

Agosto/2025

# TABELA DE PREÇOS

## PME ODONTO



Entidades



Preços



Abrangência



Vigências



Coberturas



Dependentes



Reajuste



Formas de  
Pagamento



Carência



# Tabela de Preços

## Plano Odontológico PME

CONTRATO DE PLANO ODONTOLÓGICO EMPRESARIAL  
Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios  
Plano com segmentação: Odontológico sem coparticipação.  
Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - N° 41680-1



ANS - N° 423041



## UNIMED BOLETO

### Essencial

R\$ **24**,13  
por pessoa

### Essencial Plus

R\$ **26**,57  
por pessoa

### Essencial Plus DOC

R\$ **28**,54  
por pessoa

Valor referente a adesão do plano com a forma de pagamento por  
**BOLETO MENSAL.**



## Carência

Serviços/ Procedimentos	Contratual
Urgência e Emergência	24 horas
Diagnóstico	24 horas
Prevenção	60 dias
Radiologia	60 dias
Dentística	60 dias
Cirurgia	60 dias
Periodontia	90 dias
Endodontia	90 dias
Próteses	180 dias
Demais procedimentos	180 dias



## Vigências

Vigência	Vencimento
Dia 01	Vencimento do boleto todo dia 10



## Área de Abrangência

Em todo território Nacional.





## Regras para Inclusão de Dependentes

- Cônjuge;
- Filhos e enteados;
- Pai e mãe;
- Irmão (a);
- Sogro (a);
- Sobrinho (a);
- Neto (a).



## Reajuste

### Mês base de reajuste anual: Agosto.

• Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

- I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- II) reajuste por mudança de faixa etária;
- III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

• A aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária, independentemente das situações previstas.





## Coberturas

Coberturas	Essencial	Essencial Plus	Essencial Plus DOC	Pleno	Orto
Urgência e emergências (Curativos, reparos e alívio da dor)	✓	✓	✓	✓	✓
Cirurgias (Extrações simples e tratamentos cirúrgicos da região bucal em consultório)	✓	✓	✓	✓	✓
Dentística (Restaurações)	✓	✓	✓	✓	✓
Diagnóstico (Consulta Inicial)	✓	✓	✓	✓	✓
Endodontia (Tratamento de Canal)	✓	✓	✓	✓	✓
Odontopediatria (Tratamento para crianças e adolescentes até 15 anos)	✓	✓	✓	✓	✓
Periodontia (Tratamento da Gengiva)	✓	✓	✓	✓	✓
Prevenção (Orientação, polimento e aplicação de flúor e selantes)	✓	✓	✓	✓	✓
Prótese (Coroa unitária provisória e total, cerômero para dentes anteriores e metálica para dentes posteriores; Núcleo metálico fundido e demais procedimentos garantidos pelo Rol ANS)	✓	✓	✓	✓	✓
Radiografias	✓	✓	✓	✓	✓
Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro		✓	✓	✓	✓
Mantenedor de espaço fixo		✓	✓	✓	✓
Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica		✓	✓	✓	✓
Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos			✓	✓	✓
Clareamento de dente desvitalizado			✓	✓	✓
Mantenedor de espaço removível			✓	✓	✓





## Coberturas

Coberturas	Essencial	Essencial Plus	Essencial Plus DOC	Pleno	Orto
Documentação ortodôntica			✓	✓	✓
Coroa total metalo plástica - cerômero				✓	✓
Faceta em cerômero				✓	✓
Restauração em cerômero - onlay					✓
Aparelho ortodôntico fixo metálico e removível					✓
Manutenção de aparelho ortodôntico (exclusivamente para os aparelhos fixos cobertos de acordo com o plano contratado)					✓

Os seguintes procedimentos não possuem cobertura em todos os planos: Procedimentos estéticos, clareamento com placa + Gel clareador, próteses em cerâmica, próteses em cerômero em dentes posteriores, próteses fixas, prótese Total e parcial, tratamento ortodôntico, implante e próteses sobre implante.





Central de Atendimento: (31) 3207.1661  
[www.unicorbeneficios.com.br](http://www.unicorbeneficios.com.br)