em dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto e/ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos / de difícil manejo.</p>
<p>Coroa de policarbonato: Restauração com coroa feita do material policarbonato em dentes decíduos não passíveis de reconstrução por meio direto e/ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo.</p>
<p>DENTÍSTICA:</p>
<p>Restauração de amálgama – 1 face: Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em uma face, realizada em amálgama de prata.</p>

ANS - Nº 34.448-6

Restauração em resina fotopolimerizável 1 face : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em uma face, realizada em resina ativada por luz.
Restauração em ionômero de vidro – 1 face : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em uma face, realizada em ionômero de vidro.
Restauração de amálgama – 2 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em duas faces, realizada em amálgama de prata .
Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em duas faces, realizada em resina ativada por luz.
Restauração em ionômero de vidro – 2 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em duas faces, realizada em ionômero de vidro.
Restauração de amálgama – 3 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em três faces, realizada em amálgama de prata .
Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em três faces, realizada em resina ativada por luz.
Restauração em ionômero de vidro – 3 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em três faces, realizada em ionômero de vidro.
Restauração de amálgama – 4 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em quatro faces, realizada em amálgama de prata .
Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em quatro faces, realizada em resina ativada por luz.
Restauração em ionômero de vidro – 4 faces : Consiste em utilizar manobras, para recuperar as funções de um dente que tenha sido afetado por cárie, traumatismo ou afecção estrutural, em quatro faces, realizada em ionômero de vidro.
Núcleo de preenchimento: Consiste na reconstrução de dentes seriamente comprometidos pelo processo carioso, antes da confecção de uma restauração definitiva, não envolvendo câmara radicular.
PERIODONTIA:
Raspagem supra-gengival e polimento coronário: Consiste na remoção de induto e/ou cálculo supra-gengival seguido de alisamento e polimento coronário (ausência de bolsa periodontal – sulco gengival até 4 mm de profundidade).
Raspagem sub-gengival e alisamento radicular: Consiste na remoção de induto e/ou cálculo sub-gengival, seguida de alisamento radicular (presença de bolsa periodontal acima de 4 mm de profundidade).
Imobilização dentária temporária ou permanente: Consiste na imobilização de elementos dentais que apresentam alto grau de mobilidade, provocado por doença periodontal.
Gingivectomia: Procedimento cirúrgico que consiste na redução de bolsas periodontais supra-ósseas (até 4 mm) ou para refazer contornos gengivais anormais tais como crateras e hiperplasias gengivais.
Gingivoplastia: Procedimento cirúrgico que consiste na redução de bolsas periodontais supra-ósseas (até 4 mm) ou para refazer contornos gengivais anormais tais como crateras e hiperplasias gengivais.
Aumento de coroa clínica: Intervenção cirúrgica para recuperação do espaço biológico (aproximadamente 3 mm a partir da crista óssea alveolar até a borda do dente) necessário do dente, para posterior tratamento.
Cunha proximal: Tratamento cirúrgico de bolsas periodontais com defeito ósseo-angular na superfície distal de molares que dispõe de gengiva inserida reduzida.
Cirurgia periodontal a retalho: Procedimento cirúrgico que consiste na redução de bolsas periodontais infra-ósseas (acima de 4 mm) através de retalho mucoperiosteal e, subsequente debridamento da superfície radicular e correção de irregularidades das cristas ósseas.
Enxerto gengival livre: É a transferência de tecido gengival de uma área para outra da boca.
Enxerto pediculado: É a transferência de tecido gengival de uma área para outra da boca, mantendo uma parte ligada à localização original.

