

Seguro Odontológico

você tem ainda mais motivos para sorrir

Conheça as coberturas detalhadas

BRONZE 10*

CIRURGIA ORAL MENOR

- Alveoplastia;
- Amputação radicular com obturação retrógrada;
- Amputação radicular sem obturação retrógrada;
- Apicectomia unirradicular com obturação retrógrada;
- Apicectomia unirradicular sem obturação retrógrada;
- Apicectomia birradicular com obturação retrógrada;
- Apicectomia birradicular sem obturação retrógrada;
- Apicectomia multirradicular com obturação retrógrada;
- Apicectomia multirradicular sem obturação retrógrada;
- Aprofundamento/aumento de vestibulo;
- Biópsia de boca**;
- Biópsia de glândula**;
- Biópsia de lábio**;
- Biópsia de língua**;
- Biópsia de mandíbula**;
- Biópsia de maxila**;
- Bridectomia;
- Bridotomia;
- Cirurgia para exostose maxilar;
- Cirurgia para tórus mandibular;
- Cirurgia para tórus palatino;
- Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilo facial;
- Cunha proximal;
- Exérese de lipoma na região bucomaxilo facial;
- Exérese ou excisão de cálculo salivar;
- Exérese de pequenos cistos de mandíbula/maxila**;
- Exérese ou excisão de mucocele;
- Exérese ou excisão de rânula;
- Exodontia a retalho;
- Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética;
- Exodontia de raiz residual;
- Exodontia simples de permanente;
- Frenulectomia labial/lingual;
- Frenotomia/frenulotomia labial/lingual;
- Odontossecação;
- Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar;
- Punção aspirativa na região bucomaxilo facial;
- Reconstrução de sulcogengivolabial;
- Redução cruenta de fratura alveolodentária;
- Redução incruenta de fratura alveolodentária;

- Remoção de dentes inclusos/impactados;
- Remoção de dentes semi-inclusos/impactados;
- Remoção de odontoma;
- Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal**;
- Tratamento cirúrgico das fístulas bucosinusual**;
- Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região bucomaxilo facial**;
- Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilo facial**;
- Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles na região bucomaxilo facial**;
- Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilo facial**;
- Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução**;
- Ulectomia;
- Ulotomia.

CLÍNICA GERAL/DENTÍSTICA

- Ajuste oclusal por acréscimo;
- Ajuste oclusal por desgaste seletivo;
- Faceta direta em resina foto polimerizável;
- Restauração de amálgama 1 face;
- Restauração de amálgama 2 faces;
- Restauração de amálgama 3 faces;
- Restauração de amálgama 4 faces;
- Restauração em resina fotopolimerizável 1 face;
- Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces;
- Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces;
- Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces;
- Restauração temporária/tratamento expectante;
- Tratamento restaurador atraumático**.

DIAGNÓSTICO

- Condicionamento em odontologia**;
- Consulta odontológica inicial;
- Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria;
- Controle pós-operatório em odontologia;
- Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial;
- Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial;
- Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial;
- Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial;

- Teste de fluxo salivar;
- Teste de ph salivar (acidez salivar).

ENDODONTIA

- Pulpotomia;
- Remoção de corpo estranho intracanal;
- Remoção de núcleo intracanal;
- Retratamento endodôntico multirradicular em dentes permanentes;
- Retratamento endodôntico unirradicular em dentes permanentes;
- Retratamento endodôntico birradicular em dentes permanentes;
- Tratamento de perfuração (radicular/câmara pulpar);
- Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta;
- Tratamento endodôntico birradicular em dentes permanentes;
- Tratamento endodôntico multirradicular em dentes permanentes;
- Tratamento endodôntico unirradicular em dentes permanentes;

ODONTOPEDIATRIA

- Adequação do meio bucal**;
- Aplicação de cariostático**;
- Aplicação tópica de flúor;
- Condicionamento em odontologia;
- Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica;
- Exodontia simples de dente decíduo;
- Restauração de ionômero de vidro 1 face;
- Restauração de ionômero de vidro 2 faces;
- Restauração de ionômero de vidro 3 faces;
- Restauração de ionômero de vidro 4 faces;
- Pulpotomia em dente decíduo;
- Remineralização dentária;
- Tratamento endodôntico em dente decíduo;
- Tratamento restaurador atraumático em dente decíduo**;
- Capeamento pulpar direto - excluindo restauração final.

