



ANS - nº 41.470-1



# Manual do Usuário

# **Manual do Usuário**

## **Servdonto**

## Sumário

Procedimentos, Planos e Cobertura .....	04
Exclusões Contratuais .....	10
Atendimento de Urgência .....	11
Como Marcar uma Consulta? .....	11
Como se Identificar .....	12
Carências .....	12
Avaliações Clínicas .....	12
Tratamentos e Serviços não Cobertos .....	13
Especialidades Odontológicas .....	13
Ouvidoria.....	14
Perguntas Frequentes.....	14
Serviço de Atendimento ao Cliente.....	17
Sugestões e Orientações para Utilização do Plano Odontológico ....	17
Dentistas Credenciados .....	18
Cartão de Identificação.....	19

## PROCEDIMENTOS, PLANOS E COBERTURA - SERVDONTO

### A-URGÊNCIA

#### Procedimentos

#### Planos e Coberturas

	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
--	-----	----------------	-------------	--------	--------

Consulta odontológica de urgência

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Imobilização dentária em dentes deciduos

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Imobilização dentária em dentes permanentes

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Incisão e drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Incisão e drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Recimentação de trabalhos protéticos

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Redução simples de luxação de articulação têmoro-mandibular

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Tratamento de alveolite

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

### B-CLÍNICO AMBULATORIAL

#### Procedimentos

#### Planos e Coberturas

	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
--	-----	----------------	-------------	--------	--------

Consulta odontológica inicial/exame clínico com orientação de higiene oral

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Teste de fluxo salivar

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

### B-PREVENÇÃO

#### Procedimentos

#### Planos e Coberturas

	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
--	-----	----------------	-------------	--------	--------

Aplicação tópica de flúor

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Atividade educativa de saúde bucal

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Profilaxia: polimento coronário

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Raspagem supra-gengival

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

### B-ODONTOPEDIATRIA

#### Procedimentos

#### Planos e Coberturas

	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
--	-----	----------------	-------------	--------	--------

Aplicação de cariostático

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Aplicação de selante – técnica invasiva

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Aplicação de selante de fôssulas e fissuras

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Aplicação tópica de verniz fluoretado

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

<i>Coroa de aço em dente decíduo</i>	✓	✓	✓	✓	✓
--------------------------------------	---	---	---	---	---

<i>Mantenedor de espaço fixo</i>	✓	✓	✓	✓	✗
----------------------------------	---	---	---	---	---

### B-ODONTOPEDIATRIA

#### Planos e Coberturas

Procedimentos	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
<i>Mantenedor de espaço removível</i>	✓	✓	✓	✓	✗
<i>Pulpotomia em dente deciduo</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Remineralização</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Restauração atraumática em dente decíduo</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Tratamento endôntrico em dente deciduo</i>	✓	✓	✓	✓	✓

### B-RADIOLOGIA

#### Planos e Coberturas

Procedimentos	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
<i>Fotografia</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Modelos ortodônticos</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Radiografia da atm</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Radiografia da mão e punho - corporal</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Radiografia interproximal - bite-wing</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Radiografia oclusal</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Radiografia panorâmica de mandibula/maxila (ortopantomografia)</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Radiografia periapical</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Radiografia póstero-anterior</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Slide</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Telerradiografia</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Telerradiografia com traçado céfalométrico</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Traçado céfalométrico</i>	✓	✗	✗	✗	✗
<i>Levantamento radiográfico (exame radiodôntico)</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Documentação ortodôntica</i>	✓	✓	✓	✗	✗

### B-ORTODONTIA

#### Planos e Coberturas

Procedimentos	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
<i>Aparelho ortodôntico fixo</i>	✓	✗	✓	✗	✗
<i>Aparelho ortodôntico estético (em cerâmica) – aparelho fixo*</i>	✗	✓	✗	✗	✗
<i>Manutenção de aparelho ortodôntico estético (em cerâmica) – aparelho fixo*</i>	✗	✓	✗	✗	✗
<i>Manutenção de aparelho ortodôntico convencional – aparelho fixo</i>	✓	✗	✓	✗	✗
<i>Manutenção de aparelho de contenção</i>	✓	✓	✓	✗	✗