ANS - Nº 34.448-6

Tunelização: Cirurgia de gengiva destinada a facilitar a higienização dentária.
Septultamento radicular (por raiz): Procedimento cirúrgico que consiste em retalho mucoperiosteal e nivelamento da raiz residual (com tratamento endodôntico e sem lesão periapical) à crista óssea e subseqüente reposicionamento do retalho.
ENDODONTIA:
Capeamento pulpar direto: Consiste em utilizar manobras para recuperar um dente que tenha sido afetado por cárie ou fratura profunda no caso de exposição pulpar, através da utilização de produtos específicos para proteger a polpa dentária e na tentativa de se evitar o tratamento endodôntico.
Remoção núcleo intra-canal: Consiste em retirar o núcleo estranho da cavidade intrarradicular, com finalidade endodôntica ou protética.
Remoção corpo estranho intra-canal: Consiste em retirar corpo estranho da cavidade intrarradicular, com finalidade endodôntica ou protética.
Tratamento endodôntico unirradicular: Consiste em realizar manobra em dentes com um conduto radicular, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento do conduto com material obturador.
Tratamento endodôntico birradicular: Consiste em realizar manobra em dentes com dois condutos radiculares independente do número de raízes, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento dos condutos com material obturador.
Tratamento endodôntico multirradicular: Consiste em realizar manobra em dentes com três ou mais condutos radiculares independente do número de raízes, realizando a abertura da câmara pulpar, remoção da polpa, preparo químico mecânico e preenchimento dos condutos com material obturador.
Retratamento unirradicular: Consiste na remoção do material obturador do conduto radicular, preparo químico e mecânico quando indicado e seu preenchimento com material apropriado em dentes incisivos e caninos.
Retratamento birradicular: Consiste na remoção do material obturador do conduto radicular, preparo químico e mecânico quando indicado e seu preenchimento com material apropriado em dentes pré-molares.
Retratamento multirradiculares: Consiste na remoção do material obturador do conduto radicular, preparo químico e mecânico quando indicado e seu preenchimento com material apropriado em dentes molares.
Tratamento endodôntico em dente com rizogênese incompleta: Consiste no tratamento endodôntico específico com objetivo de fechamento do forame apical por um tecido duro mineralizado (apicificação e apicegênese).
CIRURGIA:
Alveoloplastia: Consiste em corrigir cirurgicamente os alvéolos dentários após a realização de extrações múltiplas.
Apicectomia unirradicular: Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida da ressecção do ápice radicular em uma raiz.
Apicectomia birradicular: Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida da ressecção do ápice radicular em duas raízes.
Apicectomia multirradicular: Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida da ressecção do ápice radicular em três ou mais raízes.
Apicectomia unirradicular com obturação retrógrada: Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida de ressecção do ápice radicular e ainda da obturação do forame apical em uma raiz.
Apicectomia birradicular com obturação retrógrada: Consiste em remover cirurgicamente a zona patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida de ressecção do ápice radicular e ainda da obturação do forame apical em duas raízes.
Apicectomia multirradicular com obturação retrógrada: Consiste em remover cirurgicamente a zona obturação retrógrada patológica periapical, conservando o dente ou dentes que lhe deram origem, seguida de ressecção do ápice radicular e ainda da obturação do forame apical em três ou mais raízes.
Biópsia de boca: Consiste em remover cirurgicamente um fragmento de tecido mole, alterado, para fins de exame anatomopatológico.
Biópsia de glândula salivar: Consiste em remover cirurgicamente um fragmento glândula salivar alterada, para fins de exame anatomopatológico.
Biópsia de lábio: Consiste em remover cirurgicamente um fragmento de tecido do lábio alterado, para fins de exame anatomopatológico.
Biópsia de língua: Consiste em remover cirurgicamente um fragmento de tecido da língua alterado, para fins de exame anatomopatológico.

