

PROCEDIMENTOS, PLANOS E COBERTURA – SERV DONT O

A- URGÊNCIA		
	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Colagem de fragmentos dentários	Sim	Sim
Consulta odontológica de urgência	Sim	Sim
Consulta odontológica de urgência 24 hs	Sim	Sim
Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Imobilização dentária em dentes decíduos	Sim	Sim
Imobilização dentária em dentes permanentes	Sim	Sim
Incisão e drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Incisão e drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Recimentação de trabalhos protéticos	Sim	Sim
Redução simples de luxação de articulação têmporo-mandibular (atm)	Sim	Sim
Tratamento de alveolite	Sim	Sim
Reimplante dentário com contenção (diurna)	Sim	Não
B- CLINICO AMBULATORIAL		
	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Consulta odontológica inicial/exame clínico com orientação de higiene oral	Sim	Sim
Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	Sim	Sim
Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim

Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Teste de fluxo salivar	Sim	Sim
Teste de ph salivar	Sim	Sim
Adequação do meio bucal	Sim	Não
Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	Sim	Não
Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica	Sim	Não
B- PREVENÇÃO	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Adequação do meio bucal	Sim	Sim
Aplicação tópica de flúor	Sim	Sim
Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	Sim	Sim
Atividade educativa em saúde bucal	Sim	Sim
Condicionamento em odontologia	Sim	Sim
Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	Sim	Sim
Controle de biofilme (placa bacteriana)	Sim	Sim
Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	Sim	Sim
Profilaxia: polimento coronário	Sim	Sim
Raspagem supra-gengival	Sim	Sim

B-ODONTOPEDIATRIA		PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento		VIP	SÊNIOR
Aplicação de carioestático		SIM	SIM
Aplicação de selante - técnica invasiva		SIM	SIM
Aplicação de selante de fósulas e fissuras		SIM	SIM
Aplicação tópica de verniz fluoretado		SIM	SIM
Coroa de aço em dente decíduo		SIM	NÃO
Mantenedor de espaço fixo		SIM	NÃO
Mantenedor de espaço removível		SIM	NÃO
Pulpotomia em dente decíduo		SIM	SIM
Remineralização		SIM	SIM
Restauração atraumática em dente decíduo		SIM	SIM
Tratamento endodôntico em dente decíduo		SIM	SIM
B- RADIOLOGIA		PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento		VIP	SÊNIOR
Documentação ortodôntica completa		Sim	Sim
Fotografia		Sim	Não
Levantamento radiográfico(exame radiodôntico)		Sim	Sim
Modelos ortodônticos		Sim	Não
Radiografia da atm		Sim	Não
Radiografia da mão e punho - carpal		Sim	Não

Radiografia interproximal - bite-wing	Sim	Sim
Radiografia oclusal	Sim	Sim
Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	Sim	Sim
Radiografia periapical	Sim	Sim
Radiografia pósterio-anterior	Sim	Não
Slide	Sim	Não
Telerradiografia	Sim	Não
Telerradiografia com traçado cefalométrico	Sim	Não
Traçado cefalométrico	Sim	Não
Guia cirúrgico para implante	Sim	Não
Guia cirúrgico para prótese total imediata	Sim	Não
Radiografia antero posterior	Sim	Não
Radiografia lateral corpo da mandíbula	Sim	Não
Tomografia computadorizada por feixe cônico cone beam	Sim	Não
B- ORTODONTIA	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Aparelho ortodôntico estético (em cerâmica) - aparelho fixo	Não	Não
Aparelho ortodôntico fixo metálico	Sim	Sim
Manutenção de aparelho de contenção	Sim	Não
Manutenção de aparelho ortodôntico convencional - aparelho fixo	Sim	Não
Manutenção de aparelho ortodôntico estético (em cerâmica) - aparelho fixo	Não	Não
Aparelho de protração mandibular - apm	Sim	Não

Aparelho de thurow	Sim	Não
Aparelho extra-bucal	Sim	Não
Arco lingual	Sim	Não
Barra transpalatina fixa	Sim	Não
Barra transpalatina removível	Sim	Não
Bloco germinado de clarck - rwinblock	Sim	Não
Botão de nance	Sim	Não
Contenção fixa - por arcada	Sim	Não
Disjuntor palatino - hirax	Sim	Não
Disjuntor palatino - macnamara	Sim	Não
Distalizador de hilgers	Sim	Não
Enxerto conjuntivo subepitelial	Sim	Não
Gianelly	Sim	Não
Grade palatina fixa	Sim	Não
Grade palatina removível	Sim	Não
Herpst encapsulado	Sim	Não
Jig ou front plato	Sim	Não
Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico	Sim	Não
Mentoneira	Sim	Não
Pistas diretas de planas - superior e inferior	Sim	Não
Pistas indiretas de planas	Sim	Não
Placa de hawley	Sim	Não

