DENTALUNI®

PLANOS ODONTOLÓGICOS

PROPOSTA COMERCIAL

Pode sorrir.
A gente garante.

ANS - nº 304484

DENTAL UNI®
COOPERATIVA ODONTOLÓGICA

Curitiba, 15 de Dezembro de 2023.

Quality Life Administradora de Benefícios Ltda.

Prezados senhores,

A Dental Uni é uma sociedade cooperativa organizada e administrada por cirurgiões-dentistas, que nasceu com o compromisso de levar assistência odontológica de qualidade para todos.

Ao longo dos nossos mais de 30 anos de dedicação e muito esforço, alcançamos o rol das maiores operadoras de assistência odontológica do Brasil, com Índice Máximo na ANS, que engloba fatores como satisfação dos beneficiários, atenção à saúde, estrutura e operação, entre outros.

Em 2014, a cooperativa passou a chamar-se Dental Uni – Cooperativa Odontológica. A filosofia que norteou sua fundação permanece até hoje: o compromisso de oferecer assistência odontológica de qualidade, com preços acessíveis, atuando pela constante redução nos custos do tratamento odontológico, para que mais pessoas tenham acesso aos consultórios.

Hoje, a cooperativa possui uma ampla rede de cirurgiões-dentistas cooperados que está sempre a postos para prestar o melhor atendimento aos nossos beneficiários. Nas próximas páginas, você encontra todas as informações técnicas e operacionais sobre a prestação de serviços odontológicos da Dental Uni Cooperativa Odontológica.

Atenciosamente,

Dr. Luiz Humberto de Souza Daniel
Presidente da Dental Uni

A DENTAL UNI

A **Dental Uni** é uma sociedade cooperativa organizada e administrada por cirurgiões-dentistas, com mais de 30 anos de atuação no mercado exclusivamente odontológico, chegando ao rol das maiores operadoras do Brasil. Todo esse trabalho é reconhecido pelo alto índice de satisfação de milhares de empresas, milhares beneficiários e milhões de atendimentos em toda sua história. Confira nas próximas páginas todos os diferenciais que uma cooperativa pode oferecer.

LINHA DO TEMPO

1984	1998	2006	2013	2014	2016	2017
Fundação da Cooperativa Odontológica	Inauguração da Clínica de Urgência	Inovação na liberação do atendimento de forma eletrônica no consultório	Nova Sede Administrativa	Expansão a nível nacional	Lançamento do App Dental Uni	Lançamento do Código de Segurança Dental Uni

MISSÃO

Promover a saúde bucal criando sorrisos.

VISÃO

Ser a primeira escolha em planos odontológicos.

VALORES

- Atuar com credibilidade;
- Atitude de inovação;
- Comprometimento na excelência;
- Valorização das pessoas;
- Comunicação clara;
- Integridade.

DENTALUNI®
PLANOS ODONTOLÓGICOS

POR QUE TER UM PLANO ODONTOLÓGICO?

URGÊNCIA

A cobertura de urgência é importante para ter a quem recorrer a qualquer hora do dia ou da noite. Além disso, com um plano você tem um baixo ticket, assim não tem surpresas financeiras com o alto custo de um tratamento.

DEDUÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Despesas com dentistas são 100% dedutíveis do Imposto de Renda.

SAÚDE E AUTOESTIMA

O nosso cartão de visitas é o sorriso e precisamos cuidar bem dele. Afinal, várias doenças têm a boca e os dentes como porta de entrada, por isso mantê-los saudáveis é fundamental para a saúde de todo o corpo.

RÁPIDO E SEM BUROCRACIA

Com um plano Dental Uni, seu atendimento é rápido, com a liberação realizada diretamente do consultório. Assim, cuidar do sorriso não vira uma dor de cabeça!

ATENDIMENTO PERSONALIZADO

São milhares de profissionais dentistas de todas as especialidades pelo Brasil e você pode indicar profissionais para compor a rede.

EXTENSA COBERTURA

São diversos produtos que podem ser comercializados e, desde os mais básicos, já possuem vários procedimentos como consultas, radiografias, extrações, cirurgias e muito mais.

GARANTIA

A Dental Uni confia nos profissionais e em sua atuação, afinal: **Pode sorrir, a gente garante.**

PORTFOLIO DE PLANOS

PLANOS ESSENCIAIS

A Dental Uni possui planos com cobertura essencial da ANS, indispensáveis para manter a saúde bucal, além de planos com assistência emergencial e também direcionados para crianças.