**B-DENTÍSTICA RESTAURADORA**

Planos e Coberturas

## Procedimentos

VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
-----	----------------	-------------	--------	--------

Clareamento convencional (caseiro)

✓	✓	✓	✗	✗
---	---	---	---	---

**B-DENTÍSTICA RESTAURADORA**

Planos e Coberturas

## Procedimentos

VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
-----	----------------	-------------	--------	--------

Clareamento de dente desvitalizado

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Dessensibilização dentária

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Faceta direta em resina fotopolímerizável

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração atraumática em dente permanente

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração de almágama – 1 face

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração de almágama – 2 faces

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração de almágama – 3 faces

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração de almágama – 4 faces

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

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

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração em resina fotopolímerizável – 1 face

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração em resina fotopolímerizável – 2 faces

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração em resina fotopolímerizável – 3 faces

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração em resina fotopolímerizável – 4 faces

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Restauração temporária/tratamento expectante

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

**C-CIRURGIA**

Planos e Coberturas

## Procedimentos

VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
-----	----------------	-------------	--------	--------

Alveoplastia

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Amputação radicular com obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Amputação radicular sem obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

Biópsia de boca

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

<i>Biópsia de lingua</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Biópsia de mandíbula</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Bridectomy</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Bridotomy</i>	✓	✓	✓	✓	✓

**C-CIRURGIA**

Planos e Coberturas

Procedimentos	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
<i>Cirurgia de torus mandibular bilateral</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Cirurgia de torus mandibular unilateral</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Cirurgia de Torus Palatino</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Curetagem apical</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Exérese ou excisão de mucocele</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Exérese ou excisão de râncula</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Exodontia simples de permanente</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Exodontia de raiz residual</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Exodontia simples de deciduo</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Frenulectomia labial</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Frenulectomia lingual</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Ganglectomia</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Gengivoplastia</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Odonto-seção</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Reconstrução de sulco gengivo-labial</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Redução cruenta de fratura alvéolo dentária</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Redução incruenta de fratura alvéolo dentária</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Reimplante dentário com contenção</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Remoção de dentes inclusos / impactados</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Remoção de dentes semi-inclusos / impactados</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Remoção de odontoma</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental(placa bacteriana)</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental(placa bacteriana)</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Sepultamento radicular</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Tratamento cirúrgico das fistulas buco nasais</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Tratamento cirúrgico das fistulas buco sinusais</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<i>Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-</i>	✓	✓	✓	✓	✓

*maxilo-facial*

*Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/ cartilaginosos na região buco-maxilo-facial.*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Planos e Coberturas***C-CIRURGIA***Procedimentos*

VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
-----	----------------	-------------	--------	--------

*Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos- sem reconstrução*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento de abscesso periodontal agudo*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Ulectomia*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Ulotomia*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

**C-ENDODONTIA***Procedimentos*

VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
-----	----------------	-------------	--------	--------

*Capeamento pulpar direto*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Pulpotomia*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Remoção de núcleo intrarradicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Retratamento endodôntico birradicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Retratamento endodôntico multirradicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Retratamento endodôntico unirradicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento de perfuração endodôntica*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento endodôntico birradicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento endodôntico multirradicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento endodôntico unirradicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

**C-PERIODONTIA***Procedimentos**Planos e Coberturas*

VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
-----	----------------	-------------	--------	--------

*Ajuste oclusal por desgaste seletivo*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Aumento de coroa clínica*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Cirurgia periodontal a retalho*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Cunha proximal*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Enxerto gengival livre*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Raspagem sub-gengival/alisamento radicular*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

