

# Coberturas dos planos MetLife

## First

- Cobertura completa do rol odontológico ANS (193 procedimentos)<sup>1</sup> - **no verso**;
- Instalação de aparelho ortodôntico<sup>2</sup>.

## Gold = First + Procedimentos abaixo

- Clareamento de dente desvitalizado;
- Conserto em prótese parcial removível e/ou prótese total;
- Documentação periodontal;
- Mantenedor de espaço fixo e/ou removível;
- Prótese parcial removível provisória;
- Radiografia da ATM;
- Radiografia da mão e punho (carpal);
- Telerradiografia com traçado cefalométrico;
- Cirurgia de tracionamento com finalidade ortodôntica.

## Premium = First + Procedimentos abaixo

- Clareamento de dente desvitalizado;
- Conserto em prótese parcial removível e/ou prótese total;
- Documentação periodontal;
- Mantenedor de espaço fixo e/ou removível;
- Prótese parcial removível;
- Prótese parcial removível provisória;
- Prótese total (dentadura);
- Prótese unitária em cerômero (dentes posteriores);
- Próteses unitárias em resina;
- Radiografia da ATM;
- Radiografia da mão e punho (carpal);
- Telerradiografia com traçado cefalométrico;
- Cirurgia de tracionamento com finalidade ortodôntica.

## Special = First + Procedimentos abaixo

- Clareamento de dente desvitalizado;
- Conserto em prótese parcial removível e/ou prótese total;
- Documentação ortodôntica básica ou simplificada;
- Documentação ortodôntica completa ou especial;
- Documentação ortopédica;
- Documentação periodontal;
- Mantenedor de espaço fixo e/ou removível;
- Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo ou removível;
- Manutenção de aparelho ortopédico;
- Prótese parcial removível provisória;
- Radiografia ântero-posterior;
- Radiografia ântero-anterior;
- Radiografia da ATM;
- Radiografia da mão e punho (carpal);
- Telerradiografia com traçado cefalométrico;
- Cirurgia de tracionamento com finalidade ortodôntica.

## Platinum = First + Procedimentos abaixo

- Clareamento de dente desvitalizado;
- Conserto em prótese parcial removível e/ou prótese total;
- Documentação periodontal;
- Mantenedor de espaço fixo e/ou removível;
- Prótese parcial removível;
- Prótese parcial removível provisória;
- Prótese total (centadura);
- Prótese fixa (resina ou cerâmica);
- Prótese unitária em cerâmica/metalo-cerâmica;
- Prótese unitária em cerômero (dentes Posteiros);
- Próteses unitárias em resina;
- Radiografia ântero-posterior;
- Radiografia ântero-anterior;
- Radiografia da ATM;
- Radiografia da mão e punho (carpal);
- Telerradiografia com traçado cefalométrico;
- Cirurgia de tracionamento com finalidade ortodôntica;
- Placa de clareamento;
- Faceta em cerâmica;
- Placa de mordida.

## Diamond = First + Procedimentos abaixo

- Clareamento de dente desvitalizado;
- Conserto em prótese parcial removível e/ou prótese total;
- Documentação ortodôntica básica ou simplificada;
- Documentação ortodôntica completa ou especial;
- Documentação ortopédica;
- Documentação periodontal;
- Mantenedor de espaço fixo e/ou removível;
- Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo ou removível;
- Manutenção de aparelho ortopédico;
- Prótese parcial removível;
- Prótese parcial removível provisória;
- Prótese total (dentadura);
- Prótese fixa (resina ou cerâmica);
- Prótese unitária em cerâmica/metalo-cerâmica;
- Prótese unitária em cerômero (dentes posteriores);
- Próteses unitárias em resina;
- Radiografia ântero-posterior;
- Radiografia ântero-anterior;
- Radiografia da ATM;
- Radiografia da mão e punho (carpal);
- Telerradiografia com traçado cefalométrico;
- Cirurgia de tracionamento com finalidade ortodôntica;
- Placa de clareamento;
- Faceta em cerâmica;
- Placa de mordida.

<sup>1</sup> Rol odontológico de acordo com a Lei 9656/98 e suas atualizações.

<sup>2</sup> Instalação do aparelho onde houver rede credenciada. O pagamento da Documentação Ortodôntica e da Manutenção Ortodôntica será realizado pelo beneficiário.

# Coberturas do Rol Odontológico

## Diagnóstico

- Consulta odontológica inicial;
- Diagnóstico anatomapatológico (em citologia esfoliativa, em material de biópsia, em peça cirúrgica ou em punção) na região BMF<sup>3</sup> teste de fluxo salivar.