PLANOS ESPECIAIS

Estes planos são sinônimos de economia, onde você pode ter a coparticipação nos valores ou pagar apenas o que utilizar.

PLANOS NA MEDIDA

A Dental Uni também tem planos com uma cobertura mista, integrando a cobertura essencial da ANS a tratamentos mais complexos.

PLANOS ABUNDANTES

Planos completos e personalizados, com procedimentos em diversas especialidades odontológicas que incluem ortodontia, prótese, implante, clareamento dental e muito mais!

Planos personalizados, com procedimentos em diversas especialidades odontológicas que vão dos serviços essenciais aos estéticos!

APOIO TOTAL À SUA EMPRESA!

Escolha planos do portfólio ou desenhados para sua empresa, com contratação compulsória, adesão livre ou pagamento compartilhado entre empresa e funcionário.

IMPLANTAÇÃO

Todas as palestras e ações de divulgação do plano são realizadas pela equipe Dental Uni, de forma personalizada de acordo com a preferência do cliente.

AÇÕES	ADESÃO	CARTÕES	UTILIZAÇÃO
• Explicação do plano • Ações de prevenção • Materiais de divulgação	Beneficiário informa os dados ou empresa	Entrega do Kit beneficiário com cartão do plano	Consulta da rede de dentistas

RELACIONAMENTO

A **Dental Uni** caminha ao seu lado para que a experiência com o plano odontológico seja a melhor possível.

SUA CONSULTORIA EXCLUSIVA

Cada empresa possui um consultor de relacionamento desde o início do contrato para oferecer acompanhamento e apoio total, tirar dúvidas e ser o seu canal pessoal de atendimento.

SITE

A Dental Uni disponibiliza em um ambiente totalmente amigável, a facilidade para que a empresa possa realizar:

- Alteração cadastral
- Inclusão e exclusão
- Acompanhamento de relatórios
- Boletos e faturas.

CANAIS DE ATENDIMENTO

Além da consultoria, a empresa tem um canal direto no site ou via telefone.

- SAE Atendimentos
- 4007-2525 (Capitais e região metropolitana) / 0800 603 3683 (Demais localidades)

MATERIAIS GRÁFICOS

Desenvolvidos de acordo com a necessidade e perfil do cliente, propondo novas soluções para obter melhor aproveitamento do benefício.

FÁBRICA DE CARTÕES INTERNA

Estrutura que agiliza o processo de implantação do plano, diminuindo o tempo de entrega dos cartões e consequentemente acelerando o início do plano.

CONTROLE DE QUALIDADE

Todos os dados referentes ao atendimento dos beneficiários são coletados, organizados, analisados e monitorados de forma transparente, a fim de propor ações que visem a melhor experiência na utilização do plano odontológico.

A empresa tem acesso a todas as informações, através de relatórios gerenciais gerados por este canal direto. Tudo isso, graças ao sistema desenvolvido para gestão dos atendimentos em tempo real, integrando cirurgião-dentista, empresa e beneficiários.

ATENÇÃO PRIMÁRIA À ODONTOLOGIA

Investir em prevenção é investir antecipadamente na sua empresa! Ações que geram prevenção reduzem as faltas, geram produtividade e motivação para os colaboradores. Hoje, além das equipes de consultoria, a Dental Uni tem uma área destinada à levar prevenção à sua empresa.

São muitas atividades:

- Palestras de saúde bucal
- Teatro de marionetes
- Distribuição de materiais de prevenção
- Blitz da Saúde
- Participação em SIPAT's e Semana de Saúde
- Ações com atividades lúdicas como jogos e vídeos

ODONTOMÓVEIS

A Dental Uni ainda possui as Odontomóveis, consultórios odontológicos completos sobre rodas, que circulam por empresas clientes em todo o Brasil, com nossos profissionais de saúde bucal.

- Exames admissionais e periódicos
- Avaliações na estrutura da empresa
- Avaliações com Câmera Intraoral

SITE E APLICATIVO

Nesta era digital, site e aplicativo são indispensáveis meios de comunicação entre empresa e clientes, portanto a Dental Uni investe para que estes canais tenham todas as informações essenciais para o atendimento.

