



**DENTALUNI**<sup>®</sup>  
PLANOS ODONTOLÓGICOS



**Pode sorrir.  
A gente garante.**



Curitiba, 22 de Março de 2024

**NUSEED BRASIL S A**

**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*



# 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.

## ATENDIMENTO PERSONALIZADO

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



## 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!

## 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

- Explicação do plano
- Ações de prevenção
- Materiais de divulgação

### ADESÃO

Beneficiário informa os dados ou empresa

### CARTÕES

Entrega do Kit beneficiário com cartão do plano

### UTILIZAÇÃO

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](http://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



## 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](http://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 das empresas mais lembradas pelos RHs no **Top Of Mind de RH 2017**.



## 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, varia 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	Valor	Valor de adesão (pagamento único)
500	<b>DENTAL ESSENCIAL</b> Compulsório + Dependentes	R\$ 12,60 Mensais por pessoa	Isento
500	<b>DENTAL ELITE</b> Compulsório + Dependentes	R\$ 17,55 Mensais por pessoa	Isento

**Data:** 22/03/2024 - 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.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	DENTAL ESSENCIAL	DENTAL ELITE
<b>DIAGNOSTICO</b>			
00000074	CONSULTA COM ESPECIALISTA	Coberto	Coberto
81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	Coberto	Coberto
81000049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA	Coberto	Coberto
00000131	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA - SOMENTE MEDICACAO	Não coberto	Coberto
00000132	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA 24 HORAS - SOMENTE MEDICACAO	Não coberto	Coberto
81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGENCIA 24 HS	Coberto	Coberto
81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	Coberto	Coberto
81000073	CONSULTA PARA AVALIACAO TECNICA DE AUDITORIA	Coberto	Coberto
81000090	CONSULTA PARA TECNICA DE CLAREAMENTO DENTARIO CASEIRO	Não coberto	Coberto
81000111	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
81000189	DIAGNOSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	Não coberto	Coberto
81000197	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPETICA	Não coberto	Coberto
81000200	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE	Não coberto	Coberto
81000219	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE	Não coberto	Coberto
81000235	DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA	Não coberto	Coberto
00000350	RADIOGRAFIA DIGITAL (FEITO COM RX DIGITAL EM CONSULTÓRIO)	Não coberto	Coberto
<b>EMERGENCIA</b>			
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTARIOS	Coberto	Coberto
00000470	COLOCACAO DE DRENO EXTRA ORAL	Não coberto	Coberto
00000469	COLOCACAO DE DRENO INTRA ORAL	Não coberto	Coberto
82000468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICACAO DE AGENTE HEMOSTATICO EM REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82000484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICACAO DE AGENTE HEMOSTATICO EM REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
00000130	CURATIVO COM IRM OU SIMILAR	Não coberto	Coberto
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDONTIA	Não coberto	Coberto
85000787	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES DECIDUOS	Coberto	Coberto
85300020	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES PERMANENTES	Coberto	Coberto
82001022	INCISAO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REG BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82001030	INCISAO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
85400467	RECIMENTACAO DE TRABALHO PROTETICO	Coberto	Coberto
82001197	REDUCAO SIMPLES DE LUXACAO DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (ATM)	Coberto	Coberto
82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENCAO	Coberto	Coberto
82001308	REMOCAO DE DRENO EXTRA-ORAL	Coberto	Coberto
82001316	REMOCAO DE DRENO INTRA-ORAL	Coberto	Coberto
82001499	SUTURA DE FERIDA EM REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82001642	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUXACAO DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR - ATM	Não coberto	Coberto
85300063	TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO	Coberto	Coberto
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	Coberto	Coberto
85300080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	Não coberto	Coberto
85200034	TRATAMENTO EM ODONTALGIA AGUDA	Coberto	Coberto
<b>RADIOLOGIA</b>			
00000345	DOCUMENTACAO ORTODONTICA "A"	Não coberto	Coberto
00000346	DOCUMENTACAO ORTODONTICA "B"	Não coberto	Coberto
00000348	DOCUMENTACAO ORTODONTICA "E"	Não coberto	Coberto
00000293	DOCUMENTACAO PERIODONTAL RADIOGRAFICA	Não coberto	Coberto
81000278	FOTOGRAFIA PARA FINS ORTODONTICOS (2 DE FRENTE E 1 DE PERFIL)	Não coberto	Coberto
00000305	FOTOS E SLIDES ( 5 FOTOS E 7 SLIDES) ( SOMENTE EM LABORATORIOS DE RADIOLOGIA )	Não coberto	Coberto
00000315	FOTOS E SLIDES (POR UNIDADE)	Não coberto	Coberto
00000100	IMAGEM FOTOGRAFICA	Coberto	Coberto
81000294	LEVANTAMENTO RADIOGRAFICO (EXAME RADIODONTICO)	Coberto	Coberto
81000308	MODELOS ORTODONTICOS	Não coberto	Coberto