PERIODONTIA

- Aumento de coroa clínica;
- Cirurgia periodontal a retalho;
- Dessensibilização dentária;
- Enxerto gengival livre;
- Enxerto pediculado;
- Gengivectomia;

- Gengivoplastia;
- Imobilização dentária em dentes decíduos;
- Imobilização dentária em dentes permanentes;
- Raspagem supragengival e polimento coronário;
- Raspagem subgengival e alisamento radicular/ curetagem de bolsa periodontal;
- Tunelização**.

PREVENÇÃO

- Aplicação de selante**;
- Aplicação tópica de verniz fluoretado;
- Atividade educativa em saúde bucal;
- Atividade educativa em odontologia; para pais e/ou cuidadores ;
- Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais;
- Controle de biofilme dental (placa bacteriana);
- Profilaxia: polimento coronário;
- Remoção dos fatores de retenção de biofilme dental (placa bacteriana).

PRÓTESE DENTÁRIA

- Coroa provisória com ou sem pino;
- Reabilitação com coroa (de aço) em dente decíduo;
- Reabilitação com coroa de policarbonato em dente decíduo;
- Reabilitação com coroa (de aço) em dente permanente;

- Reabilitação com coroa de acetato em dente decíduo;
- Reabilitação com coroa de policarbonato em dente permanente;
- Reabilitação com coroa de acetato em dente permanente;
- Reabilitação com coroa total de cerômero unitária (dentes anteriores);
- Reabilitação com coroa total metálica unitária para dentes posteriores;
- Reembasamento de coroa provisória;
- Núcleo de preenchimento;
- Reabilitação com núcleo metálico fundido**;
- Reabilitação com núcleo pré-fabricado**;
- (RMF) unitária**.

Remoção de trabalho protético;

- Provisório para restauração metálica fundida (RMF);
- Remoção de peça/trabalho protético;
- Reabilitação com restauração metálica fundida.

RADIOLOGIA

- Levantamento radiográfico (exame radiodôntico/ periapical completo);
- Radiografia interproximal - bite wing;
- Radiologia oclusal;
- Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia);

- Radiografia periapical;
- Técnica de localização radiográfica.

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- Colagem de fragmentos dentários;
- Consulta odontológica de urgência;
- Redução de luxação de ATM**;
- Sutura de ferida em região bucomaxilo facial**;
- Consulta odontológica de urgência 24 horas;
- Tratamento de abscesso periodontal;
- Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilo facial;
- Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região bucomaxilo facial;
- Incisão e drenagem intra de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilo facial;
- Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilo facial;
- Pulpectomia;
- Recimentação de peça/trabalhos protéticos;
- Reimplante de dente avulsionado com contenção;
- Remoção de dreno intra e extraoral;
- Tratamento de abscesso periodontal;
- Tratamento de alveolite;
- Tratamento de periocoronarite;
- Tratamento de odontalgia aguda.

Registro ANS: Bronze 10 (492.928/22-4).

BRONZE INTEGRAL 10*

Toda a cobertura do plano **Bronze 10** mais os procedimentos abaixo:

CIRURGIA ORAL MENOR

- Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos;
- Remoção de corpo estranho no seio maxilar;
- Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica.

ENDODONTIA

- Clareamento de dente desvitalizado.

ODONTOPEDIATRIA

- Mantenedor de espaço fixo;
- Mantenedor de espaço removível.

DIAGNÓSTICO

- Teste de capacidade tampão da saliva;
- Teste de risco de cárie.

PERIODONTIA

- Enxerto conjuntivo subepitelial.