Tanto através do site quanto pelo aplicativo, você pode:

- Consultar a rede de atendimento nas mais diversas possibilidades
- Ter acesso às informações do contrato
- Ter acesso a relatórios gerenciais
- E diversas outras funções como: desbloqueio do cartão, cartão virtual e código de segurança.

SITE: www.dentaluni.com.br
APP DENTAL UNI: baixe em sua loja de aplicativos **Android** e **iOS**.

SEGURANÇA DE DADOS E INFORMAÇÕES

Em um mundo cada vez mais digital, a Dental Uni investe em tecnologia e inovação com etapas de segurança e validação de dados.

DESBLOQUEIO DO CARTÃO: O cartão do plano Dental Uni chega bloqueado ao beneficiário para garantir sua segurança! Para desbloquear e utilizar o plano, basta acessar site, App Dental Uni ou Serviço de Atendimento ao Beneficiário e confirmar alguns dados pessoais.

CÓDIGO DE SEGURANÇA: O Código de Segurança é uma etapa do processo de validação das guias no sistema Dental Uni. Ele é uma combinação numérica que oferece ainda mais segurança para o atendimento.

O código pode ser gerado através do aplicativo **Dental Uni**, **SMS**, **e-mail** e **telefone**.

COMO USAR O PLANO

BAIXE O APP DENTAL UNI SEU CELULAR

DESBLOQUEIE SEU CARTÃO

Para sua segurança é necessário desbloquear o cartão para começar a usar o plano

ENCONTRE UM DENTISTA

Escolha um profissional, ligue para o consultório e agende um horário.

LIBERE SEU TRATAMENTO

Não se desloque para liberar seu tratamento. A liberação é eletrônica e feita diretamente do consultório.

PODE SORRIR!

Comece seu tratamento e **sorria! Você tem Dental Uni!**

VALIDE SEU ATENDIMENTO

Utilize o Código de Segurança (Token) para autorizar o lançamento de suas guias de tratamento.

ATENDIMENTO AO BENEFICIÁRIO

A Dental Uni dedica atenção especial ao atendimento de seus beneficiários. Por isso, eles também contam com canais de comunicação exclusivos e uma equipe especializada, pronta para tirar dúvidas e dar todo o suporte na utilização do plano odontológico, sem perder o tempo do colaborador ou da empresa.

ÁREA EXCLUSIVA NO SITE E NO APP

O beneficiário conta com uma área exclusiva no site e no App Dental Uni para ter acesso às facilidades do plano:

- Desbloqueio do Cartão
- Cobertura do Plano
- Atendimento ao Beneficiário
- Cartão Virtual
- Campanhas de Prevenção
- Declaração de Imposto de Renda
- E muito mais!

RELACIONAMENTO COM O BENEFICIÁRIO

CANAIS DE ATENDIMENTO EXCLUSIVOS PARA SEU COLABORADOR

- APP DENTAL UNI: Através da opção MEUS PROTOCOLOS
- SITE: Através da opção SAB ATENDIMENTOS na área exclusiva aos beneficiários
- TELEFONE :4007 2400 (capitais e regiões metropolitanas) / 0800 643 4300 (demais regiões)

O MUNDO PODE SORRIR

O Mundo Pode Sorrir é o compromisso da **Dental Uni** com o tripé da sustentabilidade.

SOCIAL	AMBIENTAL	FINANCEIRO

A cooperativa é comprometida com a promoção da saúde de seus beneficiários e da comunidade, por isso investe em ações voltadas à educação e prevenção de doenças bucais, além da preservação do meio ambiente, sempre privilegiando a transparência, a ética, a responsabilidade e a cidadania nas suas ações.

Conheça o projeto em **www.omundopodesorrir.com.br**

RECONHECIMENTO

Todos os diferenciais e vantagens dos planos odontológicos Dental Uni são reflexo de uma **administração que busca excelência em atendimento**.

CONFIRA ALGUNS DESTAQUES

Destaque entre as **Melhores Empresas Emergentes da Região Sul** no ranking "Grandes & Líderes – 500 maiores do Sul", desenvolvido pela Revista Amanhã, com auditoria da Price Waterhouse Coopers – PwC.

Homenageada no livro 'Paraná – Grandes Marcas', do Grupo AMANHÃ, por sua contribuição para o desenvolvimento do estado do Paraná.

Melhor avaliação entre planos odontológicos segundo a **Associação Brasileira de Defesa do Consumidor.**

Top 5 empresas Odonto lembradas pelos RHs.

