

COBERTURA DO ORTODONTICO (Odontoclínico + ortodontia)

1. Diagnóstico

- CONSULTA INICIAL

2. Urgência / Emergência

- COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS
- IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA
- INCISÃO E DRENAGEM (INTRA OU EXTRA ORAL) DE ABSCESSO, HEMATOMA OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCOMAXILO-FACIAL
- RECIMENTAÇÃO DE PEÇA / TRABALHO PROTÉTICO
- REIMPLANTE DE DENTE AVULSIONADO COM CONTENÇÃO
- SUTURA DE FERIDA BUCO-MAXILO-FACIAL (*DUT)
- TRATAMENTO DE ALVEOLITE
- TRATAMENTO DE ODONTALGIA AGUDA

3. Radiologia

- RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE-WING)
- RADIOGRAFIA OCLUSAL
- RADIOGRAFIA PERIAPICAL
- RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA / MAXILA (ORTOPANTOMOGRAMA)

4. Prevenção em Saúde Bucal

- APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR
- ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL
- CONTROLE DE BIOFILME DENTAL (ACA BACTERIANA)
- PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO
- REMINERALIZAÇÃO DENTÁRIA
- REMOÇÃO DE FATORES DE RETENÇÃO DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)
- TESTE DE FLUXO SALIVAR

5. Odontopediatria

- ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL (*DUT)
- APLICAÇÃO DE SELANTE (APLICAÇÃO PREVENTIVA DE RESINA) (*DUT)
- CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA (*DUT)
- EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO
- REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (*DUT)



6. Dentística

- AJUSTE OCLUSAL
- APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (*DUT)
- FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL
- NÚCLEO DE PREENCHIMENTO
- RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA
- RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO
- RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL

7. Periodontia

- APROFUNDAMENTO / AUMENTO DE VESTÍBULO
- AUMENTO DE COROA CLÍNICA
- CUNHA DISTAL / PROXIMAL
- CIRURGIA PERIODONTAL E RETALHO
- DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA
- GENGIVECTOMIA / GENGIVOPLASTIA
- ODONTO-SECÇÃO
- RASPAGEM SUBGENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR / CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL
- RASPAGEM SUPRAGENGIVAL E POLIMENTO CORONÁRIO
- TRATAMENTO DE ABCESSO PERIODONTAL
- SEPULTAMENTO RADICULAR

8. Endodontia

- CAPEAMENTO PULPAR DIRETO (EXCLUINDO RESTAURAÇÃO FINAL)
- PULPOTOMIA / PULPECTOMIA
- REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL
- REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRACANAL
- REMOÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE
- TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTES
- RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES
- TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES DECÍDUOS
- TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE COM RISOGÊNESE INCOMPLETA
- TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO (RADICULAR / CÂMARA PULPAR)

9. Prótese

- COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO / PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) (*DUT)
- REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE CERÔMERO UNITÁRIA (INCLUI A PEÇA PROTÉTICA) (*DUT)
- REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL METÁLICA UNITÁRIA (INCLUI A PEÇA PROTÉTICA) (*DUT)
- REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO / NÚCLEO PRÉ-FABRICADO (INCLUI A PEÇA PROTÉTICA) (*DUT)
- REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA (INCLUI A PEÇA PROTÉTICA) (*DUT)
- REMOÇÃO DE PEÇA / TRABALHO PROTÉTICO

Brasília - DF

SA/Sul Qd. 04 Bloco A Sls. 1101/1112
Ed. Vitória Office Tower
Cep: 70.070-938 Telefax: (61) 3421.0000

Maceió - AL

Av. Comendador Gustavo Paiva, nº 2789
Norcon Empresarial - Mangabeiras
Cep: 57.038-360 Telefax: (82) 2123.0000

Recife - PE

Rua Gal. Joaquim Inácio, 412
Sl. 501 Ed. Jadan Center - Ilha do Leite
Cep: 52.051-360 Telefax: (81) 3031.4141

