

**PROCEDIMENTOS, PLANOS E COBERTURA – SERV D ONTO**

<b>A- URGÊNCIA</b>					
	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Colagem de fragmentos dentários	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Consulta odontológica de urgência	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Consulta odontológica de urgência 24 hs*	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Imobilização dentária em dentes decíduos	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Imobilização dentária em dentes permanentes	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Incisão e drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Incisão e drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Recimentação de trabalhos protéticos	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Redução simples de luxação de articulação têmporo-mandibular (atm)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento de alveolite	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
<b>B- CLINICO AMBULATORIAL</b>					
	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Consulta odontológica inicial/exame clínico com orientação de higiene oral	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Teste de fluxo salivar	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Teste de ph salivar	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
<b>B- PREVENÇÃO</b>					
	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Adequação do meio bucal	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Aplicação tópica de flúor	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Atividade educativa em odontologia para pais e,ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Atividade educativa em saúde bucal	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Condicionamento em odontologia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

Controle de biofilme (placa bacteriana)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Estabilização por meio de contenção física e,ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Profilaxia: polimento coronário	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Raspagem supra-gengival	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
<b>B-ODONTOPEDIATRIA</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Aplicação de carióstático	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Aplicação de selante - técnica invasiva	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Aplicação de selante de fósulas e fissuras	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Aplicação tópica de verniz fluoretado	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Coroa de aço em dente decíduo	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO
Mantenedor de espaço fixo	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO
Mantenedor de espaço removível	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO
Pulpotomia em dente decíduo	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Remineralização	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Restauração atraumática em dente decíduo	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
Tratamento endodôntico em dente decíduo	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
<b>B- RADIOLOGIA</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Documentação ortodôntica completa	Sim	Sim	Sim	Não	Não
Fotografia	Sim	Não	Não	Não	Não
Levantamento radiográfico(exame radiodôntico)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Modelos ortodônticos	Sim	Não	Não	Não	Não
Radiografia da atm	Sim	Não	Não	Não	Não
Radiografia da mão e punho - carpal	Sim	Não	Não	Não	Não
Radiografia interproximal - bite-wing	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Radiografia oclusal	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Radiografia periapical	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Radiografia pósterio-anterior	Sim	Não	Não	Não	Não
Slide	Sim	Não	Não	Não	Não
Telerradiografia	Sim	Não	Não	Não	Não
Telerradiografia com traçado cefalométrico	Sim	Não	Não	Não	Não
Traçado cefalométrico	Sim	Não	Não	Não	Não

<b>B- ORTODONTIA</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Aparelho ortodôntico estético (em cerâmica) - aparelho fixo**	Não	Sim	Não	Não	Não
Aparelho ortodôntico fixo	Sim	Sim	Sim	Não	Não
Manutenção de aparelho de contenção	Sim	Sim	Sim	Não	Não
Manutenção de aparelho ortodôntico convencional - aparelho fixo	Sim	Não	Sim	Não	Não
Manutenção de aparelho ortodôntico estético (em cerâmica) - aparelho fixo**	Não	Sim	Não	Não	Não
<b>B- DENTÍSTICA RESTAURADORA</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Clareamento convencional***	Sim	Sim	Sim	Não	Não
Clareamento de dente desvitalizado (3 sessões)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Dessensibilização dentária	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Faceta direta em resina fotopolimerizável ****	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração atraumática em dente permanente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 1 face	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 2 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 3 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração de amálgama - 4 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 1 face	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração temporária/tratamento expectante	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
<b>C- CIRURGIA</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Alveoloplastia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Amputação radicular com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Amputação radicular sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Aprofundamento/aumento de vestibulo	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Biópsia de boca	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Biópsia de glândula salivar	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Biópsia de lábio	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Biópsia de língua	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Biópsia de mandíbula	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Biópsia de maxila	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Bridectomia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Bridotomia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cirurgia de torus mandibular bilateral	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cirurgia de torus mandibular unilateral	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cirurgia de torus palatino	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cirurgia odontológica a retalho	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cirurgia para exostose maxilar	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Curetagem apical	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Exérese ou excisão de mucocele	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Exérese ou excisão de rânula	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Exodontia de raiz residual	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Exodontia simples de decíduo	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Frenulectomia labial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Frenulectomia lingual	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Frenulotomia labial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Frenulotomia lingual	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Gengivectomia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Gengivoplastia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Odonto-secção	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Reconstrução de sulco gengivo-labial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

