

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

Dados do Beneficiário

2 - Matrícula	Cód.Dep.	3 - Nome do Beneficiário

Dados do Solicitante

4 - CNPJ / CPF	5 - Nome	6 - Telefone	7 - CRO/UF

Procedimentos Solicitados (ver tabela no verso)

8 - Código do Procedimento	9 - Descrição	10 - Dente/Região	11 - Face
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			
7 -			
8 -			
9 -			
10 -			
11 -			
12 -			
13 -			
14 -			
15 -			

12- Informações adicionais

Regulamento Reembolso

1. Fica assegurado o reembolso nos limites das obrigações contratuais das despesas pelo beneficiário com assistência odontológica, nos casos de urgência ou emergência, quando não for possível a utilização dos serviços próprios, contratados, credenciados ou referenciados do plano e o acesso a livre escolha de prestadores não participantes da rede credenciada.
2. As normas de cobertura, limitações, carências e co-participações em vigor para a rede credenciada também será aplicada ao reembolso
3. A CAPESESP reserva-se o direito de indeferir autorização para procedimentos que julgar incorretos ou sem indicação clínica após análise da equipe técnica, ou requerer informações adicionais que justifiquem a solicitação.
4. Os reembolsos são pagáveis conforme cronograma estipulado pela CAPESESP, após a entrega da documentação adequada, sendo os valores reembolsados de acordo com a Tabela de Procedimentos Odontológicos praticada pela CAPESESP.
5. Para o pagamento de reembolso é necessária a apresentação da documentação original abaixo, devidamente preenchida e assinada pelo titular, no prazo máximo de 01 ano contado da realização do evento ou da finalização do tratamento.

QUANDO O PRESTADOR FOR PESSOA FÍSICA

1. Recibo (RPA ou similar) em nome do TITULAR ou DEPENDENTE discriminando os serviços prestados, datado, assinado e carimbado contendo número do CRO, nome do profissional executante e CPF
 2. Autorização do plano de tratamento emitida pela CAPESESP e/ou formulário solicitação de reembolso no caso dos procedimentos que não precisam de senha.
 3. Rxs iniciais e/ou finais quando solicitados
- No RPA, deve constar a devida identificação do Dentista, com nome, número CPF, número CRO e UF, endereço do consultório e assinatura, bem como a discriminação do nome do paciente atendido, eventos realizados, seus respectivos valores unitários ou totais.

QUANDO O PRESTADOR FOR PESSOA JURÍDICA

1. Nota fiscal original, constando o número do CNPJ, datada, assinada e carimbada com número do CRO do responsável Técnico, discriminando os serviços prestados em nome do TITULAR ou DEPENDENTE.
 2. Autorização do plano de tratamento emitida pela CAPESESP e/ou formulário solicitação de reembolso no caso dos procedimentos que não precisam de senha.
 3. Rxs iniciais e/ou finais quando solicitados.
- Na Nota Fiscal de serviços devem constar a devida identificação da instituição, com nome, número CGC, número da inscrição estadual, número da inscrição municipal e endereço, bem como a discriminação do nome do paciente atendido, os eventos realizados, seus respectivos valores unitários ou totais e a data do atendimento.