*Tratamento de abscesso periodontal agudo/*

✓	✓	✓	✓	✓
---	---	---	---	---

**C-PRÓTESE***Planos e Coberturas*

Procedimentos	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
Ajuste oclusal por acréscimo	✓	✓	✓	✓	✓
Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	✓	x	x	x	x
<b>C-PRÓTESE</b>					
Procedimentos	VIP	Master Quality	Master Gold	Master	Sênior
Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	✓	x	x	x	x
Coroa de acetato em dente permanente	✓	✓	✓	✓	✓
Coroa de aço em dente permanente	✓	✓	✓	✓	✓
Coroa provisória sem pino	✓	✓	✓	✓	✓
Coroa total acrílica prensada	x	x	x	x	x
Coroa total de cerâmica (incisivos e caninos)	✓	✓	✓	✓	✓
Coroa total em cerâmica pura	x	x	x	x	x
Coroa total metálica	✓	✓	✓	✓	✓
Coroa total metalo cerâmica	x	x	x	x	x
Coroa total metalo plástica – cerômero	✓	x	x	x	x
Faceta em Cerâmica Pura	x	x	x	x	x
Núcleo de preenchimento	✓	✓	✓	✓	✓
Núcleo metálico fundido	✓	✓	✓	✓	✓
Órtese miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora)	✓	x	x	x	x
Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora)	✓	x	x	x	x
Placa oclusal resiliente	✓	x	x	x	x
Plano inclinado	✓	✓	✓	✓	✓
Prótese parcial removível com grampos bilaterais (roach)	✓	x	x	x	x
Prótese total imediata	x	x	x	x	x
Prótese total (removível)	✓	x	x	x	x
Provisório para restauração metálica fundida	✓	x	x	x	x
Reembasamento de coroa provisória	✓	✓	✓	✓	✓
Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	✓	x	x	x	x
Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	✓	x	x	x	x
Remoção de trabalho protético	✓	✓	✓	✓	✓
Restauração metálica fundida	✓	✓	✓	✓	✓

\* Para tratamentos ortodônticos com o plano Master Quality que utiliza aparelho fixo em cerâmica, consultar rede credenciada específica.

## Exclusões contratuais

Estão excluídos de todas as coberturas deste plano de assistência odontológica, os tratamentos e despesas decorrentes de Atendimentos, serviços ou procedimentos não previstos na Lei nº 9656/1998 e no Rol de procedimentos e eventos em Saúde, editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, vigente à época do evento, assim como os provenientes de:

- a) Procedimentos realizados após rescisão deste contrato;
- b) Procedimentos que requeiram atendimento domiciliar;
- c) As despesas com internação hospitalar, honorários médicos ou de anestesistas ou qualquer outro tipo de despesas decorrente de plano de assistência à saúde, diferente do plano odontológico.
- d) Procedimento clínico ou cirúrgico experimental.
- e) A renovação de restauração sem indicação clínica e procedimentos odontológicos de natureza estética na substituição de restaurações funcionais.
- f) Procedimentos ilícitos ou antiéticos, assim definidos sob o aspecto técnico odontológico ou não reconhecidos pelas autoridades competentes.
- g) Casos de cataclismos, guerras e comoções internas, quando declarados pela autoridade competente.
- h) Instalação de aparelhos ortodônticos estéticos quando não houver cobertura e auto ligado.
- i) Quaisquer medicamentos prescritos para tratamento ambulatorial;
- j) Tratamentos, atendimentos, e quaisquer procedimentos realizados em locais diversos dos definidos na rede credenciada da SERVDONTO, conforme o Manual do Usuário;

- K) Reembolso de despesas de qualquer natureza (salvo os previstos pela Lei 9656/98), para os planos regulamentados, observando-se critério específico para reembolso;
- l) Implantes dentários;
- m) Ligas metálicas nobres (ouro, prata ou paládio); Attachments especiais ou encaixes especiais nos elementos, aparelhos de porcelana ou metal nobre, acessórios ortodônticos fixos e/ou removíveis;
- n) Cerâmicas;
- o) Ponte fixa;
- p) Internações e cirurgias hospitalares (cirurgia oral maior);
- q) Tratamentos sob anestesia geral;
- r) Todo e qualquer serviço não constante no presente contrato ou não definido no plano odontológico escolhido pelo usuário, conforme descrito no item “**Cobertura dos Planos - Procedimentos**”; inclusive novos procedimentos e técnicas que venham a surgir após o início da vigência do presente instrumento.
- s) NOS PLANOS MASTER E SENIOR - Documentação e Manutenção Ortodôntica.