ANS - Nº 34.448-6

<p>Biópsia de mandíbula: Consiste em remover cirurgicamente um fragmento da mandíbula alterado, para fins de exame anatomopatológico.</p>
<p>Biópsia de maxila: Consiste em remover cirurgicamente um fragmento da maxila alterado, para fins de exame anatomopatológico.</p>
<p>Cirurgia para exostose maxilar: Consiste em remover cirurgicamente algumas formas de exostoses ósseas na região de maxila</p>
<p>Cirurgia de tórus mandibular unilateral: Consiste em remover cirurgicamente algumas formas de exostoses ósseas unilaterais, na região de mandíbula.</p>
<p>Cirurgia de tórus mandibular bilateral: Consiste em remover cirurgicamente algumas formas de exostoses ósseas bilaterais, na região de mandíbula.</p>
<p>Cirurgia para tórus palatino: Consiste em remover cirurgicamente algumas formas de exostoses ósseas na região de maxila (palato)</p>
<p>Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas da região buco-maxilo-facial: Consiste em realizar incisão cirúrgica para correção do posicionamento da musculatura existente entre a mucosa da bochecha e a borda da gengiva.</p>
<p>Exérese ou excisão de mucocele: Consiste em remover cirurgicamente lesão dos tecidos moles (principalmente lábios), causada por retenção de saliva devido à obstrução de glândulas salivares.</p>
<p>Exérese ou excisão de rânula: Consiste em remover cirurgicamente um tipo de cisto de retenção que ocorre especificamente no assoalho da boca, associado aos ductos da glândula submandibular ou sublingual.</p>
<p>Exérese ou excisão de cálculo salivar: Consiste em remover cirurgicamente um tipo de cálculo (pedra) em glândula salivar</p>
<p>Exodontia a retalho: Consiste em realizar extração dentária de dentes normalmente implantados que exijam a abertura cirúrgica da gengiva.</p>
<p>Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética- Consiste em realizar extração dentária de dentes normalmente implantados com finalidade e indicação ortodontia ou protética</p>
<p>Exodontia de raiz residual: Consiste em realizar extração dentária da porção radicular de dentes que já não possuem a coroa clínica.</p>
<p>Exodontia simples de permanente Consiste em realizar extração dentária de dentes normalmente implantados.</p>
<p>Reduções cruentas de fratura alvéolo - dentária: Consiste em reduzir o alvéolo por meio de técnica cirúrgica com exposição dos fragmentos ósseos fraturados, com contenção por meio rígido (cirurgia aberta).</p>
<p>Reduções incruentas de fratura alvéolo- dentária: Consiste em reduzir o alvéolo por meio de manobra bidigital, sem exposição dos fragmentos ósseos fraturados (cirurgia fechada).</p>
<p>Frenectomia labial: Consiste em realizar ressecção cirúrgica e remoção da hipertrofia do tecido fibro-mucoso presente na base do lábio, denominado hipertrofia de freio labial.</p>
<p>Frenulotomia labial: Consiste em realizar ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro-mucoso presente na base do lábio, denominado hipertrofia de freio labial.</p>
<p>Frenectomia lingual: Consiste em realizar ressecção cirúrgica e remoção da hipertrofia do tecido fibro-mucoso presente na base da língua, denominado hipertrofia de freio lingual.</p>
<p>Frenulotomia lingual: Consiste em realizar ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro-mucoso presente na base da língua, denominado hipertrofia de freio lingual.</p>
<p>Remoção de dentes inclusos ou impactados: Consiste em remover dentes cuja parte coronária está coberta por mucosa ou quando a totalidade do dente encontra-se no interior da porção óssea.</p>
<p>Remoção de dentes semi – incluso/impactados: Consiste em remover dentes cuja parte coronária está parcialmente erupcionada e demais partes encontram-se cobertos por mucosa e osso.</p>
<p>Reconstituição de Sulco gengivo-labial : Consiste em realizar uma incisão cirúrgica para refazer o sulco existente entre a mucosa interna do lábio e a gengiva com a finalidade de aumentar a área chapeável para próteses.</p>
<p>Ulectomia: Consiste em remover cirurgicamente a porção superior de um processo hipertrófico muco-gengival que normalmente envolve dentes não erupcionados.</p>
<p>Ulotomia: Consiste em realizar incisão do capuz mucoso para que o dente permanente possa erupcionar.</p>
<p>Exérese ou excisão de cistos odontológicos: Remoção de pequenos cistos da mandíbula e / ou maxila quando a localização e características da lesão permitir a realização do procedimento em ambiente ambulatorial</p>