81000561	RADIOGRAFIA LATERAL CORPO DA MANDIBULA	Não coberto	Coberto
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	Coberto	Coberto
81000405	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA /MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	Coberto	Coberto
81000413	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAFIA) COM TRACADO CEFALOMETRICO	Não coberto	Coberto
81000324	RX ANTERO-POSTERIOR	Não coberto	Coberto
81000340	Radiografia de ATM	Não coberto	Coberto
81000340	Radiografia de ATM 3 posições transcraniana	Não coberto	Coberto
81000340	Radiografia de ATM 3 posições transfacial	Não coberto	Coberto
81000340	Radiografia de ATM 6 posições transcraniana / transfacial	Não coberto	Coberto
81000375	RX INTERPROXIMAL - BITE WING	Coberto	Coberto
81000367	RX MAO E PUNHO - CARPAL	Não coberto	Coberto
81000421	RX PERIAPICAL	Coberto	Coberto
81000430	RX POSTERO ANTERIOR	Não coberto	Coberto
00000330	SEIO FRONTAL	Não coberto	Coberto
00000340	SEIO NASAL	Não coberto	Coberto
81000456	SLIDES	Não coberto	Coberto
81000472	TELERRADIOGRAFIA	Não coberto	Coberto
81000480	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADO CEFALOMETRICO	Não coberto	Coberto
81000537	TRACADO CEFALOMETRICO	Não coberto	Coberto
<b>EXAMES DE LABORATORIO</b>			
81000138	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM MATERIAL DE BIOPSI NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
81000154	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM PECA CIRURGICA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
81000170	DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO EM PUNCAO NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
81000260	DIAGNOSTICO POR MEIO DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS (EXAME HISTOPATOLOGICO)	Não coberto	Coberto
84000228	TESTE DE CAPACIDADE TAMPAO DA SALIVA	Não coberto	Coberto
84000236	TESTE DE CONTAGEM MICROBIOTICA	Não coberto	Coberto
84000244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	Coberto	Coberto
84000252	TESTE DE PH SALIVAR	Coberto	Coberto
00000410	TESTE DE RISCO DE CARIE	Não coberto	Coberto
85200131	TRATAMENTO DENTES COM RIZOGENESE INCOMPLETA	Coberto	Coberto
<b>PREVENCAO</b>			
84000090	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INCLUSO PROFILAXIA COM PASTA PROFILÁTICA, TAÇAS E ESCOVAS)	Coberto	Coberto
87000016	ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	Coberto	Coberto
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE BUCAL	Coberto	Coberto
87000024	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES	Coberto	Coberto
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACAS BACTERIANA)	Coberto	Coberto
84000171	CONTROLE DE CARIE INCIPIENTE	Não coberto	Coberto
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONARIO (COM JATO DE BICARBONATO E ULTRASSON)	Coberto	Coberto
85300055	REMOCAO DE FATORES DE RETENCAO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	Coberto	Coberto
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
00000660	ADEQUACAO DO MEIO BUCAL C/ IONOMERO DE VIDRO (POR ELEMENTO)	Coberto	Coberto
00000670	ADEQUACAO MEIO BUCAL COM IRM (POR ELEMENTO)	Coberto	Coberto
84000031	APLICACAO DE CARIOSTATICO	Coberto	Coberto
84000058	APLICACAO DE SELANTE - TECNICA INVASIVA	Coberto	Coberto
84000074	APLICACAO DE SELANTES DE FOSSULAS E FISSURAS	Coberto	Coberto
84000112	APLICACAO TOPICA VERNIZ FLUORETADO	Coberto	Coberto
87000032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	Coberto	Coberto
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOPEDIATRIA	Coberto	Coberto
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECIDUO	Coberto	Coberto
87000040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	Coberto	Coberto
83000046	COROA DE ACO EM DENTE DECIDUO	Coberto	Coberto
87000059	COROA DE ACO EM DENTE PERMANENTE	Coberto	Coberto
83000062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECIDUO	Coberto	Coberto
87000067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE	Coberto	Coberto
82000700	ESTABILIZACAO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENCAO FISICA E/OU MECANICA	Coberto	Coberto
87000148	ESTABILIZACAO POR MEIO DE CONTENC FISICA E/OU MECAN EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS EM ODONT	Não coberto	Coberto
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECIDUOS	Coberto	Coberto
85200042	PULPOTOMIA	Coberto	Coberto
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECIDUO	Coberto	Coberto
84000201	REMINERALIZACAO	Coberto	Coberto
83000135	RESTAURACAO ATRAUMATICA EM DENTE DECIDUO	Coberto	Coberto
85100080	RESTAURACAO ATRAUMATICA EM DENTE PERMANENTE	Coberto	Coberto
85100137	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 1 FACE	Coberto	Coberto
85100145	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 2 FACES	Coberto	Coberto
85100153	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 3 FACES	Coberto	Coberto
85100161	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 4 FACES	Coberto	Coberto
83000151	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DECIDUOS	Coberto	Coberto
<b>DENTISTICA</b>			
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRESCIMO	Coberto	Coberto
85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	Coberto	Coberto
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	Coberto	Coberto
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL	Coberto	Coberto
85400262	PINO PRE-FABRICADO	Coberto	Coberto
00000950	RESTAURACAO A PINO INTRA-DENTARIO	Não coberto	Coberto