## Atendimento de urgência

Os atendimentos de urgência serão prestados nas Unidades de Urgência, listadas na rede credenciada no site [www.servdonto.com.br](http://www.servdonto.com.br). Lembrando sempre que, também nestes casos, é obrigatória a apresentação da documentação de identificação com foto acompanhada da Carteira da SERVDONTO, constante no tópico “COMO SE IDENTIFICAR”.

## Como marcar uma consulta?

Escolha livremente o dentista de sua preferência dentre aqueles indicados na rede credenciada.

A maioria dos casos com necessidade de tratamento odontológico pode ser resolvido pelo Clínico Geral. Assim, marque sua primeira consulta com um dentista Clínico Geral. Os nomes, endereços e telefones estão descritos na Rede Credenciada no site da SERVDONTO ([www.servdonto.com.br](http://www.servdonto.com.br))

## Como se identificar

Para ser atendido em qualquer unidade credenciada SERVDONTO, é obrigatório apresentar os seguintes documentos:

- a) Cartão de Identificação SERVDONTO personalizado com o nome do usuário que utilizará o plano.
- b) Documento de identificação com foto do usuário que utilizará o plano.

## Carências

Carência é o período no qual o beneficiário Titular e seus Dependentes, mesmo que em dia com o pagamento do plano odontológico, não terão direito a utilizar determinadas coberturas.

Verifique no seu Cartão de identificação SERVDONTO, se existe algum período de carência a ser cumprido. Elas estarão anotadas em sua carteira e somente após a data estipulada na mesma, os tratamentos indicados poderão ser realizados. Em caso de dúvida ligue para o Serviço de Atendimento ao Cliente através do fone 4020-3205, e/ou consulte o seu contrato.

## Avaliações clínicas

Para que haja um perfeito controle de qualidade sobre os tratamentos odontológicos prestados pelos dentistas credenciados da SERVDONTO, os USUÁRIOS poderão ser convocados aleatoriamente e a qualquer tempo para participar de uma avaliação clínica, devendo assim comparecer em data e horário combinado.

## Tratamentos e serviços não cobertos

Caso você necessite de um tratamento que não faça parte da cobertura de seu plano, você pode, se desejar, realizá-lo no próprio dentista credenciado, pagando o serviço diretamente ao profissional, conforme acordado entre as partes.

Lembre sempre de solicitar o orçamento destes serviços por escrito, assim como o recibo do seu pagamento.

Nos planos MASTER e SENIOR, o usuário pagará diretamente ao credenciado a documentação ortodôntica e manutenção mensal ortodôntica, (conforme acordo estabelecido por escrito pelo credenciado e aceito pelo usuário).

## Especialidades Odontológicas

O Clínico geral é um profissional apto a diagnosticar e realizar diversas especialidades odontológicas. Em caso de procedimentos de maior complexidade, o mesmo irá orientá-lo a procurar um especialista.

A odontologia abrange especialidades diversas. Listamos abaixo um resumo de algumas delas, para que você possa entender melhor.

- **CIRURGIA ORAL MENOR:** especialidade da odontologia que trata da remoção de dentes, raízes, bem como das eventuais correções ósseas e pequenas cirurgias bucais.
- **ENDODONTIA:** especialidade da odontologia que corresponde aos tratamentos e retratamentos de canal.
- **ODONTOPIEDIATRIA:** especialidade da odontologia que cuida da saúde bucal das crianças.
- **ORTODONTIA:** especialidade da odontologia que cuida do reposicionamento dos dentes através de aparelhos de correção fixos ou móveis.

- **PERIODONTIA:** especialidade da odontologia que corresponde aos tratamentos das doenças das gengivas e das estruturas de suporte dos dentes.
- **PRÓTESE:** especialidade da odontologia que substitui os elementos naturais perdidos por outros artificiais.
- **RADIOLOGIA:** especialidade da odontologia que auxilia no diagnóstico e prognóstico de doenças através de tomadas radiográficas.