ÍNDICE MÁXIMO
IDSS - ANS

IDSS - ÍNDICE DE QUALIDADE NA ANS

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) avalia constantemente as operadoras buscando levar qualidade no atendimento aos beneficiários**. São analisados diversos critérios como:**

- Qualidade em atenção à saúde prestada
- Garantia de acesso
- Sustentabilidade no mercado
- Gestão de processos e regulamentação.

A Dental Uni com muito trabalho e comprometimento busca excelência em todos os parâmetros a fim de se posicionar como uma operadora voltada à satisfação dos clientes.

INVESTIMENTO

O investimento, a ser definido na aquisição do plano escolhido, vária em razão da massa de beneficiários, domicílio dos mesmos quando for abrangência nacional e demais informações coletadas na empresa.

PRÉ-PAGAMENTO

MASSA DE BENEFICIÁRIOS	PLANO MISTO (EMERGENCIAL)			TAXA DE ADESÃO (Taxa única)
COMPULSÓRIO				
3000 vidas	R$ 5,00 (Mensais por pessoa)			Isenta
FACULTATIVO				
MASSA DE BENEFICIÁRIOS	**PLANO ESSENCIAL**	**PLANO AMPLO DOC**	**PLANO ELITE**	**TAXA DE ADESÃO (Taxa única)**
De 100 a 500 vidas	R$ 14,00 (Mensais por pessoa)	R$ 17,75 (Mensais por pessoa)	R$ 19,50 (Mensais por pessoa)	Isenta
De 501 a 1500 vidas	R$ 11,80 (Mensais por pessoa)	R$ 17,25 (Mensais por pessoa)	R$ 18,95 (Mensais por pessoa)	
Acima de 1501 vidas	R$ 10,70 (Mensais por pessoa)	R$ 16,20 (Mensais por pessoa)	R$ 17,80 (Mensais por pessoa)	

Data: 15/12/2023 - Proposta válida por 30 dias

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS

- **PÚBLICO:** Titular + Dependentes + Agregados.
- **CARÊNCIA:** Até 29 vidas – 90 dias de carência, a partir de 30 vidas – isento de carência (Conforme disposto na resolução RN nº195, alterada pela RN 200).
- **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 24 meses.
- **REAJUSTES:** Anual.
- **ÍNDICE DE REAJUSTES:** IPCA (Planos de Saúde) / IBGE acumulado dos últimos 12 meses.
- **REGRAS TÉCNICAS:** 60% de sinistralidade.

DENTALUNI
PLANOS ODONTOLÓGICOS

COBERTURA DO PLANO

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	PLANO MISTO
	EMERGÊNCIA	
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	coberto
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto
82001650	Tratamento de alveolite	coberto
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	coberto
85100056	Curativo de demora em endodontia	coberto
85300080	Tratamento de pericoronarite	coberto
81000030	Consulta odontológica	coberto
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	coberto
81000421	RX Periapical	coberto
81000375	RX interproximal - **bite-wing**	coberto
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto

DENTALUNI
PLANOS ODONTOLÓGICOS

COMPARATIVO DE COBERTURA

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL	DENTAL AMPLO DOC	DENTAL ELITE
	EMERGÊNCIA			
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente aemostático em região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
85200034	Tratamento em odontalgia aguda	coberto	coberto	coberto
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	coberto	coberto	coberto
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	coberto	coberto	coberto
85400467	Recimentação de trabalho protético	coberto	coberto	coberto
82001650	Tratamento de alveolite	coberto	coberto	coberto
85100048	Colagem de fragmentos dentários	coberto	coberto	coberto
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	coberto	coberto	coberto
82001251	Reimplante de dente com contenção	coberto	coberto	coberto
82001499	Sutura de ferida em região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)	coberto	coberto	coberto
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	não coberto	coberto	coberto
85100056	Curativo de demora em endodontia	não coberto	coberto	coberto
85300080	Tratamento de pericoronarite	não coberto	coberto	coberto
00000469	Colocação de dreno intraoral	não coberto	coberto	coberto
00000470	Colocação de dreno extraoral	não coberto	coberto	coberto
00000130	Curativo com IRM ou SIMILAR	coberto	coberto	coberto
82001308	Remoção de dreno extraoral	coberto	coberto	coberto
82001316	Remoção de dreno intraoral	coberto	coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	DIAGNÓSTICO			
81000030	Consulta odontológica	coberto	coberto	coberto
81000065	Consulta odontológica inicial	coberto	coberto	coberto
81000049	Consulta odontológica de urgência	coberto	coberto	coberto
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 hs	coberto	coberto	coberto
81000073	Consulta para avaliação técnica de auditoria	coberto	coberto	coberto
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro	não coberto	coberto	coberto
81000189	Diagnóstico e planejamento para tratamento odontológico	não coberto	coberto	coberto
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética	não coberto	coberto	coberto
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose	não coberto	coberto	coberto
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose	não coberto	coberto	coberto
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia	não coberto	coberto	coberto
81000260	Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais (exame histopatológico)	não coberto	coberto	coberto
00000074	Consulta especialista	coberto	coberto	coberto
00000131	Consulta Odontologica de Urgência - somente medicação	não coberto	coberto	coberto
00000132	Consulta Odontologica de Urgência 24 Hrs - somente medicação	não coberto	coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	RADIOLOGIA			
00000350	Radiografia digital	não coberto	coberto	coberto
81000294	Levantamento radiográfico	coberto	coberto	coberto
81000421	RX Periapical	coberto	coberto	coberto
81000375	RX interproximal - **bite-wing**	coberto	coberto	coberto
81000383	Radiografia oclusal	coberto	coberto	coberto
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia)	coberto	coberto	coberto
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula / maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	não coberto	coberto	coberto
81000367	RX mão e punho - carpal	não coberto	coberto	coberto
81000308	Modelos ortodônticos	não coberto	coberto	coberto
00000305	Fotos e slides (5 fotos e 7 slides) (somente em laboratórios de radiologia)	não coberto	coberto	coberto
81000456	Slide	não coberto	coberto	coberto
00000315	Fotos e slides (por unidade)	não coberto	coberto	coberto
81000278	Fotografia	não coberto	coberto	coberto
00000330	Seio frontal	não coberto	coberto	coberto
00000340	Seio nasal	não coberto	coberto	coberto
81000324	Radiografia antero posterior	não coberto	não coberto	coberto
81000430	Radiografia postero anterior	não coberto	não coberto	coberto
81000340	Radiografia de ATM	não coberto	não coberto	coberto
	Radiografia de ATM 3 posições transcraniana	não coberto	não coberto	coberto
	Radiografia de ATM 3 posições transfacial	não coberto	não coberto	coberto
	Radiografia de ATM 6 posições transcraniana / transfacial	não coberto	não coberto	coberto
81000561	Radiografia lateral corpo da mandibula	não coberto	não coberto	coberto
81000480	Telerradiografia com traçaco cefalométrico	não coberto	não coberto	coberto
81000472	Telerradiografia	não coberto	não coberto	coberto
	Telerradiografia frontal	não coberto	não coberto	coberto
00000100	Imagem fotográfica	coberto	coberto	coberto
00000345	Documentação ortodôntica "A" – radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 08 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior	não coberto	coberto	coberto
00000346	Documentação ortodôntica “B” (radiografia panorâmica, telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 05 fotos (frente, perfil e intrabucais), modelo de estudo superior e inferior.	não coberto	coberto	coberto
00000348	Documentação ortodôntica "E" – 1 radiografia panorâmica, 1 telerradiografia, 01 traçado cefalométrico, 02 fotos (frente e perfil), modelo de estudo superior e inferior	não coberto	coberto	coberto
81000537	Traçado cefalométrico	não coberto	não coberto	coberto