Demais Capitais e Regiões Metropolitanas

4007 1087

Demais Regiões

0800 704 3663



10. Cirurgia

- ALVEOLOPLASTIA
- APICECTOMIA RADICULAR COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
- BIÓPSIA DE BOCA (*DUT)
- BIÓPSIA DE LÁBIO (*DUT)
- BIÓPSIA DE LÍNGUA (*DUT)
- BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR (*DUT)
- BIÓPSIA DE MANDÍBULA / MAXILA (*DUT)
- BRIDECTOMIA / BRIDOTOMIA
- CIRURGIA PARA TÓRUS / EXOSTOSE
- EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MANDÍBULA / MAXILA (*DUT)
- EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE, RÂNULA OU CÁLCULO SALIVAR
- EXODONTIA A RETALHO
- EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL
- EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE
- FRENECTOMIA / FRENOTOMIA LABIAL
- FRENECTOMIA / FRENOTOMIA LINGUAL
- PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA / COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
- REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA
- REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA
- REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DA ATM (*DUT)
- REMOÇÃO DE DENTES RETIDOS (INCLUSOS, SEMI-INCLUSOS OU IMPACTADOS)
- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS BUCO-NASAIS OU BUCO-SINUSAIS (*DUT)
- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENÍGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (*DUT)
- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENÍGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (*DUT)
- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENÍGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS / CARTILAGINOSOS NA MANDÍBULA / MAXILA (*DUT)
- ULECTOMIA
- ULOTOMIA
- PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO (EM PEÇA CIRÚRGICA, MATERIAL DE PUNÇÃO / BIÓPSIA E CITOLOGIA ESFOLIATIVA DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL)

11. Ortodontia

- DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA INICIAL PARA COLOCAÇÃO DO APARELHO E DOCUMENTAÇÃO FINAL PARA A RETIRADA DO APARELHO ORTODÔNTICO. ENTENDE-SE COMO DOCUMENTAÇÃO INICIAL E FINAL UM CONJUNTO DE PROCEDIMENTOS E SERVIÇOS COMPOSTO PELOS SEGUINTE ITENS:
 - A) APARELHO ORTODÔNTICO METÁLICO FIXO DE FABRICAÇÃO NACIONAL (01)
 - B) MOLDE DE GESSO (01)
 - C) FOTOS (06)
 - D) RADIOGRAFIA PANORÂMICA (01)
 - E) TELERADIOGRAFIA (01)



OdontoGroup

Saúde Começa aqui

www.odontogroup.com.br

ESTÃO COBERTAS POR ESTE CONTRATO AS DESPESAS COM A MANUTENÇÃO ORTODÔNTICA MENSAL (UMA POR MÊS), REALIZADA POR PROFISSIONAIS CADASTRADOS E EM CLÍNICAS DA REDE DA OPERADORA.

É DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO A NÃO REALIZAÇÃO DA MANUTENÇÃO MENSAL DECORRENTE DE FALTA, BEM COMO O CUSTO DE REPAROS NO APARELHO, SEJA POR PERDA, EXTRAVIO OU UTILIZAÇÃO INADEQUADA, ASSIM COMO O CUSTO COM A REPOSIÇÃO DE “BRACKET’S”.

*** DUT: Diretriz de Utilização.** Execução de procedimento de acordo com diretrizes de utilização constantes do Anexo II da RN nº 338/2013.

ANS-38.985-4

Brasília - DF

SA/Sul Qd. 04 Bloco A Sls. 1101/1112
Ed. Victória Office Tower
Cep: 70.070-938 Telefax: (61) 3421.0000

Maceió - AL

Av. Comendador Gustavo Paiva, nº 2789
Norcon Empresarial - Mangabeiras
Cep: 57.038-360 Telefax: (82) 2123.0000

Recife - PE

Rua Gal. Joaquim Inácio, 412
Sl. 501 Ed. Jadan Center - Ilha do Leite
Cep: 52.051-360 Telefax: (81) 3031.4141

Demais Capitais e Regiões Metropolitanas
4007 1087

Demais Regiões
0800 704 3663