



### ▶ Emergência

---

- Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM

### ▶ Cirurgia

---

- Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos
- Consulta de especialista em Estomatologia
- Redução de Tuberosidade
- Remoção de corpo estranho no seio maxilar
- Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica

### ▶ Dentística

---

- Consulta para Técnica de Clareamento Dentário Caseiro
- Núcleo de preenchimento para restauração
- Restauração de pino

### ▶ Endodontia

---

- Clareamento de dente desvitalizado

### ▶ Odontologia Legal

---

- Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria

### ▶ Odontopediatria

---

- Adequação de meio
- Mantenedor de espaço fixo/removível

### ▶ Periodontia

---

- Consulta de especialista em Periodontia
- Enxerto conjuntivo subepitelial
- Manutenção periodontal
- Sepultamento radicular

### ▶ Prevenção

---

- Teste de capacidade tampão da saliva
- Teste de contagem microbiológica

### ▶ Radiologia

---

- Documentação Periodontal (panorâmica com traçado, levantamento periapical, interproximais, fotos - 2 extra e 3 intra bucais, modelos, caixa para modelos e pasta)
- Panorâmica especial para ATM
- Radiografia da ATM
- Radiografia da mão e punho - carpal
- Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico
- Técnica de localização radiográfica
- Telerradiografia/com traçado cefalométrico

### ▶ Prótese Dentária

---

- Coroa total acrílica prensada

## Exclusões

Em qualquer hipótese, os eventos abaixo descritos NÃO SERÃO COBERTOS:

- Procedimentos buco-maxilares e aqueles passíveis de realização em consultório, mas que, por imperativo clínico, necessitem de internação hospitalar;
- Procedimentos não constantes do Rol de Procedimentos Odontológico vigente à época do evento;
- Tratamento clínico ou cirúrgico experimental;
- Procedimentos clínicos ou cirúrgicos para fins estéticos, bem como órteses e próteses para o mesmo fim;
- Fornecimento de medicamentos importados não nacionalizados;
- Fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar;
- Tratamentos ilícitos ou antiéticos, assim definidos sob o aspecto odontológico, ou não reconhecidos pelas autoridades competentes;
- Casos de cataclismos, guerras e comoções internas, quando declarados pela autoridade competente;
- Consultas domiciliares;
- Estrutura hospitalar para a realização dos procedimentos odontológicos cobertos pelo presente Plano de Benefícios que necessitem de internação por imperativo clínico, à exceção apenas e tão somente dos honorários e materiais utilizados pelo cirurgião-dentista para a realização de tais procedimentos, desde que estes não estejam listados no Rol de Procedimentos vigente à época do evento para a segmentação hospitalar;
- Honorários e materiais utilizados pelo cirurgião-dentista, quando for necessária estrutura hospitalar para a realização dos procedimentos listados no Rol de Procedimentos vigente à época do evento para a segmentação hospitalar.

## Benefício Adicional

### Aparelho Ortodôntico

O primeiro aparelho ortodôntico móvel ou fixo, não estético, não será cobrado desde que sejam efetivamente realizadas as 5 (cinco) primeiras consultas de manutenção, com o mesmo cirurgião-dentista.

- ▶ Esse informativo está sujeito a alterações em atendimento a legislação vigente e em cumprimento às normas publicadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.
- ▶ As regras quanto a utilização de seu plano e coberturas estão relacionadas no Contrato firmado entre a Empresa Contratante e a OdontoPrev.