

COBERTURAS PLANO BETA		GARANTIA	COBERTURA
CONSULTA	Consulta odontológica	6 MESES	•
	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	N	•
AUDITORIA			
URGÊNCIA	Consulta odontológica de Urgência*	N	•
	Consulta odontológica de Urgência 24 hs*	N	•
PREVENÇÃO	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	ÚNICO	•
	Aplicação tópica de flúor	6 MESES	•
	Atividade educativa em saúde bucal	6 MESES	•
	Controle de biofilme (placa bacteriana)	6 MESES	•
	Profilaxia: polimento coronário	6 MESES	•
	Remoção de fatores de retenção de biofilme dental (placa bacteriana)	6 MESES	•
	Teste de fluxo salivar	6 MESES	•
	Teste de PH salivar	6 MESES	•
ODONTO PEDIATRIA	Aplicação de carióstático	ÚNICO	•
	Capeamento pulpar direto	ÚNICO	•
	Condicionamento em Odontologia	ÚNICO	•
	Exodontia simples de decíduo	ÚNICO	•
	Mantenedor de espaço fixo	ÚNICO	•
	Mantenedor de espaço removível	ÚNICO	•
	Plano inclinado	ÚNICO	—
	Pulpotomia	ÚNICO	•
	Raspagem supra gengival odontopediátrica	6 MESES	•
	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	36 MESES	•
	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	36 MESES	•
	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	36 MESES	•
	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	36 MESES	•
	Restauração temporária / tratamento expectante	ÚNICO	•
	Tratamento endodôntico em dente decíduo	ÚNICO	•
TICA	Faceta direta em resina fotopolimerizável	36 MESES	•
	Núcleo de preenchimento	ÚNICO	•
	Remineralização	6 MESES	•
	Restauração atraumática em dente decíduo	ÚNICO	•
	Restauração atraumática em dente permanente	ÚNICO	•
	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	36 MESES	•

DENTIS	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	36 MESES	•
	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	36 MESES	•
	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	36 MESES	•
	Restauração de amálgama - 1 face	36 MESES	•
	Restauração de amálgama - 2 faces	36 MESES	•
	Restauração de amálgama - 3 faces	36 MESES	•
	Restauração de amálgama - 4 faces	36 MESES	•
ENDODONTIA	Clareamento de dente desvitalizado	ÚNICO	•
	Remoção de corpo estranho intracanal	ÚNICO	•
	Retratamento endodôntico unirradicular	60 MESES	•
	Retratamento endodôntico birradicular	60 MESES	•
	Retratamento endodôntico multirradicular	60 MESES	•
	Tratamento endodôntico unirradicular	60 MESES	•
	Tratamento endodôntico birradicular	60 MESES	•
	Tratamento endodôntico multirradicular	60 MESES	•
	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	ÚNICO	•
	Tratamento de perfuração endodôntica	ÚNICO	•
PERIODONTIA	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	24 MESES	•
	Aumento de coroa clínica	ÚNICO	•
	Bridectomia	ÚNICO	•
	Bridotomia	ÚNICO	•
	Cirurgia periodontal a retalho	24 MESES	•
	Cunha proximal	ÚNICO	•
	Dessensibilização dentária	6 MESES	•
	Enxerto gengival livre	24 MESES	•
	Enxerto Pediculado	24 MESES	•
	Enxerto ósseo autogeno da linha oblíqua	ÚNICO	–
	Gengivectomia	ÚNICO	•
	Gengivoplastia	ÚNICO	•
	Imobilização dentária em dentes decíduos	12 MESES	•
	Imobilização dentária em dentes permanentes	12 MESES	•
	Placa de Acetato para Clareamento Caseiro	60 MESES	•
	Órtese mio-relaxante (placa oclusal estabilizadora)	36 MESES	–
	Raspagem supra-gengival	6 MESES	•
	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	6 MESES	•
	Sepultamento radicular	ÚNICO	•
	Tratamento de abscesso periodontal agudo	12 MESES	•
	Tunelização	24 MESES	•
	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	24 MESES	–
	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	24 MESES	–
	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	24 MESES	–

