



SINPOSPETRO-DF

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM POSTOS DE SERVIÇOS DE COMBUSTÍVEIS
E DERIVADOS DE PETRÓLEO DO DISTRITO FEDERAL
QR 03 CONJUNTO F CASA 49 CANDANGOLÂNDIA, BRASÍLIA/DF CEP 71.725-306

É SÓ LIGAR E MARCAR SUA CONSULTA



(61) 98374-0136



CLASSE A
ODONTOLOGIA

ACEITAMOS CARTÕES DE CRÉDITO E DÉBITO



VENHA CONHECER O MAIS NOVO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PRÓPRIO DO SINDICATO



VENHA FAZER SEU ORÇAMENTO SEM COMPROMISSO !
LENTE DE CONTATO DENTAL, IMPLANTES, PROTESE E
MUITO MAIS, LIGUE AGORA E AGENDE UMA AVALIAÇÃO
PARA VOCÊ E SEUS DEPENDENTES.

Saúde Bucal	Ciarelamento Dental
Profilaxia (Limpeza)	Implantes
Prótese Dentária	Ortodontia (Aparelho)
Tratamento de Canal	Estética Odontológica
Periodontia	Odontopediatria
Exodontia (Extração)	Lente de contato Dental



siga no instagram

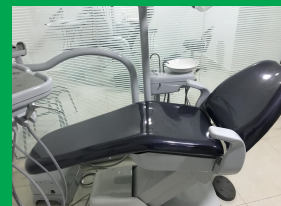


TABELA DOS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

1-PREVENÇÃO	PARTICULAR	NÃO ASSOCIADO CONTRIBUINTE	SÓCIO E DEPENDENTES
1.1 - Consulta Inicial	GRATUITO	GRATUITO	GRATUITO
1.2 - Profilaxia (escova de Robson + pasta profilática)	R\$ 88,18	R\$ 40,00	R\$ 26,00
1.3 - Orientação de Higiene Bucal	R\$ 62,20	R\$ 30,00	GRATUITO
1.4 - Aplicação Tópica de Flúor (pediatria e adulto)	R\$ 50,34	R\$ 20,00	GRATUITO
1.5 - Controle de Placa Bacteriana (sessão)	R\$ 49,94	R\$ 17,00	GRATUITO
1.6 - Selante p/ Elemento	R\$ 85,64	R\$ 60,00	R\$ 46,00
1.7 - Selante Invasivo p/ Elemento	R\$ 85,21	R\$ 61,00	R\$ 46,00
1.8 - Fluoterapia (Sessão)	R\$ 68,00	R\$ 30,00	R\$ 16,00
1.9 - Restauração Preventiva de Ionômetro	R\$ 90,47	R\$ 60,00	R\$ 46,00
1.10 - Emergência	R\$ 100,08	R\$ 55,00	GRATUITO
1.11 - Diagnóstico e Prevenção de Disfunção da ATM	GRATUITO	GRATUITO	GRATUITO
3-PERIODONTIA	PARTICULAR	NÃO ASSOCIADO CONTRIBUINTE	SÓCIO E DEPENDENTES
3.1 - Polimento Coronário / Profilaxia coronária	R\$ 109,21	R\$ 50,00	R\$ 27,00
3.2 - Raspagem Simples	R\$ 150,00	R\$ 70,00	R\$ 56,00
3.3 - Trat. Não Cirurgico Periodontite Leve (por sextante)	R\$ 80,45	R\$ 62,00	R\$ 46,00
3.4 - Trat. Não Cirurgico Periodontite Moderado. (por sextante)	R\$ 90,99	R\$ 69,00	R\$ 56,00
3.5 - Trat. Não Cirurgico Periodontite Grave (por sextante)	R\$ 130,58	R\$ 85,00	R\$ 66,00
3.6 - Gengivectomia (por elemento)	R\$ 217,31	R\$ 105,00	R\$ 58,00
3.7 - Aumento de Coroa Clínica (por elemento)	R\$ 224,00	R\$ 75,00	R\$ 45,00
3.8 - Frenectomia Labial	R\$ 580,00	R\$420,00	R\$ 300,00
3.9 - Imobilização c/ resina foto (3 dentes)	R\$ 100,09	R\$ 50,00	R\$ 30,00
3.10 - Dessensibilização Dentária	R\$ 63,38	R\$ 30,00	R\$ 16,00
3.11 - Cunha distal por Elemento	R\$ 236,60	R\$ 115,00	R\$ 60,00