ANS - Nº 34.448-6

Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial: Obtenção de células de órgãos e tecidos de lesões ou sítios específicos da região buco maxilo facial, com o uso de uma agulha de pequeno calibre ou a partir da coleta de raspado.
Tratamento cirúrgico de fístulas buco-nasais: Tratamento cirúrgico da comunicação entre a cavidade bucal e cavidade nasal (fístula buco-nasal), quando a localização e características da lesão permitir a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.
Tratamento cirúrgico de fístulas buco-sinusais: Tratamento cirúrgico e da comunicação entre a cavidade bucal e o seio maxilar (fístula buco-sinusal), quando a localização e características da lesão permitir a realização do procedimento em ambiente ambulatorial
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxila-facial: Tratamento cirúrgico do aumento irregular do volume de tecidos moles (hiperplasia) da mandíbula ou maxila, quando a localização e características da lesão permitir a realização do procedimento em ambiente ambulatorial
Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/ cartilagosos na região buco-maxilo-facial: Tratamento cirúrgico do crescimento anormal de células benignas (tumor) do tecido ósseo ou cartilaginoso, da mandíbula ou maxila quando a localização e características da lesão permitam a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilagosos na região buco-maxilo-facial: Tratamento cirúrgico do aumento irregular do volume de tecidos ósseos ou cartilagosos (hiperplasia) da mandíbula ou maxila, quando a localização e características da lesão permitir a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.
Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial: Tratamento cirúrgico do crescimento anormal de células benignas (tumor) de tecidos moles da mandíbula ou maxila, quando a localização e características da lesão permitir a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.
Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução: Tratamento cirúrgico, sem reconstrução, do crescimento anormal de células benignas originadas dos tecidos e formadores do dente, quando a localização e características da lesão permitir a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.
Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial: Remoção de qualquer corpo estranho, da cavidade existente nos ossos da face.
PRÓTESE:
Coroa provisória com pino: Procedimento de caráter provisório em dentes permanentes não passíveis de reconstrução por meio direto antes da restauração definitiva.
Coroa provisória sem pino: Procedimento de caráter provisório em dentes permanentes não passíveis de reconstrução por meio direto antes da restauração definitiva.
Coroa de acetato: Restauração com coroa feita do material acetato em dentes permanentes não passíveis de reconstrução por meio direto e/ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos / de difícil manejo.
Coroa de aço: Restauração com coroa feita do material aço em dentes permanentes não passíveis de reconstrução por meio direto e/ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos / de difícil manejo.
Coroa de policarbonato: Restauração com coroa feita do material policarbonato em dentes permanentes não passíveis de reconstrução por meio direto e/ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos / de difícil manejo.
Coroa total de cerômero Restauração unitária com coroa total, feita do material cerômero, em dentes permanentes anteriores (incisivos e caninos) não passíveis de reconstrução por meio direto.
Coroa total metálica unitária: Restauração unitária com coroa total feita de material metálico em dentes permanente posteriores (pré-molares e molares) não passíveis de reconstrução por meio direto.
Pino pré fabricado – Pino metálico que é cimentado no interior da raiz com tratamento endodôntico prévio, com o objetivo de reter e suportar uma prótese.
Núcleo metálico fundido- estrutura metálica que é cimentada no remanescente de dentes permanentes com tratamento endodôntico prévio, com objetivo de reter e suportar uma prótese.
Restauração metálica fundida: Cobertura (restauração) de metal em dentes posteriores permanentes com comprometimento de 3 ou mais faces, não passíveis de reconstrução por meio direto ou dentes com comprometimento de cúspide funcional, independente do número de faces afetadas.
Coroa total acrílica prensada: restauração de coroa feita com resina acrílica

*As próteses previstas estão cobertas quando efetuadas em materiais básicos, desde que reconhecidos pelas entidades odontológicas vigentes.