85100099	RESTAURACAO AMALGAMA 1 FACE	Coberto	Coberto
85100102	RESTAURACAO AMALGAMA 2 FACES	Coberto	Coberto
85100110	RESTAURACAO AMALGAMA 3 FACES	Coberto	Coberto
85100129	RESTAURACAO AMALGAMA 4 FACES	Coberto	Coberto
00000911	RESTAURACAO DE SUPERFICIE RADICULAR	Não coberto	Coberto
85100196	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE	Coberto	Coberto
85100200	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES	Coberto	Coberto
85100218	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES	Coberto	Coberto
85100226	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 4 FACES	Coberto	Coberto
85200085	RESTAURACAO TEMPORARIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	Coberto	Coberto
85100234	TRATAMENTO DE FLUOROSE - MICROABRASAO	Não coberto	Coberto

## ENDODONTIA

85200018	CLAREAMENTO DO DENTE DESVITALIZADO	Não coberto	Coberto
85200110	INSTRUMENTACAO MECANIZADA	Coberto	Coberto
85200026	PREPARO PARA NUCLEO INTRARRADICULAR	Não coberto	Coberto
85200069	REMOCAO DE MATERIAL OBTURADOR INTRACANAL PARA RETRATAMENTO ENDODONTICO	Não coberto	Coberto
85200077	REMOCAO NUCLEO INTRARRADICULAR	Coberto	Coberto
85200050	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	Coberto	Coberto
85200093	RETRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	Coberto	Coberto
85200107	RETRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	Coberto	Coberto
85200115	RETRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR	Coberto	Coberto
85200123	TRATAMENTO DE PERFURACAO ENDODONTICA	Coberto	Coberto
85200140	TRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	Coberto	Coberto
85200158	TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	Coberto	Coberto
85200166	TRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR	Coberto	Coberto

