



PLANO ODONTOLÓGICO

Produto: Oral Classic
Coletivo por Adesão
Registro do Produto na ANS: 467.42312-5
Destinado para Associações, Sindicatos e Entidades de Classe

Funcionamento:

- Consulta inicial diretamente na rede credenciada Oral Brasil.
- Rede de atendimento de 300 dentistas credenciados espalhados na Grande Vitória e interior do estado do Espírito Santo.
- Clínicas próprias nas cidades de Vitória, Cariacica, Linhares e São Mateus.

PROCEDIMENTOS COBERTOS 100%

Carência 0 (zero) após a vigência.

- Urgência e Emergência 24 horas no município de Vitória e demais localidades reembolso conforme tabela de honorários da Oral Brasil.
- Diagnóstico (consultas, perícias e radiografias simples em consultório);
- Prevenção (Orientação de Higiene Bucal, Aplicação Tópica de Flúor até 14 anos,
- Evidenciação/Controle de Placa Bacteriana);
- Odontopediatria (tratamento especializado para crianças de 0 a 14 anos);
- Dentística (restaurações de amálgama e resina);
- Periodontia (remoção de tártaro e raspagem supra gengival e sub gengival);
- Cirurgia Oral Menor (pequenas cirurgias);
- Endodontia (Tratamento de Canal);
- Cirurgia Periodontal (cirurgia de gengiva e dentes inclusos);
- Próteses (conforme o rol mínimo da ANS)
- **Aparelho Ortodôntico Fixo Metálico**
- **Documentação Ortodôntica Básica**

PROCEDIMENTOS NÃO COBERTOS

- Próteses definitivas e porcelanas
- Implantes (Implantação cirúrgica de pinos e peças protéticas em substituição aos dentes perdidos)
- Clareamento (caseiro e a laser).
- Manutenção de aparelho.

Valor mensal individual: R\$ 14,02 (quatorze reais e dois centavos).

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- **Vigência Contratual: 24 (vinte e quatro) meses**
- **Vigência: 01° de cada mês**
- **Dependentes autorizados a incluir no plano: Esposo (a), filho (a), pai, mãe, irmãos, avós, tios (as), sobrinhos (as), genro, sogra (o), nora, padastro, madastra, enteado(a) e cunhado(a)**
- **Casos os dependentes inclusos no plano odontológico tenham realizados qualquer tipo de tratamento coberto. Deverão permanecer no plano odontológico pelo o período mínimo de 12 (doze) meses a contar da data de sua inclusão. Ressalvado o direito de cancelamento sem ônus em caso de desligamento do sindicato por parte do titular responsável.**

**Maiores informações: Patricia Moreno Telefone: (27) 3215-4445
(27) 99604-7021.**