

Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

LEI Nº 1.055/97

ALTERA A LEI Nº 400/84, QUE AUTORIZA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIOS E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA, do estado do Espírito Santo: Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - O Artigo 3º da lei nº 400/84, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 3º - Fica aprovada e passa a fazer parte integrante desta Lei, a Tabela de Assistência Odontológica anexa".

§ 1º - Em caso de urgência qualquer profissional, legalmente habilitado mesmo não conveniado poderá prestar serviços odontológicos aos Servidores e seus dependentes, fazendo jus ao Servidor que requerer reembolso das despesas nos limites da tabela anexa.

§ 2º - Os serviços não constantes da Tabela anexa, poderão ser executados por qualquer profissional, mesmo que não conveniado, mediante Orçamento a ser apresentado à Presidência, que poderá autorizar sua execução observado o seguinte:

- I - Existir recursos financeiros e orçamentários;
- II - Tratar-se de caso de extrema necessidade.

§ 3º - Nos casos previstos no parágrafo anterior, a Câmara Municipal custeará até 60% (sessenta por cento), do valor dos serviços, mediante reembolso a ser requerido pelo beneficiário, em até 03 (três) dias úteis contados da data de execução dos mesmos.

Art. 2º - A remuneração de serviços de laboratório ficará a cargo do Profissional.

Art. 3º - Todo Orçamento cujo valor ultrapassar a R\$ 200,00 (duzentos reais), a Presidência encaminhará para a perícia do Serviço Público Municipal.

PARÁGRAFO ÚNICO - Não havendo Profissional para realização da Perícia no Serviço Público Municipal, a Presidência encaminhará para quaisquer dos Profissionais Conveniados.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

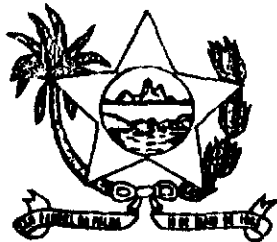
REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Gabinete do Prefeito Municipal de São Gabriel da Palha, em 15 de Abril de 1997.

Paulo César Colombi Lessa
PAULO CÉZAR COLOMBI LESSA
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Secretaria Municipal de Administração, na data supra.

Rosânea Henriques Dias
ROSÂNEA HENRIQUES DIAS
p/ Secretaria Municipal de Administração



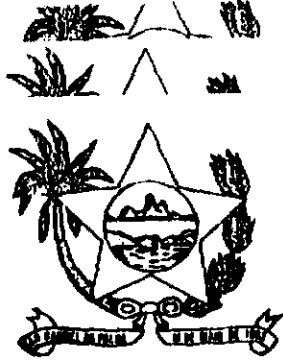
Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

TABELA DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

| CÓDIGO | NOMENCLATURA | R\$ |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|
| 100-490.0 DIAGNÓSTICO | | |
| 110 | Consulta Inicial (Exame Clínico e Orçamento) | 47,04 |
| 120 | Urgência Noturna - sábado, domingo e feriado | 24,00 |
| 130 | Perícia Inicial e Final | 31,20 |
| 200-300 - RADIOLOGIA | | |
| 210 | Ex periapical | 6,00 |
| 220 | Rx Bite-Wing (interproximal) | 6,00 |
| 500.500.1 PREVENÇÃO | | |
| 510 | Profilaxia (Polimento Coronário-quatro hemiarçadas) | 32,64 |
| 520 | Orientação de Higiene Bucal | 20,16 |
| 530 | Aplicação de Flúor (excluindo profilaxia) | 18,00 |
| 540 | Controle de Placa Bacteriana (por sessão) | 17,52 |
| 550 | Tratamento de gengivite (duas hemiarçadas) | 42,24 |
| 600-890.2 ODONTOPEDIATRIA | | |
| 630 | Aplicação de selante (técnicas invasiva por elemento) | 24,48 |
| 640 | Aplicação de Cariostático (1 sessão-quatro hemiarçadas) | 18,48 |
| 650 | Remineralização (Fluorterapia-por sessão quatro hemiarçadas) | 71,52 |
| 660 | Adequação de meio bucal com ionômero de vidro-por hemiarçada | 38,40 |
| 670 | Adequação de meio bucal com IRM-por hemiarçada | 33,12 |
| 680 | Restauração a ionômero de Vidro (1 face) | 35,28 |
| 690 | Restauração preventiva (ionômero + selante) | 30,00 |
| 700 | Coroa de aço | 52,28 |
| 710 | Capeamento pulpar em decíduos (excluindo rest. final) | 34,56 |
| 720 | Pulpotomia | 42,34 |
| 730 | Tratamento endodôntico em decíduos | 50,40 |

