

SEGURO ODONTOLÓGICO – PROPOSTA COMERCIAL

RESUMO DE COBERTURAS DOS PLANOS COMERCIALIZADOS PELA PORTO ODONTO*		Bronze AD	Prata AD	Ouro AD
Especialidade	Procedimentos ROL MÍNIMO DA ANS			
Cirurgia	Cirurgia em consultório, extrações, incluindo dente do SISO	●	●	●
Clínica Geral/Dentística	Restaurações em resina, ionômero de vidro e amálgama	●	●	●
Diagnóstico	Consulta inicial, exame clínico	●	●	●
Endodontia	Tratamento e retratamento de canal	●	●	●
Odontopediatria	Tratamento especializado em crianças até 12 anos	●	●	●
Periodontia	Raspagem supra e subgingival, tratamento de gengiva	●	●	●
Prevenção	Aplicação de flúor, profilaxia-limpeza, atividade educativa	●	●	●
Prótese ROL	Coroas unitárias - cerômero para dentes anteriores e metálica para dentes posteriores, conforme DUT***	●	●	●
Radiologia (Raio X)	Radiografia panorâmica, oclusal, interproximal, periapical, incluindo levantamento radiográfico	●	●	●
Urgência/Emergência	Consulta de urgência 24 horas / Pronto Socorro 24h	●	●	●
Especialidade	Procedimentos EXTRA ROL MÍNIMO DA ANS			
Cirurgia	Cirurgia para tracionamento ortodôntico		●	●
Endodontia	Clareamento de dente desvitalizado		●	●
Radiologia (Raio X)	Documentação ortodôntica simples		●	●
Ortodontia	Aparelho ortodôntico fixo e móvel		●	●
	Manutenção ortodôntica mensal		●	●
Prótese	fixas/removíveis, inclusive porcelana – exceto materiais preciosos			●


Abrangência Nacional

Proposta válida para comercialização nos locais abrangidos pela rede referenciada da seguradora.


Benefício Adicional de Ortodontia

Para os Planos sem cobertura ortodôntica a instalação de aparelho ortodôntico é feita sem custo para o Segurado desde que o tratamento ortodôntico seja realizado na rede referenciada da Porto Seguro.


Implantação do contrato

Havendo aceitação, a implantação será de no máximo 20 (vinte) dias após o protocolo deste Estudo na Seguradora, devidamente acompanhado da documentação necessária para emissão do contrato, consulte o check list



Reembolso, conforme tabela contratada.

A Unidade Porto Odontológico - UPO - atual de R\$0,49 (quarenta e nove centavos de Real) para reembolso.

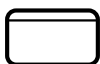


Agregados

De acordo com a legislação vigente desde que previamente negociado pelas partes contratantes podem aderir ao plano: Pai, mãe, avós, netos, bisavós, bisnetos, irmãos, tios, sobrinhos, sogro/sogra, genro/nora, padrasto/madrasta, do Cônjuge ou companheiro e cunhado ou cunhada.



Não há taxa de adesão.



Carteira 100% digital



Upgrade

Sujeito a análise da seguradora, sendo passível cumprimento de carência para novas coberturas.



DownGrade

Sujeito a análise da seguradora, desde que já tenha transcorrido 12 meses da última movimentação cadastral no grupo familiar



Em caso de dúvidas, Central de Atendimento ao cliente - 24h

(11) 3366-3003 (Grande São Paulo)

3003-9393 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 727 2800 (Demais localidades) 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para as pessoas com deficiência auditiva).do contrato.

Consulte as Condições Gerais do contrato para conhecer as coberturas detalhadas, termos, condições e exclusões contratuais. As condições e custos apresentados nesta proposta poderão sofrer alterações, mediante prévio aviso.

Este documento e as características específicas do Seguro Odontológico Coletivo por adesão são partes integrantes e indissociáveis das Condições Gerais do Contrato de Seguro de Assistência a Saúde Coletivo por adesão - 3649 – ABR/23.

