

Taxa de Cadastro R\$ 15,00 por contrato

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores Odonto - Individual

Válido a partir de 20/04/2017

Idade	Uniodonto [O]
Todas	48,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 15,00 por contrato

Regras Gerais

OBRIGATÓRIO informar na proposta números de telefones do cliente para o PÓS VENDA

Vigência / Vencimento

Vencimento	
Atenção: O cliente poderá optar por uma das 03 datas de pagamento independentemente da data de adesão	
Data de adesão	Pagamento
De 01 a 10	Dia 10
De 11 a 20	Dia 20
De 21 a 31	Dia 30

Vigência da Apólice

O tempo de permanência mínima no contrato será de 24 meses.

Caso esse prazo não seja respeitado, implicará em multa contratual.

Área de Comercialização / Utilização

Esse produto pode ser comercializado em São Paulo/Capital, Guarulhos e ABC.

Forma de Pagamento

Plano	Valor mensal	Vigência contratual	Total das mensalidades	Opções de pagamento
Individual	R\$ 48,00	24 meses	R\$ 1.152,00	Boleto 12 parcelas de R\$ 84,00

Coberturas e Procedimentos

- Urgência/Emergência

Colagem de Fragmentos Dentários

Controle de Hemorragia com ou sem Aplicação de Agente Hemostático

Incisão e Drenagem (Intra ou Extra-Oral) de Abscesso, Hematoma ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial

Imobilização Dentária Recimentação de Peça/Trabalho Protético

Redução de Luxação da Atm

Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção

Sutura de Ferida Buco-Maxilo-Facial

Tratamento de Abscesso Periodontal

Tratamento de Alveolite

Tratamento de Odontalgia Aguda

- Diagnóstico

Consulta Odontológica Inicial

- Condicionamento em Odontologia

Condicionamento em Odontologia

- Exames

Procedimento Diagnóstico Anatomopatológico (em Peça Cirúrgica, Material de Punção/Biópsia e Citologia Esfoliativa da Região Bucamaxilo-Facial)

Teste de Fluxo Salivar

Teste PH Salivar

- Radiologia

Radiografia Interproximal (Bite-Wing)
Radiografia Oclusal
Radiografia Panorâmica de Mandíbula/Maxila (Ortopantomografia)
Radiografia Periapical

- Prevenção em saúde bucal

Aplicação de Selante
Aplicação Tópica de Flúor
Atividade Educativa em Saúde Bucal
Controle de Biofilme Dental (Placa Bacteriana)
Dessensibilização Dentária
Profilaxia - Polimento Coronário
Remineralização Dentária

- Dentística

Adequação do Meio Bucal
Ajuste Oclusal
Aplicação de Cariostático
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável
Núcleo de Preenchimento
Remoção de Fatores de Retenção de Biofilme Dental (Placa Bacteriana)
Restauração em Amálgama
Restauração em Ionômero de Vidro
Restauração em Resina Fotopolimerizável
Restauração Temporária / Tratamento Expectante
Tratamento Restaurador Atraumático

- Periodontia

Aumento de Coroa Clínica
Cirurgia Periodontal a Retalho
Cunha Proximal
Gengivectomia/Gengivoplastia
Raspagem Sub-Gengival e Alisamento Radicular/Curetagem de Bolsa Periodontal
Raspagem Supra-Gengival e Polimento Coronário
Enxerto Gengival Livre
Enxerto Pediculado
Tunelização

- Endodontia

Capeamento Pulpar Direto – Excluindo Restauração Final
Pulpotomia
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal
Remoção de Núcleo Intra-Canal
Remoção de Peça/Trabalho Protético
Tratamento de Perfuração (Radicular/Câmara Pulpar)
Tratamento Endodôntico em Dente com Rizogênese Incompleta
Tratamento Endodôntico em Dentes Decíduos
Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes
Retratamento Endodôntico em Dentes Permanentes

- Cirurgias

Alveoplastia
Amputação Radicular com ou sem Obtenção Retrógrada
Apicetomia com ou sem Obtenção Retrógrada
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo
Biópsia de Boca, de Glândula Salivar, de Lábio, de Língua e Biópsia de Mandíbula/Maxila
Bridectomia/Bridotomia
Cirurgia para Tórus/Exostose
Exérese de Pequenos Cistos de Mandíbula/Maxila, e exérese ou Excisão de Mucocele, Rânula ou Cálculo Salivar
Exodontia a Retalho, de Raiz Residual, Simples de Decíduo e Simples de Permanente
Frenotomia/Frenectomia Labial ou Lingual
Odonto-Secção
Punção Aspirativa com Agulha Fina/Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-Maxilo-Facial
Redução de Fratura Alvéolo Dentária
Remoção de Dentes Retidos (Inclusos, Semi-Inclusos ou Impactados)
Tratamento Cirúrgico de Fístulas Buco-Nasais ou Buco-Sinusais, tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecidos Moles da Região Buco-Maxilo-Facial, tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecidos Ósseos/Cartilaginosos na Mandíbula/Maxila, tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos Odontogênicos sem Reconstrução
Ulectomia/Ulotomia

- Prótese

Coroa Unitária Provisória com ou sem Pino/Provisório para Preparo de RMF
Reabilitação com Coroa de Acetato, Aço ou Policarbonato, reabilitação com Coroa Total de Cerômero Unitária - Inclui a Peça Protética ou reabilitação com Coroa Total Metálica Unitária - Inclui a Peça Protética, reabilitação com Núcleo Metálico fundido/Núcleo Pré-Fabricado - Inclui a Peça Protética e reabilitação com Restauração Metálica Fundida (RMF) Unitária - Inclui a Peça Protética

Urgência/emergência - 24 horas

Diagnóstico, condicionamento, exames, radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, periodontia e cirurgias - 30 dias

Endodontia - 60 dias

Prótese - 90 dias

Cancelamento do Contrato

Caso o cliente rescinda o antes do prazo previsto, pagará multa de 50% (cinquenta por cento) das mensalidades restantes para completar o período estipulado.