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL	DENTAL AMPLO DOC	DENTAL ELITE
	EXAMES DE LABORATÓRIO			
00000410	Teste risco de cárie	não coberto	coberto	coberto
84000244	Teste de fluxo salivar	coberto	coberto	coberto
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	não coberto	coberto	coberto
84000252	Teste de PH salivar	coberto	coberto	coberto
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
84000236	Teste de contgem microbiológica	não coberto	não coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	PREVENÇÃO			
84000198	Profilaxia: polimento coronário (com jato de bicarbonato e ultrassom - para maiores de 13 anos)	coberto	coberto	coberto
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)	coberto	coberto	coberto
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	coberto	coberto	coberto
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	coberto	coberto	coberto
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	coberto	coberto	coberto
84000090	Aplicação tópica de flúor (incluso profilaxia com pasta profilática, taças e escovas - p/ menores de 13 anos)	coberto	coberto	coberto
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	coberto	coberto	coberto
84000171	Controle de cárie incipiente	não coberto	coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	ODONTOPEDIATRIA			
84000074	Aplicação de selante de fóssulas e fissuras (até 12 anos)	coberto	coberto	coberto
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva (até 12 anos)	coberto	coberto	coberto
85100080	Restauração atraumática em dente permanente	coberto	coberto	coberto
84000031	Aplicação de cariostático (até 07 anos)	coberto	coberto	coberto
84000201	Remineralização	coberto	coberto	coberto
00000660	Adequação do meio bucal c/ ionômero de vidro (por elemento)	coberto	coberto	coberto
00000670	Adequação meio bucal c/ IRM (por elemento)	coberto	coberto	coberto
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face (até 12 anos)	coberto	coberto	coberto
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces (até 12 anos)	coberto	coberto	coberto
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces (até 12 anos)	coberto	coberto	coberto
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces (até 12 anos)	coberto	coberto	coberto
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	coberto	coberto	coberto
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	coberto	coberto	coberto
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	coberto	coberto	coberto
87000059	Coroa de aço em dente permanente	coberto	coberto	coberto
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	coberto	coberto	coberto
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	coberto	coberto	coberto
85200042	Pulpotomia	coberto	coberto	coberto
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	coberto	coberto	coberto
83000151	Tratamento endodôntico em decíduos	coberto	coberto	coberto
83000089	Exodontia simples de decíduos	coberto	coberto	coberto
81000014	Condicionamento em odontologia	coberto	coberto	coberto
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	coberto	coberto	coberto
85100234	Tratamento de fluorose - microabrasão	não coberto	não coberto	coberto
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mêcanica	coberto	coberto	coberto
87000148	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mêcanica em pacientes com necessidades especiais em odontologia	não coberto	não coberto	coberto
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado (Odontopediatria e até 12 anos)	coberto	coberto	coberto
83000135	Restauração atraumática em decíduo	coberto	coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	DENTÍSTICA			
85100099	Restauração amálgama 1 face	coberto	coberto	coberto
85100102	Restauração amálgama 2 faces	coberto	coberto	coberto
85100110	Restauração amálgama 3 faces	coberto	coberto	coberto
85100129	Restauração amálgama 4 faces	coberto	coberto	coberto
00000911	Restauração de superfície radicular	não coberto	coberto	coberto
00000950	Restauração a pino intradentinário	não coberto	coberto	coberto
85100196	Restauração resina fotopolimerizável 1 face	coberto	coberto	coberto
85100200	Restauração resina fotopolimerizável 2 faces	coberto	coberto	coberto
85100218	Restauração resina fotopolimerizável 3 faces	coberto	coberto	coberto
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	coberto	coberto	coberto
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	coberto	coberto	coberto
85100064	Faceta direta em resina Fotopolimerizável	coberto	coberto	coberto
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo	coberto	coberto	coberto
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	coberto	coberto	coberto
85400262	Pino pré-fabricado	coberto	coberto	coberto
85100013	Capeamento pulpar direto	coberto	coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	ENDODONTIA			
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	coberto	coberto	coberto
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	coberto	coberto	coberto
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	coberto	coberto	coberto
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	coberto	coberto	coberto

