

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS – CAST 09/2025

DIAGNÓSTICO		VALOR	80% CAST
01	Exame Clínico - Orçamento - Consulta OBS: Prazo de 6 meses para novo orçamento odontológico, exceto emergência.	33,25	26,6
02	Exame clínico-consulta de emergência (Fora do Horário Comercial)	85,67	68,54
03	Perícia Inicial	40,13	32,10
04	Perícia Final	40,13	32,10

RADIOGRAFIAS – RAIOS X – Com critérios		VALOR	80% CAST
05	Intra-Oral Periapical	21,72	17,38
06	Intra-Oral Interproximal	24,05	19,24
07	Radiografia Panorâmica	93,33	74,66

PREVENÇÃO		VALOR	80% CAST
08	Polimento coronário - profilaxia	66,01	52,81
10	Aplicação Tópica de flúor	44,05	35,24
11	Aplicação de selante - Por Dente.	76,17	60,93

DENTÍSTICA (RESTAURAÇÃO)- Com critérios		VALOR	80% CAST
12	Restauração de amálgama - 1 face	75,72	60,58
13	Restauração de amálgama - 2 face	84,36	67,48
14	Restauração de amálgama - 3 face	94,61	75,68
15	Restauração de amálgama - 4 face	105,92	84,73
16	Restauração de ionômero de vidro – 1 face	85,26	68,20
17	Restauração de ionômero de vidro - 2 face	94,47	75,57
18	Restauração de ionômero de vidro – 3 face	105,58	84,46
19	Restauração de ionômero de vidro – 4 face	119,80	95,84
20	Restauração em resina fotopolimerizável – 1 face	84,76	67,80
21	Restauração em resina fotopolimerizável - 2 faces	94,87	75,89
22	Restauração em resina fotopolimerizável – 3 faces	106,17	84,93
23	Restauração em resina fotopolimerizável – 4 faces	119,14	95,31

ENDODONTIA (CANAL)		VALOR	80% CAST
24	Tratamento endodôntico unirradicular	183,65	146,92
25	Tratamento endodôntico birradicular	224,23	179,38
26	Tratamento endodôntico multirradicular	398,17	318,54
27	Tratamento endodôntico em dente decíduo	142,40	113,92
28	Pulpotomia	112,17	89,73
29	Pulpectomia	120,40	96,32

EXODONTIA (EXTRAÇÃO) – Com critérios para dente de Siso		VALOR	80% CAST
30	Exodontia simples de decíduo	90,20	72,16
31	Exodontia de raiz residual	164,87	131,89
32	Exodontia simples permanente	162,20	129,76
33	Exodontia elemento superior (siso) erupcionado	260,73	208,58
34	Exodontia elemento superior (siso) semi erupcionado	310,30	248,24
35	Exodontia elemento superior (siso) incluso	348,48	278,78
36	Exodontia elemento inferior (siso) erupcionado	330,24	264,19
37	Exodontia elemento inferior (siso) semi erupcionado	413,47	330,77
38	Exodontia elemento inferior (siso) incluso	504,68	403,74

PRÓTESE – Com critérios		VALOR	80% CAST
39	Prótese parcial removível com grampos bilateral	2.123,33	1698,66
40	Prótese Total	2.466,67	1973,34

OBSERVAÇÕES

Nenhum tratamento odontológico deverá ser iniciado sem a prévia autorização da CAST.

A autorização do orçamento, junto a CAST, é de responsabilidade do usuário, não do profissional.

*VÁLIDA A PARTIR DE 15 DE SETEMBRO 2025

*Com coparticipação do beneficiário, em 20% do valor total dos procedimentos, cobrado pelo contratado, no momento da realização do tratamento.