## Cirurgia

- Amputação radicular com ou sem obturação retrógrada;
- Apicetomia (uni, bi ou multirradiculares) com ou sem obturação retrógrada;
- Biópsias (boca, glâncula salivar, lábio, língua, mandíbula ou maxila);
- Bridectomia/bridotomia;
- Cirurgia para torus (mandibular ou palatino);
- Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região BMF<sup>3</sup>;
- Exerese ou excisão de cálculo salivar, cistos odontológicos, mucocele ou rânula;
- Exodontia a retalho;
- Exodontia de raiz residual;
- Exodontia de supranumerário;
- Exodontia simples de permanente;
- Frenulectomia/Frenulectomia (labial e/ou lingual);
- Odontosecção;
- Punção aspirativa na região BMF<sup>3</sup>;
- Redução cruenta ou incruenta de fratura alvéolo dentária;
- Remoção de dentes semi-inclusos, inclusos e/ou impactados;
- Ulectomia/ulotomia;
- Tratamento cirúrgico das fistulas buco-nasal ou buco-sinusal;
- Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles ou ósseos/cartilaginosos na região BMF<sup>3</sup>;
- Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles ou ósseos/cartilaginosos na região BMF<sup>3</sup>;
- Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos - sem reconstrução.

## Dentística

- Aplicação de cariostático;
- Faceta direta em resina fotopolimerizável;
- Núcleo de preenchimento;
- Pino pré-fabricado;
- Restauração de amálgama (1 a 4 faces);
- Restauração em ionômero de vidro (1 a 4 faces);
- Restauração em resina fotopolimerizável (1 a 4 faces).

## Endodontia

- Remoção de núcleo ou corpo estranho intrarradicular;
- Capeamento pulpar direto;
- Retratamento endodôntico (uni, bi ou multirradicular);
- Tratamento de perfuração endodôntica;
- Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta;
- Tratamento endodôntico (uni, bi ou multirradicular).

## Odontopediatria

- Condicionamento em odontologia;
- Coroa de acetato, aço ou policarbonato (em dente decíduo);
- Exodontia simples de decíduo.

## Periodontia

- Ajuste oclusal (por desgaste ou por acréscimo);
- Aumento de coroa clínica;
- Cirurgia periodontal a retalho;
- Cunha proximal;
- Dessenibilização dentária;
- Gengivectomia e/ou gengivoplastia;
- Imobilização dentária em dentes decíduos ou permanentes;
- Raspagem subgengival/alisamento radicular;
- Raspagem supragengival;
- Sepultamento radicular;
- Tratamento de abscesso periodontal agudo;
- Enxerto gengival livre;
- Enxerto gengival pediculado.

## Prevenção

- Aplicação de flúor e selante de fóssulas e fissuras;
- Atividade educativa em saúde bucal;
- Controle de biofilme (placa bacteriana);
- Profilaxia: polimento coronário;
- Remineralização;
- Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana).

## Prótese

- Coroa de acetato, aço ou policarbonato (em dente permanente)<sup>4</sup>;
- Coroa total unitária em cerômero em dentes anteriores<sup>4</sup>;
- Coroa total unitária metálica<sup>4</sup>;
- Núcleo metálico fundido<sup>4</sup>;
- Restauração metálica fundida<sup>4</sup>.

## Radiologia

- Levantamento radiográfico (14 periapicais);
- Radiografia oclusal;
- Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia);
- Radiografia periapical e/ou interproximal (bite-wing).

## Urgência

- Colagem de fragmentos dentários;
- Controle de hemorragia com ou sem aplicação de agente hemostático em região BMF<sup>3</sup>;
- Imobilização dentária em dentes decíduos e/ou permanentes;
- Imobilização dentária em dentes permanentes;
- Incisão e drenagem intra ou extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região BMF<sup>3</sup>;
- Pulpectomia;
- Recimentação de trabalhos protéticos;
- Redução simples de luxação de Articulação Têmpero - Mandibular (ATM);
- Reimplante dentário com contenção;
- Sutura de ferida em região BMF<sup>3</sup>;
- Tratamento de alveolite.

<sup>3</sup> BMF = Buco-Maxilo-Facial

<sup>4</sup> Prótese unitária

ANS Nº 406481

metlife.com.br

Central de Atendimento: 3003-3422 (capitais e grandes centros) ou 0800 746 3422 (demais localidades). SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 746 3420 (reclamações, cancelamentos, sugestões e elogios), 24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil. Atendimento ao Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 723 0658, 24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil. Ouvidoria: 0800 746 3420, de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, em todo o Brasil.

MetLife Planos Odontológicos Ltda. - CNPJ 03.273.825/0001-78 - Rua Flórida, 1595 - 5º andar - Brooklin - São Paulo - SP.

