



# SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO ODONTOLÓGICO

**ANS - nº 324477**

Protocolo Nº

 Protocolo Geral  
**324477**
**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

- 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.
- As normas de cobertura, limitações, carências e co-participações em vigor para a rede credenciada também será aplicada ao reembolso
- 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.
- 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.
- 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**

- 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
- Autorização do plano de tratamento emitida pela CAPESESP e/ou formulário solicitação de reembolso no caso dos procedimentos que não precisam de senha.
- 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**

- 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.
- Autorização do plano de tratamento emitida pela CAPESESP e/ou formulário solicitação de reembolso no caso dos procedimentos que não precisam de senha.
- 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**

<b>Código TUSS</b>	<b>Descrição do procedimento</b>	<b>Dente/face/Região</b>	<b>Código TUSS</b>	<b>Descrição do procedimento</b>	<b>Dente/face/Região</b>
<b>DIAGNÓSTICO</b>					
81000030	Consulta odontológica	ASAI	85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	DENTE
81000065	Consulta odontológica inicial	ASAI	85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	DENTE
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	ASAI	85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	DENTE
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE	85200140	Tratamento endodôntico birradicular	DENTE
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE	85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	DENTE
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE	85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	DENTE
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE	<b>CIRURGIA</b>		
84000244	Teste de fluxo salivar	ASAI	82000034	Alveoloplastia	GRUPO
<b>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>					
81000049	Consulta odontológica de Urgência	ASAI	82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	DENTE
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	ASAI	82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	DENTE
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	HEMI-ARCO	82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	DENTE
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	GRUPO	82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	DENTE
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Temporomandibular (ATM)	ASAI	82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	DENTE
82001251	Reimplante dentário com contenção	DENTE	82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	DENTE
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	GRUPO	82000239	Biópsia de boca	ASAI
82001650	Tratamento de alveolite	DENTE	82000247	Biópsia de glândula salivar	AS;AI
85100048	Colagem de fragmentos dentários	DENTE	82000255	Biópsia de lábio	AS;AI
85200034	Pulpectomia	DENTE	82000263	Biópsia de língua	ASAI
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	GRUPO	82000271	Biópsia de mandíbula	AI
85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda - GNA	GRUPO	82000280	Biópsia de maxila	AS
85300080	Tratamento de pericoronarite	GRUPO	82000298	Bridectomia	GRUPO
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	HEMI-ARCO	82000301	Bridotomia	GRUPO
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	ARCADA	82000352	Cirurgia para exostose maxilar	ASAI
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	DENTE	82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	ASAI
<b>RADIOLOGIA</b>					
81000383	Radiografia oclusal	ASAI	82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	HEMI-ARCO
81000278	Fotografia	HEMI-ARCO	82000395	Cirurgia para torus palatino	AS
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	ASAI	82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	SEXTANTE
81000375	Radiografia interproximal - bite-wing	HEMI-ARCO	82000794	Exérese ou excisão de mucocele	GRUPO
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	ASAI	82000808	Exérese ou excisão de rânula	GRUPO
81000421	Radiografia periapical	GRUPO	82000816	Exodontia a retalho	DENTE
<b>PREVENÇÃO</b>					
84000031	Aplicação de cariostático	DENTE	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	DENTE
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	DENTE	82000859	Exodontia de raiz residual	DENTE
84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras	DENTE	82000875	Exodontia simples de permanente	DENTE
84000090	Aplicação tópica de flúor	ASAI	82000883	Frenulectomia labial	ARCADA
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	ASAI	82000891	Frenulectomia lingual	ARCADA
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	ASAI	82000905	Frenulotomia labial	ARCADA
84000198	Profilaxia: polimento coronário	ASAI	82000913	Frenulotomia lingual	ARCADA
85300055	Remoção dos fatores de retenção do Biofilme Dental (Placa Bacteriana)	SEXTANTE	82001073	Odonto-seção	DENTE
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	ASAI	82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	ASAI	82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	SEXTANTE
<b>DENTÍSTICA</b>					
85100013	Capeamento pulpar direto	DENTE	82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	SEXTANTE
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	DENTE/ FACE	82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	DENTE
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	DENTE/ FACE	82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	DENTE
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	DENTE/ FACE	82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	AS
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	DENTE/ FACE	82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	AS
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	DENTE/ FACE	82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	ARCADA
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	DENTE/ FACE	82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	DENTE/ FACE	82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	DENTE/ FACE	82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces ou mais faces	DENTE/ FACE	82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	SEXTANTE
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	ARCADA	82001634	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	SEXTANTE
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	ARCADA	82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	AS;AI
85400211	Núcleo de preenchimento	DENTE	82001707	Ulectomia	DENTE
<b>PERIODONTIA</b>					
82000212	Aumento de coroa clínica	GRUPO	82001715	Ulotomia	DENTE
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	SEXTANTE	<b>ODONTOPEDIATRIA</b>		
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	SEXTANTE	81000014	Condicionamento em Odontologia	ASAI
82000557	Cunha proximal	GRUPO	83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	DENTE
82000921	Gengivectomia	SEXTANTE	83000046	Coroa de aço em dente decíduo	DENTE
82000948	Gengivoplastia	SEXTANTE	83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	DENTE
82001464	Sepultamento radicular	DENTE	83000089	Exodontia simples de decíduo	DENTE
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	GRUPO	83000127	Pulpotomia em dente decíduo	DENTE
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	SEXTANTE	83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	DENTE
85300047	Raspagem supra-gengival	AS; AI	87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	ASAI
<b>ENDODONTIA</b>					
85200042	Pulpotomia	DENTE	<b>PRÓTESE DENTÁRIA</b>		
85200077	Remoção de núcleo intraradicular	DENTE	85400076	Coroa provisória com pino	DENTE
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	DENTE	85400084	Coroa provisória sem pino	DENTE
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	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