Programa de Assistência aos Servidores do Superior Tribunal de Justiça

Pró-Ser/STJ

Tabela Odontológica

Cirurgia Buco Maxilo Facial

Vigência: 02/05/2022

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.20.00.034	Alveoloplastia	N	S	R$ 142,00	Por segmento. Consiste em corrigir cirurgicamente os alvéolos dentários após a realização de extrações múltiplas. Necessários raios X incial e final.	0
8.20.00.050	Amputação radicular com obturação retrógrada	S	S	R$ 249,00	Por raiz. Consiste na remoção de uma das raízes dentárias (rizectomia) por meios cirúrgicos e posterior obturação retrógrada do remanescente. Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	S	S	R$ 215,00	Por raiz. Consiste na remoção de uma das raízes dentárias (rizectomia) por meios cirúrgicos sem obturação retrógrada do remanescente. Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	N	S	R$ 300,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	N	S	R$ 272,00	Necessários raios X inicial e final.	0

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.20.00.158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	N	S	R$ 351,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	N	S	R$ 324,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	N	S	R$ 249,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	N	S	R$ 224,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.190	Aprofundamento/aumento de vestíbulo	S	S	R$ 152,00	Por segmento. 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. Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.298	Bridectomia	S	S	R$ 233,00	Consiste em realizar incisão cirúrgica para correção do posicionamento da musculatura existente entre a mucosa da bochecha e a borda da gengiva.	0
8.00.20.010	Cirurgia de Disjunção Maxilar	S	S	R$ 2.685,00	**Tratamento autorizado somente por reembolso.** Necessários raios X inicial e final.	0

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.00.20.020	Cirurgia de Osteotomia e Osteoplastia da Mandíbula (Micrognatismo, Prognatismo e Laterognatismo)	S	S	R$ 4.696,00	**Tratamento autorizado somente por reembolso.** Necessários raios X inicial e final.	0
8.00.20.030	Cirurgia de Osteotomia e Osteoplastia da Maxila	S	S	R$ 4.696,00	**Tratamento autorizado somente por reembolso.** Necessários raios X inicial e final.	0
8.00.20.040	Cirurgia de Osteotomia e Osteoplastia do Mento	S	S	R$ 3.355,00	**Tratamento autorizado somente por reembolso.** Necessário raios X inicial e final.	0
8.00.20.050	Cirurgia de Osteotomia e Osteoplastia de Mandíbula, Maxila e Mento	S	S	R$ 10.732,00	**Tratamento autorizado somente por reembolso.** Necessários raios X inicial e final.	0
8.00.20.060	Cirurgia de Artroplastia de ATM	S	S	R$ 4.696,00	**Tratamento autorizado somente por reembolso.** Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	N	S	R$ 225,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	N	S	R$ 134,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.00.395	Cirurgia para torus palatino	N	S	R$ 186,00	Necessários raios X inicial e final.	0

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.20.00.468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 120,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.00.506	Controle pós-operatório em odontologia	N	S	R$ 95,00	Tratamento global.	0
8.52.00.182	Curetagem apical	N	S	R$ 118,00	Não pode ser associada à apicetomia. Necessários raios X inicial e final.	24
8.10.00.189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	N	S	R$ 97,00	Planejamento pré-operatório e proservação pré-cirúrgica.	0
8.20.00.778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	N	S	R$ 237,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.00.786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	N	S	R$ 251,00	Poderá ser realizado por cirurgião buco-maxilo-facial em crianças de até 13 anos incompletos.	0
8.20.00.794	Exérese ou excisão de mucocele	N	S	R$ 158,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.00.808	Exérese ou excisão de rânula	N	S	R$ 576,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.740	Exodontia de incluso/impactado/supra numerário	S	S	R$ 279,00	Todo material utilizado já está incluído no valor do procedimento e em casos de terceiro molar não será pago regeneração tecidual guiada. Necessários raios X inicial e final.	0

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.20.00.883	Frenulectomia labial	S	S	R$ 179,00	Poderá ser realizado por cirurgião buco-maxilo-facial em crianças de até 13 anos incompletos. Consiste em realizar a ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro-mucoso presente na base do lábio superior ou inferior denominado hipertrofia de freio labial.	0
8.20.00.891	Frenulectomia lingual	S	S	R$ 179,00	Poderá ser realizado por cirurgião buco-maxilo-facial em crianças de até 13 anos incompletos. Consiste em realizar a ressecção cirúrgica da hipertrofia do tecido fibro-mucoso presente na base da língua, denominado hipertrofia de freio lingual.	0
8.20.01.022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 145,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.758	Marsupialização de cistos odontológicos	N	S	R$ 212,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	N	S	R$ 234,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	N	S	R$ 204,00	SEM OBSERVAÇÃO	0

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.20.01.197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	N	S	R$ 383,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.243	Regeneração tecidual guiada – RTG	S	S	R$ 658,00	Por dente. Não poderá ser cobrado em conjunto com o código 8.20.00.417 - Cirurgia periodontal a retalho. Já inclui o uso de biomaterial. Tratamento para defeitos periodontais e lesões de furca com utilização de membranas biocompatíveis. Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.251	Reimplante dentário com contenção	N	S	R$ 185,00	Poderá ser realizado por cirurgião buco-maxilo-facial em crianças de até 13 anos incompletos. Necessário raios X final.	0
8.20.01.332	Remoção de implante dentário ósseo integrado no seio maxilar	N	S	R$ 168,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.367	Remoção de odontoma	N	S	R$ 188,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 212,00	Necessários raios X inicial e final.	0

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.20.01.430	Retirada dos meios de fixação da região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 145,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.464	Sepultamento radicular	S	S	R$ 176,00	Consiste em retalho mucoperiosteal e nivelamento da raiz residual (com tratamento endodôntico e sem lesão periapical) à crista óssea e subsequente reposicionamento do retalho. Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	N	S	R$ 175,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	N	S	R$ 212,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	N	S	R$ 212,00	Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 309,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 309,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 351,00	Necessário raios X inicial.	0

CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESTRUTURA	DESCRICÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (em meses)
8.20.01.618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	N	S	R$ 576,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.650	Tratamento de alveolite	N	S	R$ 64,00	SEM OBSERVAÇÃO	0
8.20.01.669	Tratamento odontológico regenerativo com enxerto de osso autógeno	N	S	R$ 380,00	Por dente. Necessários raios X inicial e final.	0
8.20.01.073	Odonto-secção	S	S	R$ 176,00	Por dente. Consiste na transformação de dentes multirradiculares em unirradiculares, por meios cirúrgicos. Necesários raios X inicial e final.	0