Assinatura e carimbo do Solicitante

Data	Assinatura e carimbo

Assinatura do Titular Beneficiário

Data	Assinatura

Tabela de Procedimentos Odontológicos

04.04.005 - DBE - Jun/11

Código TUSS	Descrição do procedimento	Dente/face/ Região
DIAGNÓSTICO		
81000030	Consulta odontológica	ASAI
81000065	Consulta odontológica inicial	ASAI
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	ASAI
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
84000244	Teste de fluxo salivar	ASAI
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
81000049	Consulta odontológica de Urgência	ASAI
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	ASAI
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	HEMI-ARCO
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	GRUPO
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	ASAI
82001251	Reimplante dentário com contenção	DENTE
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	GRUPO
82001650	Tratamento de alveolite	DENTE
85100048	Colagem de fragmentos dentários	DENTE
85200034	Pulpectomia	DENTE
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	GRUPO
85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA	GRUPO
85300080	Tratamento de pericoronarite	GRUPO
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	HEMI-ARCO
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	ARCADA
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	DENTE
RADIOLOGIA		
81000383	Radiografia oclusal	ASAI
81000278	Fotografia	HEMI-ARCO
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	ASAI
81000375	Radiografia interproximal - bite-wing	HEMI-ARCO
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	ASAI
81000421	Radiografia periapical	GRUPO
PREVENÇÃO		
84000031	Aplicação de cariostático	DENTE
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	DENTE
84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras	DENTE
84000090	Aplicação tópica de flúor	ASAI
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	ASAI
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	ASAI
84000198	Profilaxia: polimento coronário	ASAI
85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	SEXTANTE
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	ASAI
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	ASAI
DENTÍSTICA		
85100013	Capeamento pulpar direto	DENTE
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	DENTE/ FACE
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	DENTE/ FACE
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	DENTE/ FACE
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	DENTE/ FACE
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	DENTE/ FACE
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	DENTE/ FACE
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	DENTE/ FACE
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	DENTE/ FACE
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces ou mais faces	DENTE/ FACE
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	ARCADA
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	ARCADA
85400211	Núcleo de preenchimento	DENTE
PERIODONTIA		
82000212	Aumento de coroa clínica	GRUPO
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	SEXTANTE
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	SEXTANTE
82000557	Cunha proximal	GRUPO
82000921	Gengivectomia	SEXTANTE
82000948	Gengivoplastia	SEXTANTE
82001464	Sepultamento radicular	DENTE
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	GRUPO
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	SEXTANTE
85300047	Raspagem supra-gengival	AS; AI
ENDODONTIA		
85200042	Pulpotomia	DENTE
85200077	Remoção de núcleo intraradicular	DENTE
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	DENTE
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	DENTE

Código TUSS	Descrição do procedimento	Dente/face/ Região
ENDODONTIA		
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	DENTE
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	DENTE
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	DENTE
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	DENTE
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	DENTE
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	DENTE
CIRURGIA		
82000034	Alveoloplastia	GRUPO
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	DENTE
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	DENTE
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	DENTE
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	DENTE
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	DENTE
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	DENTE
82000239	Biópsia de boca	ASAI
82000247	Biópsia de glândula salivar	AS;AI
82000255	Biópsia de lábio	AS;AI
82000263	Biópsia de língua	ASAI
82000271	Biópsia de mandíbula	AI
82000280	Biópsia de maxila	AS
82000298	Bridectomia	GRUPO
82000301	Bridotomia	GRUPO
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	ASAI
82000360	Cirurgia para torus mandibular - bilateral	ASAI
82000387	Cirurgia para torus mandibular - unilateral	HEMI-ARCO
82000395	Cirurgia para torus palatino	AS
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	SEXTANTE
82000794	Exérese ou excisão de mucocele	GRUPO
82000808	Exérese ou excisão de rânula	GRUPO
82000816	Exodontia a retalho	DENTE
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	DENTE
82000859	Exodontia de raiz residual	DENTE
82000875	Exodontia simples de permanente	DENTE
82000883	Frenulectomia labial	ARCADA
82000891	Frenulectomia lingual	ARCADA
82000905	Frenulotomia labial	ARCADA
82000913	Frenulotomia lingual	ARCADA
82001073	Odonto-seção	DENTE
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	SEXTANTE
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	SEXTANTE
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	DENTE
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	DENTE
82001510	Tratamento cirúrgico das fistulas buco nasal	AS
82001529	Tratamento cirúrgico das fistulas buco sinusal	AS
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	ARCADA
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilagosos na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilagosos na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
82001634	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos - sem reconstrução	SEXTANTE
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM	AS;AI
82001707	Ulectomia	DENTE
82001715	Ulotomia	DENTE
ODONTOPEDIATRIA		
81000014	Condicionamento em Odontologia	ASAI
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	DENTE
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	DENTE
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	DENTE
83000089	Exodontia simples de decíduo	DENTE
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	DENTE
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	DENTE
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	ASAI
PRÓTESE DENTÁRIA		
85400076	Coroa provisória com pino	DENTE
85400084	Coroa provisória sem pino	DENTE
85400114	Coroa total em cerômero	DENTE
85400149	Coroa total metálica	DENTE
85400220	Núcleo metálico fundido	DENTE
85400262	Pino pré fabricado	DENTE
85400432	Provisório para Faceta	DENTE
85400440	Provisório para Inlay/Onlay	DENTE
85400459	Provisório para Restauração metálica fundida	DENTE
85400556	Restauração metálica fundida	DENTE
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	DENTE
87000059	Coroa de aço em dente permanente	DENTE
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	DENTE