



# Programa de Assistência aos Servidores do Superior Tribunal de Justiça - **Pró-Ser/STJ**

## Tabela Odontológica

### Radiologia

Vigência a partir de 02/05/2019

**Especialidade: Radiologia**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R\$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (MESES)
8.10.00.553	Documentação odontológica em mídia digital	N	N	R\$ 37,00	-	0
8.10.00.278	Fotografia	N	N	R\$ 18,00	-	0
8.10.00.308	Modelos ortodônticos	N	N	R\$ 76,00	-	0
8.00.10.334	Panorâmica com traçado	N	N	R\$ 111,00	-	0
8.10.00.340	Radiografia da ATM	N	N	R\$ 142,00	Série completa - 3 incidências	0
8.10.00.367	Radiografia da mão e punho - carpal	N	N	R\$ 78,00	-	0
8.10.00.375	Radiografia interproximal - bite-wing	N	N	R\$ 18,00	Quando for efetuada solicitação para série completa (4 bite-wing e 14 periapicais), o beneficiário somente poderá realizar os procedimentos em clínica especializada em radiologia.	0
8.10.00.383	Radiografia oclusal	N	N	R\$ 33,00	-	0
8.10.00.405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	N	N	R\$ 68,00	-	0
8.10.00.421	Radiografia periapical	N	N	R\$ 18,00	Quando for efetuada solicitação para série completa (14 periapicais), o beneficiário somente poderá realizar os procedimentos em clínica especializada em radiologia.	0
8.10.00.430	Radiografia pósterio-anterior	N	N	R\$ 66,00	-	0
8.10.00.472	Telerradiografia	N	N	R\$ 66,00	-	0
8.10.00.480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	N	N	R\$ 90,00	-	0

**Especialidade: Radiologia**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R\$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (MESES)
8.00.10.403	Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular ATM - bilateral	S	N	R\$ 411,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.402	Tomografia Computadorizada da articulação têmporo-mandibular ATM - unilateral	S	N	R\$ 247,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.405	Tomografia Computadorizada de Crânio Total	S	N	R\$ 377,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.406	Tomografia Computadorizada de Crânio Total com Análise Cefalométrica Tridimensional	S	N	R\$ 426,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.401	Tomografia Computadorizada de Maxila ou Mandíbula Total	S	N	R\$ 414,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.404	Tomografia Computadorizada dos seios da face	S	N	R\$ 411,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.393	Tomografia Computadorizada para 1 dente	S	N	R\$ 150,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0

**Especialidade: Radiologia**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PERÍCIA INICIAL	PERÍCIA FINAL	VALOR (R\$)	OBSERVAÇÃO	CARÊNCIA (MESES)
8.00.10.398	Tomografia Computadorizada para 2 dentes na mesma arcada	S	N	R\$ 215,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.399	Tomografia Computadorizada para 3 dentes na mesma arcada	S	N	R\$ 282,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.400	Tomografia Computadorizada para 4 dentes na mesma arcada	S	N	R\$ 349,00	As tomografias incluem: imagem panorâmica, imagem 3 d, imagem axial e cortes transaxiais das regiões de interesse.	0
8.00.10.500	Escaneamento Intra - Oral (por arcada)	N	N	R\$ 110,88	Imagens/Arquivo em formato STL para uso odontológico	0
8.00.10.501	Escaneamento Facial	N	N	R\$ 142,80	Imagens/Arquivo em formato STL para uso odontológico	0
8.00.10.502	Impressão de Modelo 3D (um par)	N	N	R\$ 84,00	Imagens/Arquivo em formato STL para uso odontológico	0