PRÓTESE DENTÁRIA

- Coroa total acrílica prensada.

RADIOLOGIA

- Documentação periodontal (panorâmica com traçado, levantamento periapical, interproximais, fotos - 2 extra e 3 intrabucais, modelos, caixa para modelos e pasta);

- Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico;
- Radiografia da ATM – 3 e 6 posições;
- Radiografia de mão e punho carpal;
- Telerradiografia;
- Telerradiografia com traçado cefalométrico;
- Fotos;
- Slides.

Registro ANS: Bronze Integral 10 (492.927.22-6).

BRONZE INTEGRAL DOC 10*

Toda a cobertura do plano **Bronze Integral 10** mais os procedimentos abaixo:

RADIOLOGIA

- Documentação ortodôntica simples (5 fotos, raio-x panorâmico, telerradiografia com 2 traçados, par de modelos de estudos, caixa para modelos, pasta e CD).

Registro ANS: Bronze Integral DOC 10 (492.926.22-8).

PRATA 10

Toda a cobertura do plano **Bronze Integral DOC 10** mais os procedimentos abaixo:

ORTODONTIA

- Aparelho extrabucal;
- Aparelho ortodôntico fixo metálico;
- Aparelho ortodôntico fixo metálico parcial;
- Arco lingual;
- Barra transpalatina fixa;
- Barra transpalatina removível;
- Botão de Nance;
- Contenção fixa – por arcada;
- Disjuntor palatino - Hirax;
- Disjuntor palatino - Macnamara;
- Distalizador com mola nitinol;
- Distalizador de Hilgers;

- Distalizador Distal Jet;
- Distalizador Pêndulo/Pendex;
- Distalizador tipo Jones Jig;
- Estudo e planejamento ortodôntico;
- Gianelly;
- Grade palatina fixa;
- Grade palatina removível;
- Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo;
- Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível;
- Mentoneira;
- Placa de distalização de molares;
- Placa de Hawley;

- Placa de Hawley - com torno expensor;
- Placa de mordida ortodôntica;
- Placa de verticalização de caninos;
- Placa encapsulada de Maurício;
- Placa lábio-ativa;
- Placa oclusal resiliente;
- Plano anterior fixo;
- Plano inclinado;
- Quadrihélice;
- Recuperador de espaço.

Registro ANS: Prata 10 (492.929/22-2); Prata 10 COPAR (492.924/22-1).

OURO 10

Toda a cobertura do plano **Prata 10** mais os procedimentos abaixo:

PRÓTESE EXTRA ROL

- Coroa metalocerâmica;
- Coroa total acrílica prensada;
- Coroa total em cerâmica pura;
- Coroa Venner;

- Faceta em cerâmica pura;
- Prótese parcial fixa em metalocerâmica;
- Faceta em cerâmica pura;
- Prótese parcial fixa em metaloplástica;
- Prótese parcial fixa em metalocerâmica;

- Restauração em cerâmica pura - inlay;
- Restauração em cerâmica pura - onlay;
- Restauração em cerômero - inlay;
- Restauração em cerômero - onlay.
- Remoção de trabalho protético.

Registro ANS: Ouro 10 (492.923/22-3); Ouro 10 COPAR (492.922/22-5).

OURO PREMIUM 10

Toda a cobertura do plano **Ouro 10** mais os procedimentos abaixo:

CLAREAMENTO

- Clareamento dentário de consultório (Laser);

- Clareamento dentário caseiro.

Registro ANS: Ouro Premium 10 (492.921/22-7); Ouro Premium 10 COPAR (492.920/22-9).

*Benefício Adicional: a instalação do aparelho ortodôntico convencional é feita sem custo para o Segurado desde que o tratamento seja realizado na rede referenciada. O Segurado arcará com os custos da documentação e manutenção ortodôntica;

**Com diretriz de utilização (DUT).

Coberturas conforme ROL de procedimentos da ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar) e suas atualizações. Informações reduzidas, consulte as condições gerais.

Não fazer distribuição deste material em vias públicas.