Redução incurrenta de fratura alvéolo dentária	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Reimplante dentário com contenção	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Remoção de dentes inclusos / impactados	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Remoção de dreno intra-oral	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Remoção de odontoma	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental(placa bacteriana)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Sepultamento radicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasais	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusais	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/ cartilagosos na região buco-maxilo-facial.	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilagosos na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos- sem reconstrução	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento de abscesso periodontal agudo	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Ulectomia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Ulotomia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
<b>C- ENDODONTIA</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Capreamento pulpar direto	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Pulpectomia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Pulpotomia	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Remoção de corpo estranho intracanal	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Remoção de núcleo intrarradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Retratamento endodôntico birradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Retratamento endodôntico multirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Retratamento endodôntico unirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento de perfuração endodôntica	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento endodôntico birradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento endodôntico multirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

Tratamento endodôntico unirradicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
<b>C-PERIODONTIA</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Ajuste oclusal por desgaste seletivo	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Aumento de coroa clínica	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cirurgia periodontal a retalho	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cunha proximal	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Enxerto gengival livre	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Enxerto pediculado	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento de abscesso periodontal agudo/ Tunelização	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
<b>C-PRÓTESE</b>	<b>PLANOS E COBERTURAS</b>				
<b>Procedimento</b>	<b>VIP</b>	<b>MASTER QUALITY</b>	<b>MASTER GOLD</b>	<b>MASTER</b>	<b>SÊNIOR</b>
Ajuste oclusal por acréscimo	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Ajuste oclusal por desgaste seletivo	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	Sim	Não	Não	Não	Não
Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	Sim	Não	Não	Não	Não
Coroa de acetato em dente permanente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Coroa de aço em dente permanente	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Coroa provisória sem pino	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Coroa total acrílica prensada	Não	Não	Não	Não	Não
Coroa total de cerômero (incisivos e caninos)	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Coroa total em cerâmica pura	Não	Não	Não	Não	Não
Coroa total metálica	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Coroa total metalo cerâmica*****	Sim	Não	Não	Não	Não
Coroa total metalo plástica – acrílica	Sim	Não	Não	Não	Não
Faceta em cerâmica pura	Não	Não	Não	Não	Não
Núcleo de preenchimento	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Núcleo metálico fundido	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Órtese miorelaxante (placa oclusal estabilizadora)	Sim	Não	Não	Não	Não
Órtese reposicionadora (placa oclusal reposicionadora)	Sim	Não	Não	Não	Não
Placa oclusal resiliente	Sim	Não	Não	Não	Não
Plano inclinado	Sim	Sim	Sim	Sim	Não

Prótese parcial removível com grampos bilateral(roach)	Sim	Não	Não	Não	Não
Prótese total imediata	Não	Não	Não	Não	Não
Prótese total(removível)	Sim	Não	Não	Não	Não
Provisório para restauração metálica fundida	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Reembasamento de coroa provisória	Não	Não	Não	Não	Não
Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	Sim	Não	Não	Não	Não
Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	Sim	Não	Não	Não	Não
Remoção de trabalho protético	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restauração metálica fundida	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

\*Atendimento sobre aviso após as 18h.

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

\*\*\*Para os planos Master Gold e Master Quality, apenas na conclusão do tratamento ortodôntico.

\*\*\*\*O procedimento de Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável não terá cobertura para fins exclusivamente estéticos.

\*\*\*\*\*Tem cobertura somente em dentes posteriores (pré-molar e molar)

**Observação: Não serão cobertos procedimentos com finalidade exclusivamente estética, incluindo restaurações e procedimentos protéticos.**