



▶ Emergência

- Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM

▶ Cirurgia

- Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos
- Consulta de Especialista em Estomatologia
- Redução de Tuberosidade
- Remoção de corpo estranho no seio maxilar
- Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica

▶ Dentística

- Consulta para Técnica de Clareamento Dentário Caseiro
- Núcleo de preenchimento para restauração
- Restauração de pino

▶ Endodontia

- Clareamento de dente desvitalizado

▶ Odontologia Legal

- Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria

▶ Odontopediatria

- Adequação de Meio
- Mantenedor de espaço fixo/removível

▶ Periodontia

- Consulta de Especialista em Periodontia
- Enxerto conjuntivo subepitelial

- Manutenção Periodontal
- Sepultamento radicular

▶ Prevenção

- Teste de capacidade tampão da saliva
- Teste de contagem microbiológica

▶ Radiologia

- Documentação Periodontal (panorâmica com traçado, levantamento periapical, interproximais, fotos - 2 extra e 3 intra bucais, modelos, caixa para modelos e pasta)
- Panorâmica Especial para ATM
- Radiografia da ATM
- Radiografia da mão e punho - carpal
- Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico
- Técnica de Localização radiográfica
- Telerradiografia/com traçado cefalométrico

▶ Prótese Dentária

- Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)
- Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)
- Consulta de Especialista em Prótese
- Coroa 3/4 ou 4/5
- Coroa total acrílica prensada/em cerâmica pura
- Coroa total metalo cerâmica
- Coroa total metalo plástica – cerômero
- Coroa total metalo plástica – resina acrílica
- Coroa Veneer
- Faceta em cerâmica pura/em cerômero
- Laminado em resina

- Órtese miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora)
- Placa de Acetato para Clareamento Caseiro
- Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free)
- Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica/em metalo plástica
- Prótese parcial fixa em cerômero livre de metal (metal free)
- Prótese parcial fixa em metalo cerâmica/em metalo plástica
- Prótese parcial fixa In Ceran livre de metal (metal free)
- Prótese parcial fixa provisória
- Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão
- Prótese parcial removível com grampos bilateral
- Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos
- Prótese total/total imediata
- Prótese total incolor
- Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)
- Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)
- Restauração em cerâmica pura - inlay/onlay
- Restauração em cerômero - inlay/onlay
- Restauração em resina (indireta) - Inlay/Onlay

Benefício Adicional

Aparelho Ortodôntico

O primeiro aparelho ortodôntico móvel ou fixo, não estético, não será cobrado desde que sejam efetivamente realizadas as 5 (cinco) primeiras consultas de manutenção, com o mesmo cirurgião-dentista.

Exclusões

Em qualquer hipótese, os eventos abaixo descritos NÃO SERÃO COBERTOS:

- Procedimentos bucomaxilares e aqueles passíveis de realização em consultório, mas que, por imperativo clínico, necessitem de internação hospitalar;
- Procedimentos não constantes do Rol de Procedimentos Odontológico vigente à época do evento;
- Tratamento clínico ou cirúrgico experimental;
- Procedimentos clínicos ou cirúrgicos para fins estéticos, bem como órteses e próteses para o mesmo fim;
- Fornecimento de medicamentos importados não nacionalizados;
- Fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar;
- Tratamentos ilícitos ou antiéticos, assim definidos sob o aspecto odontológico, ou não reconhecidos pelas autoridades competentes;
- Casos de cataclismos, guerras e comições internas, quando declarados pela autoridade competente;
- Consultas domiciliares;
- Estrutura hospitalar para a realização dos procedimentos odontológicos cobertos pelo presente Plano de Benefícios que necessitem de internação por imperativo clínico, à exceção apenas e tão somente dos honorários e materiais utilizados pelo cirurgião-dentista para a realização de tais procedimentos, desde que estes não estejam listados no Rol de Procedimentos vigente à época do evento para a segmentação hospitalar;
- Honorários e materiais utilizados pelo cirurgião-dentista, quando for necessária estrutura hospitalar para a realização dos procedimentos listados no Rol de Procedimentos vigente à época do evento para a segmentação hospitalar.

- ▶ Esse informativo está sujeito a alterações em atendimento a legislação vigente e em cumprimento às normas publicadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.
- ▶ As regras quanto a utilização de seu plano e coberturas estão relacionadas no Contrato firmado entre a Empresa Contratante e a OdontoPrev.