

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS (02)– CAST 30/07/2026 –			
DIAGNÓSTICO		VALOR	80% CAST
01	Exame Clínico - Orçamento - Consulta OBS: Prazo de 6 meses para novo orçamento odontológico, exceto emergência.	34,69	27,75
02	Exame clínico-consulta de emergência (Fora do Horário Comercial)	89,37	71,50
03	Perícia Inicial	41,86	33,49
04	Perícia Final	41,86	33,49
RADIOGRAFIAS – RAO X – Com critérios		VALOR	80% CAST
05	Intra-Oral Periapical	22,66	18,13
06	Intra-Oral Interproximal	25,09	20,07
07	Radiografia Panorâmica	97,36	77,89
PREVENÇÃO		VALOR	80% CAST
08	Polimento coronário - profilaxia	68,86	55,09
10	Aplicação Tópica de flúor	45,95	36,76
11	Aplicação de selante - Por Dente.	79,46	63,57
DENTÍSTICA (RESTAURAÇÃO)- Com critérios		VALOR	80% CAST
12	Restauração de amálgama - 1 face	78,99	63,19
13	Restauração de amálgama - 2 face	88,00	70,40
14	Restauração de amálgama - 3 face	98,70	78,96
15	Restauração de amálgama - 4 face	110,50	88,40
16	Restauração de ionômero de vidro – 1 face	88,94	71,15
17	Restauração de ionômero de vidro - 2 face	98,55	78,84
18	Restauração de ionômero de vidro – 3 face	110,14	88,11
19	Restauração de ionômero de vidro – 4 face	124,98	99,98
20	Restauração em resina fotopolimerizável – 1 face	88,42	70,74
21	Restauração em resina fotopolimerizável - 2 faces	98,97	79,17
22	Restauração em resina fotopolimerizável – 3 faces	110,76	88,61
23	Restauração em resina fotopolimerizável – 4 faces	124,29	99,43
ENDODONTIA (CANAL)		VALOR	80% CAST
24	Tratamento endodôntico unirradicular	191,58	153,27
25	Tratamento endodôntico birradicular	233,92	187,13
26	Tratamento endodôntico multirradicular	415,37	332,30
27	Tratamento endodôntico em dente decíduo	148,55	118,84
28	Pulpotomia	117,02	93,61
29	Pulpectomia	125,60	100,48
EXODONTIA (EXTRAÇÃO) – Com critérios para dente de Siso		VALOR	80% CAST
30	Exodontia simples de decíduo	94,10	75,28
31	Exodontia de raiz residual	171,99	137,59
32	Exodontia simples permanente	169,21	135,37
33	Exodontia elemento superior (siso) eruptado	271,99	217,59
34	Exodontia elemento superior (siso) semi eruptado	323,70	258,96
35	Exodontia elemento superior (siso) incluso	363,53	290,83
36	Exodontia elemento inferior (siso) eruptado	344,51	275,61
37	Exodontia elemento inferior (siso) semi eruptado	431,33	345,07
38	Exodontia elemento inferior (siso) incluso	526,48	421,19
PRÓTESE – Com critérios		VALOR	80% CAST
39	Prótese parcial removível com grampos bilateral	2.215,06	1.772,05
40	Prótese Total	2.573,23	2.058,58
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 30 DE JULHO 2026

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