Placa de hawley com torno expensor	Sim	Não
Placa lábio-ativa	Sim	Não
Plano anterior fixo	Sim	Não
Quadrihélice	Sim	Não
B- DENTÍSTICA RESTAURADORA	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Clareamento convencional*	Sim	Não
Clareamento de dente desvitalizado (3 sessões)	Sim	Sim
Dessensibilização dentária	Sim	Sim
Faceta direta em resina fotopolimerizável	Sim	Sim
Restauração atraumática em dente permanente	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 1 face	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Sim	Sim
Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Sim	Sim
Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Sim	Sim
Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Sim	Sim

Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Sim	Sim
Restauração temporária/tratamento expectante	Sim	Sim
Tratamento de fluorose - microabrasão	Sim	Não
C- CIRURGIA	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Alveoloplastia	Sim	Sim
Amputação radicular com obturação retrógrada	Sim	Sim
Amputação radicular sem obturação retrógrada	Sim	Sim
Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim
Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim
Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim
Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim
Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim
Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim
Aprofundamento/aumento de vestibulo	Sim	Sim
Biópsia de boca	Sim	Sim
Biópsia de glândula salivar	Sim	Sim
Biópsia de lábio	Sim	Sim
Biópsia de língua	Sim	Sim
Biópsia de mandíbula	Sim	Sim
Biópsia de maxila	Sim	Sim
Bridectomia	Sim	Sim

Bridotomia	Sim	Sim
Cirurgia de torus mandibular bilateral	Sim	Sim
Cirurgia de torus mandibular unilateral	Sim	Sim
Cirurgia de torus palatino	Sim	Sim
Cirurgia odontológica a retalho	Sim	Sim
Cirurgia para exostose maxilar	Sim	Sim
Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Curetagem apical	Sim	Sim
Exérese ou excisão de mucocele	Sim	Sim
Exérese ou excisão de rânula	Sim	Sim
Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	Sim	Sim
Exodontia de raiz residual	Sim	Sim
Exodontia simples de decíduo	Sim	Sim
Frenulectomia labial	Sim	Sim
Frenulectomia lingual	Sim	Sim
Frenulotomia labial	Sim	Sim
Frenulotomia lingual	Sim	Sim
Gengivectomia	Sim	Sim
Gengivoplastia	Sim	Sim
Odonto-secção	Sim	Sim
Reconstrução de sulco gengivo-labial	Sim	Sim
Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	Sim	Sim

Redução incurrenta de fratura alvéolo dentária	Sim	Sim
Reimplante dentário com contenção	Sim	Sim
Remoção de dentes inclusos / impactados	Sim	Sim
Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	Sim	Sim
Remoção de dreno intra-oral	Sim	Sim
Remoção de odontoma	Sim	Sim
Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental(placa bacteriana)	Sim	Sim
Sepultamento radicular	Sim	Sim
Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasais	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusais	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/ cartilagosos na região buco-maxilo-facial.	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos- sem reconstrução	Sim	Sim
Tratamento de abscesso periodontal agudo	Sim	Sim
Ulectomia	Sim	Sim
Ulotomia	Sim	Sim
Curetagem apical	Sim	Não
Enxerto com osso liofilizado	Sim	Não

Reconstrução de sulco gengivo-labial	Sim	Não
Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - atm	Sim	Não
Marsupialização de cistos odontológicos	Sim	Não
Punção aspirativa orientada por imagem na região buco-maxilo-facial	Sim	Não
Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	Sim	Não
Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial	Sim	Não
Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	Sim	Não
Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região buco-maxilo-facial	Sim	Não
C- ENDODONTIA	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Capeamento pulpar direto	Sim	Sim
Pulpectomia	Sim	Sim
Pulpotomia	Sim	Sim
Remoção de corpo estranho intracanal	Sim	Sim
Remoção de núcleo intrarradicular	Sim	Sim
Retratamento endodôntico birradicular	Sim	Sim
Retratamento endodôntico multirradicular	Sim	Sim
Retratamento endodôntico unirradicular	Sim	Sim
Tratamento de perfuração endodôntica	Sim	Sim
Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	Sim	Sim
Tratamento endodôntico birradicular	Sim	Sim
Tratamento endodôntico multirradicular	Sim	Sim