PRÓTESE	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	24 MESES	–
	Coroa de acetato em dente decíduo	60 MESES	•
	Coroa de aço em dente decíduo	60 MESES	•
	Coroa de policarbonato em dente decíduo	60 MESES	•
	Coroa provisória com pino	60 MESES	•
	Coroa provisória sem pino	60 MESES	•
	Coroa total acrílica prensada	60 MESES	–
	Coroa total em cerâmica pura	60 MESES	–
	Coroa total em cerômero**	60 MESES	•
	Coroa total metálica	60 MESES	•
	Coroa total metalo cerâmica	60 MESES	–
	Coroa total metalo plástica – resina acrílica	60 MESES	–
	Faceta em cerâmica pura	60 MESES	–
	Faceta em cerômero	60 MESES	–
	Núcleo metálico fundido	60 MESES	•
	Pino pré fabricado	60 MESES	•
	Prótese fixa adesiva em cerômero livre de metal (metal free)	60 MESES	–
	Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica	60 MESES	–
	Prótese fixa adesiva indireta em metalo plástica	60 MESES	–
	Prótese parcial removível com grampos bilateral	60 MESES	–
	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	60 MESES	–
	Prótese total imediata	ÚNICO	–
	Prótese total incolor	60 MESES	–
	Recimentação de trabalhos protéticos	12 MESES	•
	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	36 MESES	–
	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	36 MESES	–
	Remoção de núcleo intrarradicular	36 MESES	•
	Remoção de trabalho protético	60 MESES	•
	Restauração em cerâmica pura - Inlay	60 MESES	–
	Restauração em cerâmica pura - Onlay	60 MESES	–
	Restauração em cerômero - Inlay	60 MESES	–
	Restauração em cerômero - Onlay	60 MESES	–
	Restauração em resina (indireta) - Inlay	60 MESES	–
	Restauração em resina (indireta) - Onlay	60 MESES	–
	Restauração metálica fundida	60 MESES	•
PRÓTESE	Alveoloplastia	ÚNICO	•
	Amputação radicular com obturação retrógrada	ÚNICO	•
	Amputação radicular sem obturação retrógrada	ÚNICO	•
	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	ÚNICO	•
	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	ÚNICO	•

Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	ÚNICO	•
Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	ÚNICO	•
Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	ÚNICO	•
Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	ÚNICO	•
Aprofundamento/aumento de vestibulo	ÚNICO	•
Biópsia de boca	ÚNICO	•
Cirurgia para exostose maxilar	ÚNICO	•
Cirurgia para torus mandibular – bilateral	ÚNICO	•
Cirurgia para torus mandibular – unilateral	ÚNICO	•
Cirurgia para torus palatino	ÚNICO	•
Exérese ou excisão de cálculo salivar	ÚNICO	•
Exérese ou excisão de rânula	ÚNICO	•
Exérese ou excisão de mucocele	ÚNICO	•
Exérese ou excisão de cistos odontológicos	ÚNICO	•
Exodontia a retalho	ÚNICO	•
Exodontia simples de permanente	ÚNICO	•
Exodontia de raiz residual	ÚNICO	•
Frenulectomia labial	ÚNICO	•
Frenulectomia lingual	ÚNICO	•
Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	N	•
Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	N	•
Odonto-secção	ÚNICO	•
Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
Punção aspirativa orientada por imagem na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
Reconstrução de sulco gengivo-labial	ÚNICO	•
Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	12 MESES	•
Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	12 MESES	•
Reimplante dentário com contenção	ÚNICO	•
Remoção de dentes semi-inclusos/impactados	ÚNICO	•
Remoção de dente inclusos/impactados	ÚNICO	•
Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
Tratamento de alveolite	N	•
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	ÚNICO	•
Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	ÚNICO	•
Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica	ÚNICO	•
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•

	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
	Tratamento Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	ÚNICO	•
	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
	Ulectomia	ÚNICO	•
	Ulotomia	ÚNICO	•
RADIOLOGIA	Fotografia	12 MESES	–
	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	12 MESES	•
	Modelos ortodônticos	24 MESES	–
	Radiografia antero-posterior	12 MESES	•
	Radiografia da ATM	12 MESES	•
	Radiografia da mão e punho - carpal	12 MESES	–
	Radiografia interproximal - bite-wing	N	•
	Radiografia oclusal	12 MESES	•
	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	12 MESES	•
	Radiografia periapical	6 MESES	•
	Radiografia pósterio-anterior	12 MESES	•
	Slide	24 MESES	–
	Telerradiografia com traçado cefalométrico	24 MESES	•
	Telerradiografia	24 MESES	•
	Tomografia convencional - linear ou multi-direcional	36 MESES	–
	Tomografia computadorizada para implante	36 MESES	–
	Traçado Cefalométrico	24 MESES	–
ORTODONTIA	Análise técnica de tratamento ortodôntico - fixo	ÚNICO	–
	Análise técnica de tratamento ortodôntico - móvel	ÚNICO	–
	Contenção - por arcada - manutenção	Verificar RT	–
	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo*	1 MÊS	–
	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível*	1 MÊS	–
	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico*	1 MÊS	–
	Prorrogação de tratamento ortodôntico		–
PLANTODONTIA	Coroa total metalo cerâmica sobre implante	60 MESES	–
	Coroa total metalo plástica sobre implante – cerômero	60 MESES	–
	Coroa total metalo plástica sobre implante – resina acrílica	60 MESES	–
	Coroa provisória sobre implante com carga imediata	60 MESES	–
	Implante ortodôntico (mini-implante)	ÚNICO	–
	Implante ósseo integrado	ÚNICO	–
	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre dois implantes	60 MESES	–
	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre quatro ou mais implantes	60 MESES	–

I M I	Overdenture barra clipe ou o'ring sobre três implantes	60 MESES	–
	Remoção de implante dentário não ósseo integrado	ÚNICO	–
	Remoção de implante dentário ósseo integrado no seio maxilar	ÚNICO	–
A N A T O M I A P A T O L Ó G I C A	Diagnóstico anatomo patológico em citologia esfoliativa na região buco maxilo facial	ÚNICO	•
	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	ÚNICO	•
	Diagnóstico anatomo patológico em punção da região buco-maxilo-facia	ÚNICO	•