## Ouvidoria

É uma unidade de segunda instância, que tem por objetivo ouvir o beneficiário, por meio de suas manifestações, mediar eventuais conflitos e aperfeiçoar o processo de trabalho da organização.

Tem a responsabilidade de receber as reclamações, sugestões, consultas e elogios em relação à operadora de planos privados e assistência à saúde, em segundo nível de atendimento, ou seja, não substitui o serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) que continua a prestar o atendimento em primeiro nível. Qualquer dúvida entre em contato: [ouvidoria@servdonto.com.br](mailto:ouvidoria@servdonto.com.br)

## Perguntas frequentes

### 1) Como marcar a primeira consulta inicial ou avaliação ortodôntica?

*Você deverá procurar na rede credenciada o dentista de sua preferência, escolhido por regiões e especialidades, marcar diretamente com a atendente a data e hora para atendimento.*

*Lembre-se: quando for ao dentista, leve o seu cartão SERVDONTO e documento de identidade.*

### 2) Os meus familiares têm direito ao plano? Podem usar os serviços nas mesmas condições?

*Para os planos empresariais, a inclusão de dependentes será permitida na mesma modalidade do titular, quando autorizado pela empresa. Para os planos individuais e/ou familiares, além de ser da mesma modalidade, o titular deverá indicar na sua proposta de admissão a inclusão de dependentes.*

### **3) E se o plano não cobrir todos os tratamentos que preciso?**

*Quando algum tratamento eventualmente não estiver coberto pelo seu plano, você poderá realizá-lo pagando o valor, diretamente ao profissional, conforme acordado entre as partes.*

### **4) Em caso de perda ou roubo do meu cartão de usuário, o que devo fazer?**

*Você deverá entrar em contato com o SAC para obter informações de solicitações da segunda via do cartão Servdonto.*

### **5) E se não houver atendimento da rede credenciada?**

*Você deverá ligar para o SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente), através do fone 4020-3205 e formalizar sua reclamação para adotarmos as devidas providências.*

### **6) E se eu precisar de um atendimento de urgência quando estiver viajando?**

*Verifique na rede credenciada se existe um dentista credenciado para urgência. Caso não possua rede credenciada para o atendimento de urgência, o usuário poderá se dirigir a um serviço disponível para atendimento.*

*Não havendo credenciado na região pela SERVDONTO, nos encarregamos de efetuar o reembolso pago pelo atendimento de urgência mediante apresentação da seguinte documentação: Nota fiscal preenchida com os dados do usuário e do profissional responsável pelo atendimento;*

*Relatório de urgência, relatando, diagnóstico, descrição e justificativa dos procedimentos realizados; Dados bancários do usuário, Radiografias iniciais e finais do atendimento.*

*O reembolso será efetuado no prazo máximo de 30 dias, de acordo com a tabela Servdonto em vigência.*

*O prazo de prescrição para o Beneficiário apresentar os documentos para reembolso, será de 12 (doze) meses,*

*contados a partir da data do evento, sendo certo que após decorridos esse prazo o reembolso não mais será devido.*

## **7) A SERVDONTO tem algum controle do meu tratamento?**

### **Tem algum controle de qualidade?**

*Sim. A SERVDONTO possui um sistema rigorosamente controlado por auditores, sendo possível acompanhar todos os detalhes do seu tratamento, verificando assim, a qualidade dos serviços prestados.*

## **8) A SERVDONTO tem alguma recomendação específica em relação aos atendimentos?**

*Sim. São pequenas recomendações que visam facilitar o seu atendimento:*

- a) *Chegada com antecedência mínima de 15 minutos ao consultório;*
- b) *Não falte aos atendimentos marcados. Se não puder comparecer informe ao dentista com horas de antecedência;*
- c) *Não esqueça de conferir e assinar a sua ficha clínica em cada procedimento realizado. Não assine em branco!*
- d) *Se houver qualquer dúvida ou sugestão, não hesite. Ligue para o Serviço de Atendimento ao Cliente e fale com um dos nossos atendentes, pelo telefone 4020-3205.*

## SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE

O SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE funciona com operadores capacitados a esclarecer dúvidas, anotar críticas e sugestões e a orientar os USUÁRIOS sobre:

- *Endereços e telefones da rede credenciada*
- *Locais de atendimento de urgência;*
- *Especialistas odontológicos.*
- *Locais de realização de exames e radiografia;*
- *Orientações sobre as coberturas do planos;*
- *Registros de reclamações.*

## SUGESTÕES E ORIENTAÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DO PLANO ODONTOLÓGICO

- a)Jamais assine guias em branco ou guias de procedimentos não realizados. É seu direito e dever conferir sempre se todos os procedimentos realizados foram devidamente discriminados;
- b)Procure sempre seu dentista, pelo menos de 6 em 6 meses, para que ele faça exames regulares.
- c)Procure diminuir o consumo de alimentos com muito açúcar, pois eles são grandes causadores de cáries.
- d)Não fumar e ter uma alimentação balanceada, além de ser benéfico à saúde, também evita o aparecimento de doenças bucais.
- e)Quando você não puder comparecer a uma consulta, cancele-a com antecedência. Lembre-se de que o profissional reservou um horário especialmente para atendê-lo.
- f)Após a realização de uma consulta, siga rigorosamente o tratamento e as prescrições do dentista.
- g)Neverempreste seu cartão de identificação do Plano Odontológico, pois é fraude e seu Plano Odontológico poderá ser

cancelado. No caso de perda ou roubo de sua carteirinha, entre em contato imediatamente com a SERVDONTO.

h)Realize exames quando necessário e conforme solicitação do dentista.

Ao identificar qualquer falha de atendimento, nos comunique imediatamente:

Site: [www.servdonto.com.br](http://www.servdonto.com.br)

Tel.: 4020-3205

## **DENTISTAS CREDENCIADOS**

A consulta de rede credenciada atualizada está disponível no site da SERVDONTO ([www.servdonto.com.br](http://www.servdonto.com.br))

## **CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO**

A Servdonto disponibiliza ao beneficiário um cartão de identificação personalizado. Para facilitar o atendimento, esse cartão é o documento oficial com foto devem ser apresentados aos prestadores (dentistas credenciados) no ato da solicitação do serviço. O cartão de identificação é exclusivo, pessoal e intransferível. Em caso de extravio, comunique imediatamente a SERVDONTO pelo telefone 4020-3205 ou pelo site WWW.SERVDONTO.COM.BR



Obs: O cartão de identificação será entregue ao beneficiário após o inicio da sua vigência. No caso de extravio do cartão de identificação fornecida pela SERVDONTO as despesas com a emissão da 2º (segunda) via correrão por conta do Beneficiário, mediante pagamento da taxa de expedição no valor em reais de R\$ 5,00 (cinco reais) ou outro valor vigente à época da solicitação.

[www.servdonto.com.br](http://www.servdonto.com.br)  
4020-3205



#### **ARACAJU (SERGIPE) - MATRIZ**

Rua Cedro, 202 - São José  
Aracaju/SE - CEP 49020-170



Tel.: (79) 3205-8700

#### **SALVADOR (BAHIA) - FILIAL**

Av. Tancredo Neves Nº: 2227, Sala 813-814,  
8º Andar - CD. Salvador Prime Empresarial -  
Caminho das Árvores CEP 41820-021



Tel.: (71) 3272-6392

#### **MACEIÓ (ALAGOAS) - FILIAL**

Av. da Paz, 1864 - Centro, Maceió - AL,  
CEP 57020-440



Tel.: (82) 3436-8279

#### **MANAUS (AMAZONAS) - FILIAL**

Av. Djalma Batista, 282, Centro Empresarial  
Remo II, segundo andar, sala 12 - Nossa Sra.  
das Graças, Manaus - AM, 69053-358



Tel.: (79) 3205-8700