Tratamento endodôntico unirradicular	Sim	Sim
C-PERIODONTIA	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Ajuste oclusal por desgaste seletivo	Sim	Sim
Aumento de coroa clínica	Sim	Sim
Cirurgia periodontal a retalho	Sim	Sim
Cunha proximal	Sim	Sim
Enxerto gengival livre	Sim	Sim
Enxerto pediculado	Sim	Sim
Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	Sim	Sim
Tratamento de abscesso periodontal agudo/	Sim	Sim
Tunelização	Sim	Sim
GENGIVOPLASTIA	Sim	Sim
GENGIVECTOMIA (I ELEMENTO)	Sim	Sim
GENGIVECTOMIA	Sim	Sim
C-PRÓTESE	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Ajuste oclusal por acréscimo	Sim	Sim
Ajuste oclusal por desgaste seletivo	Sim	Sim
Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	Sim	Não
Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	Sim	Não

Coroa de acetato em dente permanente	Sim	Sim
Coroa de aço em dente permanente	Sim	Sim
Coroa provisória sem pino	Sim	Sim
Coroa total acrílica prensada	Não	Não
Coroa total de cerômero (incisivos e caninos)	Sim	Sim
Coroa total em cerâmica pura	Não	Não
Coroa total metálica	Sim	Sim
Coroa total metalo cerâmica**	Sim	Não
Coroa total metalo plástica – acrílica	Sim	Não
Faceta em cerâmica pura	Não	Não
Núcleo de preenchimento	Sim	Sim
Núcleo metálico fundido	Sim	Sim
Órtese miorrelaxante (placa oclusal estabilizadora)	Sim	Não
Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora)	Sim	Não
Placa oclusal resiliente	Sim	Não
Plano inclinado	Sim	Não
Prótese parcial removível com grampos bilateral(roach)	Sim	Não
Prótese total imediata	Não	Não
Prótese total(removível)	Sim	Não
Provisório para restauração metálica fundida	Sim	Sim
Reembasamento de coroa provisória	Não	Não
Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	Sim	Não

Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	Sim	Não
Remoção de trabalho protético	Sim	Sim
Restauração metálica fundida	Sim	Sim
Coroa de acetato em dente decíduo	Sim	Não
Coroa de policarbonato em dente decíduo	Sim	Não
Coroa provisória sobre implante	Sim	Não
Coroa total acrílica prensada	Sim	Não
Coroa total metalo cerâmica sobre implante	Sim	Não
Intermediário protético (para implantes)	Sim	Não
Overdenture barra clipe ou oring sobre dois implantes	Sim	Não
Overdenture barra clipe ou oring sobre quatro ou mais implantes	Sim	Não
Overdenture barra clipe ou oring sobre três implantes	Sim	Não
Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free)	Sim	Não
Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica	Sim	Não
Prótese fixa adesiva indireta em metalo plástica	Sim	Não
Prótese parcial fixa em cerômero livre de metal (metal free)	Sim	Não
Prótese parcial fixa em metalo cerâmica	Sim	Não
Prótese parcial fixa em metalo plástica	Sim	Não
Prótese parcial fixa implanto suportada	Sim	Não
Prótese total imediata	Sim	Não
Prótese total imediata sobre implantes	Sim	Não
Prótese total incolor	Sim	Não

Protocolo branemark para 4 implantes	Sim	Não
Protocolo branemark para 5 implantes	Sim	Não
Provisório para inlay/onlay	Sim	Não
IMPLANTE	PLANOS E COBERTURAS	
Procedimento	VIP	SÊNIOR
Implante ortodôntico	Sim	Não
Implante ósseo integrado	Sim	Não
Reabertura - colocação de cicatrizador	Sim	Não
Remoção de implante dentário não ósseo integrado	Sim	Não
Remoção de implante dentário ósseo integrado no seio maxilar	Sim	Não
*Para o Plano VIP, realização anual.		
**Tem cobertura somente em dentes posteriores (pré-molar e molar)		
Observação: Não serão cobertos procedimentos com finalidade exclusivamente estética, incluindo restaurações e procedimentos protéticos.		