2022-22

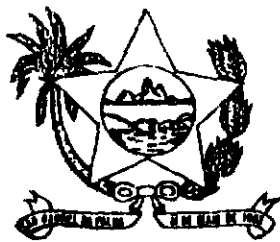


Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------|
| 740 | Exodontia de decíduos | 25,92 |
| 900-1990 - 3 DENTÍSTICA | | |
| 910 | Restauração de Amálgama - 1 face | 28,08 |
| 920 | Restauração de Amálgama - 2 faces | 34,56 |
| 930 | Restauração de Amálgama - 3 faces | 39,84 |
| 940 | Restauração de Amálgama - 4 faces | 51,35 |
| 950 | Restauração de Amálga Pim | 56,88 |
| 960 | Restauração resina fotopolimerizável - Classe I, V e VI | 33,36 |
| 970 | Restauração resina fotopolimerizável - Classe III | 35,76 |
| 980 | Restauração resina fotopolimerizável - Classe IV e II | 50,40 |
| 990 | Faceta em resina | 57,36 |
| 1030 | Núcleo de preenchimento em ionômero de vidro | 57,36 |
| 1040 | Núcleo de preenchimento em resina | 36,24 |
| 1050 | Núcleo de preenchimento em amálgama | 28,32 |
| 1070 | Pinos de retenção (excluindo a restauração) | - |
| 200.2990 - ENDODONTIA | | |
| 2010 | Tratamento Endodôntico 01 conduto | 90,48 |
| 2020 | Tratamento Endodôntico 02 condutos | 125,52 |
| 2030 | Tratamento Endodôntico 03 condutos | 176,88 |
| 2040 | Tratamento Endodôntico 04 condutos | 194,88 |
| 2050 | Retratamento Endodôntico 01 conduto | 110,88 |
| 2060 | Retratamento Endodôntico 02 condutos | 153,12 |
| 2070 | Retratamento Endodôntico 03 condutos | 242,40 |
| 2080 | Retratamento Endodôntico 04 condutos | 261,36 |
| 2090 | Tratamento de perfuração | 57,60 |
| 2110 | Capecamento Pulpar (excluindo rest. final) | 41,28 |
| 2120 | pulpotomia | 42,24 |
| 2130 | Clareamento ou Recromia (por elemento) | 63,36 |
| 2140 | Preparo para Núcleo Interradicular | 22,80 |
| 2150 | Tratamento de dentes com Rizogênese Incompleta por sessão | 24,00 |

Handwritten signature or mark



Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

2160 Urgência Endodôntica (independente da requisição do tratamento) 40,56

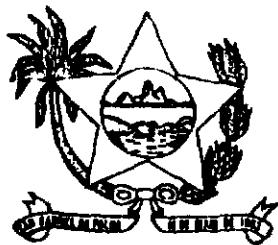
3000-3990 PERIODONTIA

3010 Tratamento não cirúrgico de periodontia leve por hemiarcada 42,24
3020 Tratamento não cirúrgico da Periodontia avançada por seguimento 42,24
3030 Tratamento do Processo Agudo - por sessão 44,40
3040 Controle de Placa Bacteriana - por sessão 17,52
3050 Dessensibilização Dentária - por seguimento 25,44
3060 Imobilização Dentária c/ Resina Fotopolimerizável (3 dentes) 61,92
3110 Gengiveotomia - por seguimento 82,32
3140 Cunha Distal 83,52
3180 Frenectomia 66,96

4000-4990-6 PRÓTESE

4010 Planejamento em Prótese (modelos de estudo - por montagem em articulador semi-ajustável) 43,44
4030 Ajuste protético por sessão 37,44
4040 Restauração Metálica Fundida 128,64
4050 Restauração Inlay e onlay de porcelana 334,08
4060 Remoção de Restauração Metálicas e Coroas 24,48
4070 Recolocação de Restauração Metálica Fundida e Coroas 20,40
4080 Núcleo Metálico Fundido 88,08
4090 Coroa Provisória 51,36
4100 Coroa Provisória prensada em resina 114,00
4120 Coroa de Jaqueta Acrílica 129,12
4130 Coroa de Jaqueta de cerâmica Pura 409,44
4140 Coroa Metal Cerâmica 315,12
4150 Coroa de Verner 227,76
4160 Coroa Total Metálica 152,64
4170 Coroa 3/4 ou 4/5 136,66
4180 Jaquetas Laminadas de Porcelana 334,08
4190 Prótese Fixa por elemento Metal Cerâmica 354,00

Handwritten signature



Prefeitura Municipal de São Gabriel da Palha

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

| | | |
|------|-------------------------------------------------------------------------|--------|
| 4200 | Prótese Fixa por elemento metalo Plástica | 289,92 |
| 4210 | Prótese Fixa Adesiva Direta | 147,36 |
| 4220 | Prótese Fixa adesiva indireta Metalo Cerâmica 3 elementos | 685,44 |
| 4230 | Prótese Fixa Indireta Metalo Plástica 3 elementos | 637,68 |
| 4240 | Prótese Parcial Removível Provisória em Acrílico com ou sem grampos | 312,72 |
| 4250 | Prótese Removível com grampos Bilateral | 538,08 |
| 4260 | Prótese Parcial Removível para Encaixes | 580,80 |
| 4270 | Encaixe Fêmea ou Macho/elemento | 268,80 |
| 4280 | Reembelezamento de Prótese Removível | 99,12 |
| 4290 | Prótese Total | 612,00 |
| 4310 | Prótese Total Imediata | 460,56 |
| 4320 | Reembasamento de Prótese Total ou Parcial | 99,12 |
| 4330 | Casquete de Moldagem | 27,60 |
| 4360 | Placa de Mordida Miorrelaxante | 107,76 |
| 4380 | Conserto em Prótese Total ou Removível inclusive Substituição de dentes | 36,00 |

5000-5990.7 CIRURGIA

| | | |
|------|-----------------------------------------------------------|--------|
| 5010 | Exodontia | 42,96 |
| 5020 | Exodontia Retalho | 50,40 |
| 5030 | Exodontia (Raiz Residual) | 42,96 |
| 5040 | Alveoloplastia (por seguimento) | 66,00 |
| 5050 | Ulotomia | 39,12 |
| 5170 | Fenectomia Labial Superior | 60,00 |
| 5180 | Fenectomia Lingual | 70,80 |
| 5200 | Remoção de dentes inclusos e incrustados | 108,72 |
| 5230 | Marsupialização de Cisto | 101,76 |
| 5240 | Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar | 101,76 |
| 5420 | Excisão da Sutura de Lesão da Boen com Rotação de Retalho | 180,00 |
| 5450 | Incisão de Drenagem de Abscesso | 36,00 |
| 5560 | Excisão em cunha de Lábio e Sutura | 88,80 |
| 5840 | Cirurgia de Cisto | 88,80 |

Luiz L.