4-CIRURGIA	PARTICULAR	NÃO ASSOCIADO CONTRIBUINTE	SÓCIO E DEPENDENTES
4.1 - Exodontia por Elemento	R\$ 151,84	R\$ 75,00	R\$ 63,00
4.2 - Exodontia de Raiz Residual	R\$ 175,91	R\$ 93,00	R\$ 63,00
4.3 - Exodontia de 3º Molar (SISO)	a partir de R\$ 345,85	a partir de R\$ 189,00	a partir de R\$ 99,00
4.4 - Exodontia de Dentes Inclusos / Impactados (SISO)	a partir de R\$ 299,00	a partir de R\$ 199,000	a partir de R\$ 109,00
4.5 - Alveoloplastia (por arcada)	R\$ 90,00	R\$ 45,00	R\$ 27,00
4.6 - Apicectomia Unirradicular	de R\$ 169,00 a 299,00	De R\$ 84,50 a R\$ 149,50	De R\$ 50,70 a R\$ 89,70
4.7 - Apicectomia Birradicular	de R\$ 299,00 a 399,00	De R\$ 149,50 a R\$ 199,50	De R\$ 89,70 a R\$ 119,70
4.8 - Apicectomia Trirradicular	de R\$ 399,00 a 499,00	De R\$ 199,50 a R\$ 249,50	De R\$ 119,70 a R\$ 149,70
4.9 - Ulotomia / Ulectomia (pediátrica)	R\$ 161,00	R\$ 90,50	R\$ 45,00
5 - ENDODONTIA	PARTICULAR	NÃO ASSOCIADO CONTRIBUINTE	SÓCIO E DEPENDENTES
5.1 - Tratamento Canal Incisivo / Canino	R\$ 680,12	R\$ 399,00	R\$ 295,00
5.2 - Tratamento Canal Pré Molar	R\$ 680,12	R\$ 399,00	R\$ 295,00
5.3 - Tratamento Canal Molar	R\$ 791,27	R\$ 410,00	R\$ 295,00
5.4 - Retratamento Canal Incisivo / Canino	R\$ 809,00	R\$ 550,00	R\$ 450,00
5.5 - Retratamento Canal Pré Molar	R\$ 899,25	R\$ 650,00	R\$ 450,00
5.6 - Retratamento Canal Molar	R\$ 1051,21	R\$ 899,00	R\$550,00
5.7 - Remoção de Nucleo por Elemento	R\$ 177,34	R\$ 85,00	R\$ 46,00
5.8 - Clareamento Pulpar, excluindo restauração final	R\$ 116,92	R\$ 60,00	R\$ 25,00

Para um melhor funcionamento da agenda e em respeito aos profissionais e os demais pacientes, caso haja uma falta sem justificativa, o mesmo só poderá ligar para marcar novamente depois de 20 dias a contar do dia da falta injustificada, além de estar sujeito a multa.

6-DENTISTICA	PARTICULAR	NÃO ASSOCIADO CONTRIBUINTE	SÓCIO E DEPENDENTES
6.1 - Restauração Provisória	R\$ 110,78	R\$ 77,00	R\$ 38,00
6.2 - Restauração Resina 01 Face	R\$ 146,26	R\$ 80,00	R\$ 45,00
6.3 - Restauração Resina 02 Faces	R\$ 157,03	R\$ 102,00	R\$ 70,00
6.4 - Restauração Resina 03 Faces	R\$ 187,60	R\$ 121,00	R\$ 90,00
6.5 - Faceta Resina Foto	R\$ 321,86	R\$ 159,00	R\$ 79,00
6.6 - Clareamento Caseiro (moldeiras sup./inf. + Gel Clareador)	R\$ 913,60	R\$ 475,00	R\$ 295,00
6.7 - Clareamento dental em consultório	R\$ 1800,00	R\$ 1200,00	R\$ 650,00
6.8 - Clareamento Interno	R\$ 399,00	R\$ 199,00	R\$ 105,00
6.9 - Ajuste Oclusal	R\$ 107,25	R\$ 51,00	R\$ 26,00
7-PRÓTESE	PARTICULAR	NÃO ASSOCIADO CONTRIBUINTE	SÓCIO E DEPENDENTES
****ATENDIMENTO PROTÉTICO ESPECIALIZADO**** ONLAY, INLAY (BLOCO) / COROA METALOCERÂMICA / PRÓTESE TOTAL, PARCIAL, SUPERIOR, INFERIOR / PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR), E MUITO MAIS.	valor de até 100% da tabela da ABO	Desconto de até 25% na tabela da ABO	Desconto de até 50% na tabela da ABO
8 - ODONTOPEDIATRIA	PARTICULAR	NÃO ASSOCIADO CONTRIBUINTE	SÓCIO E DEPENDENTES
8.1 - Pulpotomia	R\$ 121,27	R\$ 81,00	R\$: 40,00
8.2 - Exodontia de Decíduo	A partir de R\$ 110,00	R\$ 90,00	R\$ 53,00
8.3 - Condicionamento (Sessão)	R\$ 80,00	R\$ 40,00	GRATUITO
8.4 - Tratamento Canal de Decíduo	A partir de R\$ 780,00	R\$ 500,00	R\$ 295,00
8.5 - Ulotomia / Ulectomia	R\$ 112,94	R\$ 87,00	R\$ 50,00
8.6 - Restauração Temporária	R\$ 81,77	R\$ 41,00	R\$ 20,00

Se o Associado necessitar de algum tratamento que não conste nesta Tabela o Dentista deverá dar um desconto de até 60% sobre a tabela da ABO que estiver em vigor.



ACEITAMOS CARTÕES DE CRÉDITO E DÉBITO



RENOVE SEU SORRISO !

Aparelho ortodôntico
ao seu alcance.
A qualidade que você precisa
por um preço que você pode pagar.

MANUTENÇÃO DO APARELHO ORTODÔNTICO PARA OS SÓCIOS
CONTRIBUINTE E SEUS DEPENDENTES É DE APENAS R\$ 70,00 MENSAIS.



Tabela atualizada dia 01 de junho de 2024.