

**PLANOS**

Plano	Fator Moderador	Registro ANS
<b>Plano Ouro Familiar Premium</b>	Sem Co-Participação	<b>461.923/10-4</b>

Taxa de Inclusão: R\$ 10,00 / contrato

**COBERTURAS E CARÊNCIAS**

COBERTURAS (Conforme Resolução Normativa 211 da ANS)	CARÊNCIAS (Conforme RN 195 da ANS)
<b>DIAGNÓSTICO:</b> 1. Consulta inicial 2. Exame histopatológico	30 dias
<b>URGÊNCIA/EMERGÊNCIA:</b> 1. Curativo e/ou sutura em caso de hemorragia bucal/labial 2. Curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose 3. Imobilização dentária temporária 4. Recimentação de trabalho protético 5. Tratamento de alveolite 6. Colagem de fragmentos 7. Incisão e drenagem de abscesso extraoral 8. Incisão e drenagem de abscesso intraoral 9. Reimplante de dente avulsionado 10. Consulta de urgência/emergência	24 horas

## COBERTURAS E CARÊNCIAS

<b>COBERTURAS</b> (Conforme Resolução Normativa 211 da ANS)	<b>CARÊNCIAS</b> (Conforme RN 195 da ANS)
<b>RADIOLOGIA:</b> 1. Radiografia periapical 2. Radiografia bite-wing 3. Radiografia oclusal 4. Panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	30 dias ----- 60 dias
<b>PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL:</b> 1. Atividade Educativa 2. Evidenciação de placa bacteriana 3. Profilaxia - polimento coronário 4. Fluorterapia 5. Aplicação de selante 6. Teste de fluxo salivar	30 dias
<b>DENTÍSTICA:</b> 1. Aplicação de cariostático 2. Adequação do meio bucal 3. Restauração de 1 a 4 faces ou faceta direta 4. Restauração de superfície radicular 5. Núcleo de preenchimento 6. Ajuste oclusal	30 dias
<b>ODONTOPEDIATRIA:</b> 1. Condicionamento em odontologia por sessão 2. Reabilitação com coroa de acetato, aço ou policarbonato	30 dias
<b>PERIODONTIA:</b> 1. Raspagem supra-gengival e polimento coronário 2. Raspagem sub-gengival e alisamento radicular / curetagem de bolsa periodontal 3. Imobilização dentária temporária ou permanente 4. Gengivectomia/gengivoplastia 5. Aumento de Coroa Clínica 6. Cunha Distal 7. Cirurgia Periodontal a Retalho	30 dias

## COBERTURAS E CARÊNCIAS

<b>COBERTURAS</b> (Conforme Resolução Normativa 211 da ANS)	<b>CARÊNCIAS</b> (Conforme RN 195 da ANS)
<b>ENDODONTIA:</b> 1. Capeamento Pulpar pulpar direto-excluindo restauração final 2. Pulpotomia 3. Remoção de Núcleo Intrarradicular/corpo estranho 4. Tratamento endodôntico em dentes permanentes 5. Retratamento endodôntico em dentes permanentes 6. Tratamento endodôntico em dentes decíduos 7. Tratamento de dentes com rizogênese Incompleta 8. Tratamento de perfuração radicular	60 dias
<b>PRÓTESE DENTÁRIA</b> 1. Coroa unitária provisória com ou sem pino / provisório para preparo de RMF (restauração metálica fundida) 2. Reabilitação com coroa total de cerômero unitária – inclui peça protética 3. Reabilitação com coroa total metálica unitária – inclui peça protética 4. Reabilitação com núcleo metálico fundido / núcleo pré – fabricado – inclui a peça protética 5. Reabilitação com restauração metálica fundida (RMF) unitária – inclui peça protética	90 dias
<b>CIRURGIA:</b> 1. Alveoloplastia 2. Apicectomia unirradicular, birradicular ou trirradicular, com ou sem obturação retrógrada 3. Biópsia 4. Cirurgia de tórus unilateral ou bilateral 5. Correção de bridas musculares 6. Excisão de Mucocele 7. Excisão de Rânula 8. Exodontia a Retalho 9. Exodontia raiz residual 10. Exodontia simples 11. Exodontia de decíduos 12. Redução cruenta (fratura alvéolo dentária) 13. Redução incruenta (fratura alvéolo dentária) 14. Frenectomia labial 15. Frenectomia lingual 16. Remoção de Dentes retidos (Inclusos ou Impactados) 17. Sulcoplastia 18. Ulectomia	60 dias

## COBERTURAS E CARÊNCIAS

<b>COBERTURAS</b> (Conforme Resolução Normativa 211 da ANS)	<b>CARÊNCIAS</b> (Conforme RN 195 da ANS)
19. Ulotomia 20. Hemissecação com ou sem amputação radicular 21. Exérese de pequenos cistos de mandíbula / maxila 22. Punção aspirativa com agulha fina / coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxil 23. Redução de luxação da ATM 24. Tratam. cirúrgico de fístulas buco-nasais ou buco-sinusais 25. Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos ósseos/ cartilagosos na mandíbula/m 26. Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos moles na mandíbula/maxila 27. Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução	60 dias

## OUTRAS INFORMAÇÕES

1. **CANCELAMENTOS:** Caso o Contrato seja rescindido antes de 12 meses, por iniciativa do contratante, será cobrada multa no valor correspondente a **20%** do valor das mensalidades restantes até a décima-segunda.
2. **PREÇOS:** Para consultar nossos preços entre em contato no 0800-644-4464
3. **REAJUSTES:** Os preços serão reajustados anualmente pela variação do IGPM/FGV nos 12 meses anteriores à data de aniversário do Contrato.
4. **BÔNUS DE PERMANÊNCIA:** A cada ano de permanência do beneficiário no Plano, serão aplicados os seguintes níveis de bonificação:
  - a) De 13 a 24 meses: Desconto de 10%;
  - b) De 25 a 36 meses: Desconto de 15%;
  - c) De 37 meses em diante: Desconto de 20%.