## PERIODONTIA

82000050	AMPUTACAO RADICULAR COM OBTURACAO RETROGADA	Coberto	Coberto
82000069	AMPUTACAO RADICULAR SEM OBTURACAO RETROGADA	Coberto	Coberto
82000212	AUMENTO DE COROA CLINICA	Coberto	Coberto
82000336	CIRURGIA ODONTOLOGICA A RETALHO	Não coberto	Coberto
82000417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	Coberto	Coberto
82000506	CONTROLE POS-OPERATORIO EM ODONTOLOGIA	Não coberto	Coberto
82000557	CUNHA PROXIMAL	Coberto	Coberto
85300012	DESSENSIBILIDADE DENTARIA	Coberto	Coberto
82000646	ENXERTO CONJUNTIVO SUBTEPTELIAL	Não coberto	Coberto
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	Coberto	Coberto
82000689	ENXERTO PEDICULADO	Coberto	Coberto
82000921	GENGIVECTOMIA	Coberto	Coberto
82000948	GENGIVOPLASTIA	Coberto	Coberto
82001073	ODONTO-SECCAO	Coberto	Coberto
00003205	ORIENTACAO, HIGIENE BUCAL, TECNICA DE ESCOVACAO, REVELACAO DE PLACAS	Não coberto	Coberto
00003100	PROSERVACAO PRE E POS CIRURGICA / E/OU CONTRO PERIODONTAL	Não coberto	Coberto
85300039	RASPAGEM SUB-GENGIVAL / ALISAMENTO RADICULAR	Coberto	Coberto
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	Coberto	Coberto
00003147	RECUPERACAO DE ESPACO BIOLOGICO	Não coberto	Coberto
82001464	SEPULTAMENTO RADICULAR	Não coberto	Coberto
00003146	TARTARECTOMIA	Não coberto	Coberto
00003175	TRATAMENTO DE GENGIVITE	Não coberto	Coberto
85300071	TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA - GNA	Não coberto	Coberto
82001685	TUNELIZACAO	Coberto	Coberto

## PROTESE DENTAL

85400041	CONSRTO EM PROTESE PARCIAL REMOVIVEL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTORIO)	Não coberto	Coberto
85400068	CONSRTO EM PROTESE TOTAL (EXCLUSIVAMENTE EM CONSULTORIO)	Não coberto	Coberto
85400076	COROA PROVISORIA COM PINO	Coberto	Coberto
00004170	COROA 3/4 E 4/5	Não coberto	Coberto
85400084	COROA PROVISORIA SEM PINO	Coberto	Coberto
85400114	COROA TOTAL CEROMERO (DENTES ANTERIORES)	Coberto	Coberto
85400149	COROA TOTAL METALICA (DENTES POSTERIORES)	Coberto	Coberto
81000243	DIAGNOSTICO POR MEIO DE ENCERAMENTO	Não coberto	Coberto
85400580	JIG OU FRONT PLATEAU	Não coberto	Coberto
85400211	NUCLEO DE PREENCHIMENTO	Coberto	Coberto
00004081	NUCLEO METALICO BIPARTIDO	Não coberto	Coberto
85400220	NUCLEO METALICO FUNDIDO	Coberto	Coberto
00004330	PONTO DE SOLDA	Não coberto	Coberto
85400459	PROVISORIO PARA RESTAURACAO METALICA FUNDIDA	Coberto	Coberto
00004070	RECOLOCACAO DE RESTAURACAO METALICA FUNDIDA OU COROAS	Não coberto	Coberto
85400475	REEMBASAMENTO DE COROA PROVISORIA	Coberto	Coberto
85400483	REEMBASAMENTO DE PROTESE TOTAL OU PARCIAL - IMEDIATO (EM CONSULTORIO)	Não coberto	Coberto
85400505	REMOCAO DE TRABALHO PROTETICO	Coberto	Coberto
85400556	RESTAURACAO METALICA FUNDIDA	Coberto	Coberto