85200093	Retratamento endodôntico birradicular	coberto	coberto	coberto
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	coberto	coberto	coberto
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	coberto	coberto	coberto
85200069	Remoção de material obturador intracanal para retratamento endodôntico	não coberto	coberto	coberto
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	coberto	coberto	coberto
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal (por conduto)	coberto	coberto	coberto
85200110	Instrumentação Mecanizada	não coberto	coberto	coberto
00002150	Remoção de obturação radicular (por conduto)	não coberto	coberto	coberto
85200018	Clareamento de dente desvitalizado	não coberto	não coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	PERIODONTIA			
85300047	Raspagem supragengival	coberto	coberto	coberto
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular	coberto	coberto	coberto
85300012	Dessensibilização dentária	coberto	coberto	coberto
00003100	Proservação pré ou pós-cirúrgica (por segmento)	não coberto	coberto	coberto
82000506	Controle pós-operatório em odontologia	não coberto	coberto	coberto
82000921	Gengivectomia	coberto	coberto	coberto
82000948	Gengivoplastia	coberto	coberto	coberto
82000212	Aumento de coroa clínica	coberto	coberto	coberto
82000336	Cirurgia odontológica a retalho	não coberto	coberto	coberto
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	coberto	coberto	coberto
82001464	Sepultamento radicular	não coberto	coberto	coberto
82000557	Cunha proximal	coberto	coberto	coberto
00003175	Tratamento de gengivite	não coberto	coberto	coberto
82001073	Odontosecção	coberto	coberto	coberto
00003205	Orientação e higiene bucal, técnicas de escovação, revelação placas (somente para pacientes periodontais) (para contratos de pré-pagamento deverá ser enviado levantamento periapical)	não coberto	coberto	coberto
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82000662	Enxerto gengival livre	coberto	coberto	coberto
82000689	Enxerto pediculado	coberto	coberto	coberto
82001685	Tunelização	coberto	coberto	coberto
82000646	Enxerto conjuntio subepitelial	não coberto	não coberto	coberto
00000293	Documentação periodontal radiográfica	não coberto	coberto	coberto
00003146	Tartarectomia	não coberto	coberto	coberto
00003147	Recuperação de espaço biológico	não coberto	coberto	coberto
85300071	Tratamento e gengivite necrosante aguda	não coberto	coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	PRÓTESE DENTAL			
81000243	Diagnóstico por meio de enceramento	não coberto	coberto	coberto
85400556	Restauração metálica fundida	coberto	coberto	coberto
85400505	Remoção de trabalho protético	coberto	coberto	coberto
00004070	Recolocação de restauração metálica fundida ou coroas	não coberto	coberto	coberto
85400220	Núcleo metálico fundido	coberto	coberto	coberto
00004081	Núcleo metálico bipartido	não coberto	coberto	coberto
85400211	Núcleo de preenchimento	coberto	coberto	coberto
85400076	Coroa provisória com pino	coberto	coberto	coberto
85400084	Coroa provisória sem pino	coberto	coberto	coberto
85400459	Provisório para restauração metálica fundida	coberto	coberto	coberto
85400475	Reembasamento de coroa provisória	coberto	coberto	coberto
85400114	Coroa total em cerômero (dentes anteriores de canino a canino)	coberto	coberto	coberto
85400149	Coroa total metálica (dentes posteriores – pré molares e molares)	coberto	coberto	coberto
85400572	Coroa 3/4	não coberto	não coberto	coberto
85400572	Coroa 4/5	não coberto	não coberto	coberto
85400041	Conserto em prótese parcial removivel (exclusivamente em consultório)	não coberto	não coberto	coberto
85400068	Conserto em prótesetotal (exclusivamente em consultório)	não coberto	não coberto	coberto
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	não coberto	não coberto	coberto
85400483	Reembasamento de prótese tota ou parcial - imediato (em consultorio)	não coberto	não coberto	coberto
00004330	Ponto de solda	não coberto	não coberto	coberto
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	coberto	coberto	coberto
TUSS	**PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS**	**DENTAL ESSENCIAL**	**DENTAL AMPLO DOC**	**DENTAL ELITE**
	CIRURGIA			
82000875	Exodontia simples de permanente	coberto	coberto	coberto
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	coberto	coberto	coberto
00005015	Exodontia simples de supranumerário	não coberto	coberto	coberto
82000816	Exodontia a retalho	coberto	coberto	coberto
82000859	Exodontia de raiz residual	coberto	coberto	coberto
82000034	Alveoloplastia	coberto	coberto	coberto
82001715	Ulotomia	coberto	coberto	coberto
82000255	Biópsia de lábio	coberto	coberto	coberto
82000239	Biópsia de boca	coberto	coberto	coberto
82000263	Biópsia de língua	coberto	coberto	coberto
82000247	Biópsia de glândula salivar	coberto	coberto	coberto
82000271	Biópsia de mandíbula	coberto	coberto	coberto
82000280	Biópsia de maxila	coberto	coberto	coberto
00000281	Biópsia de mucosa jugal	não coberto	coberto	coberto
00000282	Biópsia de palato	não coberto	coberto	coberto
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto

82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82000190	Aprofundamento / aumento de vestíbulo	coberto	coberto	coberto
82001154	Reconstrução sulco gengivolabial	coberto	coberto	coberto
82000395	Cirurgia para tórus palatino	coberto	coberto	coberto
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	coberto	coberto	coberto
82000387	Cirurgia para tórus mandibular - unilateral	coberto	coberto	coberto
82000360	Cirurgia para tórus mandibular - bilateral	coberto	coberto	coberto
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82001413	Retirada de corpo estranho sub cutaneo ou sub mucoso regiao bucomaxilofacial	não coberto	não coberto	coberto
82001391	Retirada de coro estranho oroantral ou oronasal	não coberto	não coberto	coberto
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	coberto	coberto	coberto
82000883	Frenulectomia labial	coberto	coberto	coberto
82000905	Frenulotomia labial	coberto	coberto	coberto
82000891	Frenulectomia lingual	coberto	coberto	coberto
82000913	Frenulotomia lingual	coberto	coberto	coberto
82000298	Bridectomia	coberto	coberto	coberto
82000301	Bridotomia	coberto	coberto	coberto
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região bucomaxilofacial	não coberto	coberto	coberto
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	coberto	coberto	coberto
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	coberto	coberto	coberto
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores benignos odontogênicos - sem reconstrução	coberto	coberto	coberto
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benigno de tecidos moles da região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	coberto	coberto	coberto
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	coberto	coberto	coberto
82001510	Tratamento cirúrgico de fístula buconasais	coberto	coberto	coberto
82001529	Tratamento cirúrgico de fístula bucossinusais	coberto	coberto	coberto
82000808	Exerese ou excisão de rânula	coberto	coberto	coberto
82000794	Exerese ou excisão de mucocele	coberto	coberto	coberto
82000778	Exerese ou excisão de cálculo salivar	coberto	coberto	coberto
82001707	Ulectomia	coberto	coberto	coberto
82001170	Redução cruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	coberto	coberto
82001189	Redução incruenta de fraturas alveolodentárias	coberto	coberto	coberto
00005840	Alveolotomia (por hemiarcada)	não coberto	coberto	coberto
00005850	Cirurgia para correção de tuberosidade	não coberto	coberto	coberto
85200182	Curetagem apical (cirurgia de granuloma e cisto)	não coberto	coberto	coberto
82001367	Remoção de odontoma	coberto	coberto	coberto
00005181	Remoção de dentes supranumerários (inclusos ou impactados)	não coberto	coberto	coberto

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL	DENTAL AMPLO DOC	DENTAL ELITE
	*** ORTODONTIA - INTERCEPTATIVA**			
86000144	Arco lingual	não coberto	não coberto	coberto
86000152	Barra transpalatina fixa	não coberto	não coberto	coberto
86000160	Barra transpalatina removível	não coberto	não coberto	coberto
86000195	Botão de Nance	não coberto	não coberto	coberto
86000209	Contenção fixa - por arcada	não coberto	não coberto	coberto
86000314	Grade palatina fixa	não coberto	não coberto	coberto
86000322	Grade palatina removível	não coberto	não coberto	coberto
85400580	Jig ou front plato	não coberto	não coberto	coberto
86000462	Placa de hawley	não coberto	não coberto	coberto
86000470	Placa de hawley com torno expansor	não coberto	não coberto	coberto
86000535	Placa lábio ativa	não coberto	não coberto	coberto
86000560	Quadrielice	não coberto	não coberto	coberto
86000306	Gianelly	não coberto	não coberto	coberto
86000187	Bloco germinado de Clarck - rwinblock	não coberto	não coberto	coberto
86000250	Distalizador de Hilgers	não coberto	não coberto	coberto
86000330	Herpst encapsulado	não coberto	não coberto	coberto

* A ortodontia interceptativa é realizada em pacientes com dentição decídua ou mista, onde, caso seja necessário uma intervenção precoce no desenvolvimento músculo-esquelético do paciente, utiliza-se aparelhos móveis.

TUSS	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	DENTAL ESSENCIAL	DENTAL AMPLO DOC	DENTAL ELITE
	ORTODONTIA - CORRETIVA (qualquer idade)			
86000098	Aparelho ortodontico fixo metálico **	não coberto	não coberto	coberto

** A colocação do aparelho é coberta desde que o tratamento seja realizado com o dentista da rede Dental UNI que colocou. A manutenção do aparelho não é coberta pelo plano.

PROCEDIMENTOS COBERTOS	**166**	**222**	**264**