

CARÊNCIA ZERO

Até 25/07/2016

Plano completo R\$ 33,78 mensais (Por pessoa).

Taxa de Inscrição: R\$ 20,00.

COBERTURAS E PROCEDIMENTOS GARANTIDOS :



URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção
Sutura de Ferida Buco-Maxilo-Facial
Tratamento de Abscesso Periodontal
Tratamento de Alveolite
Tratamento de Odontalgia Aguda
Colagem de Fragmentos Dentários
Imobilização Dentária
Recimentação de Peça/Trabalho Protético
Redução de Luxação da Atm

Controle de Hemorragia com ou sem Aplicação de Agente Hemostático
Incisão e Drenagem (Intra ou Extra-Oral) de Abscesso, Hematoma ou Flegmão da Região Buco-Maxilo-Facial



DENTÍSTICA

Restauração em Resina Fotopolimerizável

- o Restauração de 1 (uma) face.
- o Restauração de 2 (duas) faces.
- o Restauração de 3 (três) faces.
- o Restauração de 4 (quatro) faces.

Restauração em Amálgama

- o Restauração de 1 (uma) face
- o Restauração de 2 (duas) faces
- o Restauração de 3 (três) faces
- o Restauração de 4 (quatro) faces

Adequação do Meio Bucal
Ajuste Oclusal
Aplicação de Cariostático
Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável
Núcleo de Preenchimento
Remoção de Fatores de Retenção de Biofilme Dental (Placa Bacteriana)
Restauração em Ionômero de Vidro
Restauração Temporária / Tratamento Expectante
Tratamento Restaurador Atraumático



RADIOLOGIA

Radiografia Interproximal (Bite-Wing)
Radiografia Oclusal
Radiografia Panorâmica de Mandíbula/Maxila (Ortopantomografia)
Radiografia Periapical



PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL

Aplicação de Selante
Aplicação Tópica de Flúor
Atividade Educativa em Saúde Bucal
Controle de Biofilme Dental (Placa Bacteriana)
Dessensibilização Dentária
Profilaxia - Polimento Coronário
Remineralização Dentária



DIAGNÓSTICO

Consulta Odontológica Inicial



CONDICIONAMENTO

Condicionamento em Odontologia



EXAMES

Procedimento Diagnóstico Anatomopatológico (em Peça Cirúrgica, Material de Punção/Biopsia e Citologia Esfoliativa da Região Bucomaxilo-Facial)
Teste de Fluxo Salivar
Teste PH Saliva



PERIODONTIA

Aumento de Coroa Clínica
Cirurgia Periodontal a Retalho
Cunha Proximal
Gengivectomia/Gengivoplastia
Raspagem Sub-Gengival e Alisamento Radicular/Curetagem de Bolsa Periodontal
Enxerto Gengival Livre
Enxerto Pediculado
Raspagem Supra-Gengival e Polimento Coronário
Tunelização



ENDODONTIA (Tratamento de Canal)

Capeamento Pulpar Direto – Excluindo Restauração Final
Pulpotomia
Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal
Remoção de Núcleo Intra-Canal
Remoção de Peça/Trabalho Protético
Tratamento de Perfuração (Radicular/Câmara Pulpar)
Tratamento Endodôntico em Dente com Rizogênese Incompleta
Tratamento Endodôntico em Dentes Decíduos
Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes com 01 (um) conduto
Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes com 02 (dois) condutos
Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes com 03 (três) condutos
Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes com 04 (quatro) condutos ou mais
Retratamento Endodôntico em Dentes Permanentes



PRÓTESE

Coroa Unitária Provisória com ou sem Pino/Provisório para Preparo de RMF
Reabilitação com Coroa de Acetato, Aço ou Policarbonato
Reabilitação com Coroa Total de Cerômero Unitária - Inclui a Peça Protética
Reabilitação com Coroa Total Metálica Unitária - Inclui a Peça Protética
Reabilitação com Núcleo Metálico fundido/Núcleo Pré-Fabricado - Inclui a Peça Protética
Reabilitação com Restauração Metálica Fundida (RMF) Unitária - Inclui a Peça Protética



Documentação Necessária:

Titular: CPF, RG, Comprovante de Endereço, Cartão Nacional de Saúde.

Dependentes: CPF, RG, Certidão de Casamento, Certidão de Nascimento (Menores de 5 anos), Cartão Nacional de Saúde.



CIRURGIA

Alveoloplastia
Amputação Radicular com ou sem Obturação Retrógrada
Apicetomia com ou sem Obturação Retrógrada
Aprofundamento/Aumento de Vestíbulo
Biópsia de Boca
Biópsia de Glândula Salivar
Biópsia de Lábio
Biópsia de Língua
Biópsia de Mandíbula/Maxila
Bridectomia/Bridotomia
Cirurgia para Tórus/Exostose
Exérese de Pequenos Cistos de Mandíbula / Maxila
Exérese ou Excisão de Mucocele, Rânula ou Cálculo Salivar
Enxerto Gengival Livre
Enxerto Pediculado
Exodontia a Retalho
Exodontia de Raiz Residual
Exodontia Simples de Decíduo
Exodontia Simples de Permanente
Frenotomia/Frenectomia Labial
Frenotomia/Frenectomia Lingual
Odonto-Secção
Punção Aspirativa com Agulha Fina/Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da Região Buco-Maxilo-Facial
Redução de Fratura Alvéolo Dentária
Remoção de Dentes Retidos (Inclusos, Semi-Inclusos ou Impactados)
Tratamento Cirúrgico de Fístulas Buco-Nasais ou Buco-Sinusais
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecidos Moles da Região Buco-Maxilo-Facial
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Mandíbula / Maxila
Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos Odontogênicos sem Reconstrução
Ulectomia/Ulotomia

Nome Comercial:

**Pré-pagamento – Coletivo por Adesão - Master
Registro de Produto ANS nº: 460.581/09-1**

Anderson
Uniodonto São Carlos
Telefone: 3362-6062