## CIRURGIA

82000034	ALVEOLOPLASTIA	Coberto	Coberto
00005840	ALVEOLOMIA (POR HEMI ARCADEA)	Não coberto	Coberto
82000077	APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA	Coberto	Coberto
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA	Coberto	Coberto
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA	Coberto	Coberto
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA	Coberto	Coberto
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA	Coberto	Coberto
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA	Coberto	Coberto
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTIBULO	Coberto	Coberto
82000239	BIOPSIA DE BOCA	Coberto	Coberto
82000247	BIOPSIA DE GLANDULAR SALIVAR	Coberto	Coberto
82000255	BIOPSIA DE LABIO	Coberto	Coberto
82000263	BIOPSIA DE LINGUA	Coberto	Coberto
82000271	BIOPSIA DE MANDIBULA	Coberto	Coberto
82000280	BIOPSIA DE MAXILA	Coberto	Coberto
00000281	BIOPSIA DE MUCOSA JUGAL	Não coberto	Coberto
00000282	BIOPSIA DE PALATO	Não coberto	Coberto
82000298	BRIDECTOMIA	Coberto	Coberto
82000301	BRIDOTOMIA	Coberto	Coberto
00005850	CIRURGIA PARA CORRECAO DE TUBEROSIDADE	Não coberto	Coberto
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	Coberto	Coberto
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - BILATERAL	Coberto	Coberto
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - UNILATERAL	Coberto	Coberto
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO	Coberto	Coberto
82000441	COLETA DE RASPADO EM LESOES OU SITIOS ESPECIFICOS DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
85200182	CURETAGEM APICAL (CIRURGIA DE GRANULOMA E/OU CISTO)	Não coberto	Coberto
82000743	EXERESE DE LIPOMA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82000778	EXERESE OU EXCISAO DE CALCULO SALIVAR	Coberto	Coberto
82000786	EXERESE OU EXCISAO DE CISTOS ODONTOLOGICOS	Coberto	Coberto
82000794	EXERESE OU EXCISAO DE MUCOCELE	Coberto	Coberto
82000808	EXERESE OU EXCISAO DE RANULA	Coberto	Coberto
82000816	EXODONTIA A RETALHO	Coberto	Coberto
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICACAO ORTODONTICA / PROTETICA	Coberto	Coberto
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	Coberto	Coberto
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE	Coberto	Coberto
00005015	EXODONTIA SIMPLES DE SUPRA-NUMERARIO	Não coberto	Coberto
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL	Coberto	Coberto
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL	Coberto	Coberto
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL	Coberto	Coberto
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL	Coberto	Coberto
82001103	PUNCAO ASPIRATIVA NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82001154	RECONSTRUCAO SULCO GENGIVO LABIAL	Coberto	Coberto
82001170	REDUCAO CRUENTA DE FRATURAS ALVEOLO DENTARIAS	Coberto	Coberto
82001189	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURAS ALVEOLO DENTARIAS	Coberto	Coberto
82001286	REMOCAO DE DENTES RETIDOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)	Coberto	Coberto
82001294	REMOCAO DE DENTES SEMI INCLUSOS / IMPACTADOS	Coberto	Coberto
00005181	REMOCAO DE DENTES SUPRA-NUMERARIOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)	Não coberto	Coberto
82001367	REMOCAO DE ODONTOMA	Coberto	Coberto
82001391	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OROANTRAL OU ORONASAL DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Não coberto	Coberto
82001413	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO OU SUBMUCOSO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Não coberto	Coberto
82001545	TRATAMENTO CIRURGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Não coberto	Coberto
82001510	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-NASAIS	Coberto	Coberto
82001529	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAIS	Coberto	Coberto
82001553	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIA DE TECIDOS MOLES DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82001588	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIA DE TECIDOS OSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82001618	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	Coberto	Coberto
82001596	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS OSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIA	Coberto	Coberto
82001634	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TUMORES BENIGNOS ODONTOGENICOS - SEM RECONSTRUCAO	Coberto	Coberto
82001707	ULECTOMIA	Coberto	Coberto

## ORTODONTIA - INTERCEPTATIVA

\*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.

86000144	ARCO LINGUAL	Não coberto	Coberto
86000152	BARRA TRANSPALATINA FIXA	Não coberto	Coberto
86000160	BARRA TRANSPALATINA REMOVIVEL	Não coberto	Coberto
86000187	BLOCO GERMINADO DE CLARK	Não coberto	Coberto
86000195	BOTAO DE NANCE	Não coberto	Coberto
86000209	CONTENCAO FIXA	Não coberto	Coberto
86000250	DISTALIZADOR DE HILGERS	Não coberto	Coberto
86000306	GIANELLY	Não coberto	Coberto
86000314	GRADE PALATINA FIXA	Não coberto	Coberto
86000322	GRADE PALATINA REMOVIVEL	Não coberto	Coberto
86000330	HERBST ENCAPSULADO	Não coberto	Coberto
86000462	PLACA DE HAWLEY	Não coberto	Coberto
86000470	PLACA DE HAWLEY - COM TORNO EXPANSOR	Não coberto	Coberto
86000535	PLACA LABIO-ATIVA	Não coberto	Coberto
86000560	QUADRIHELICE	Não coberto	Coberto

ORTODONTIA - CORRETIVA  
(Qualquer idade)

86000098	Aparelho ortodôntico fixo metálico**	Não coberto	Coberto
----------	--------------------------------------	-------------	---------

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

Total de atos

166

261