

| INDIVIDUAL e GRUPO | |
|---|----------|
| Faixa Etária | Dental I |
| ----- | 38,00 |
| PLANO FAMILIAR | |
| Família | Dental I |
| Casal | 58,00 |
| Dependentes | 29,00 |
| COBERTURAS | |
| Dental I | |
| Consultas Procedimentos Radiolgia Procedimentos para Exames, Diagnóstico e Controle de Doenças Bucais Procedimentos de Periodontia Procedimentos de Dentística Restauradora (obturações) Procedimentos de Cirurgia Oral Menor Procedimentos de Endodontia Procedimentos de Manutenção de Prótese Removível | |
| Dental II | |
| Todas as Coberturas do Dental I Procedimentos de Prótese | |
| CARÊNCIAS CONTRATUAIS | |
| Urgência e Emergência | 24 horas |
| Consultas Inicial, Radiologia, Diagnóstico e controle de doenças bucais e Manutenção de Prótese Removível. | 2 meses |
| Restauração, Periodontia, Odontopediatria, Endodontia e Cirurgia | 3 meses |
| BENEFÍCIO ADICIONAL | |
| Aparelho Ortodôntico sem custo; Manutenção mensal (pagamento direto a clínica credenciada); Documentação ortodôntica (pagamento direto a clínica credenciada); Beneficiários exclusivamente dependentes com até 01 ano de idade incompleto estarão isentos de pagamento | |
| PME | |
| Vidas | DENTAL I |
| 03 a 49 | 17,97 |
| 50 a 99 | 15,90 |