

PREMIUM PLUS - R\$ 20,90* - SEM LIMITE DE IDADE

DOCUMENTO DE ELEGIBILIDADE PARA TITULARES ATIVOS

ENTIDADE	PODEM ADERIR/ TAXA ASSOCIATIVA	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:
 ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ESTUDANTES	Estudantes (a partir de 02 anos) Taxa de R\$ 3,00	RG, CPF, comp. de end. / certificado da escola / ficha associativa
 Associação dos Escrivães Técnicos, Judiciais e de Polícia do Estado de São Paulo	Funcionários Públicos: Estadual, Federal e Municipal Taxa de R\$ 2,00	RG, CPF, comp. de end., holerite. Caso não conste o desconto da entidade no holerite, preencher ficha associativa
 FETRABRAS	Trabalhadores Cooperados (aberta) Taxa de R\$ 2,00	RG, CPF, comp. de endereço / ficha associativa
 SINCOTRAS Sindicato das Cooperativas do Trabalho no Estado de São Paulo	Cooperados do Estado de SP (aberta) Taxa de R\$ 2,00	RG, CPF, comp. de end. / ficha associativa

*Valores podem sofrer alterações sem prévio aviso.

RECEBIMENTO DE PROPOSTAS	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
dia 21 até dia 20	dia 1º de cada mês	dia 10

O reajuste acontecerá uma vez ao ano, sempre no mês de setembro.

Os beneficiários titulares e/ ou dependentes inscritos no Plano Premium Plus observadas as condições estabelecidas no item 6.1.2 da Cláusula 6 CARÊNCIAS, do Contrato Principal observarão os seguintes prazos:

PROCEDIMENTOS	PRAZOS DE CARÊNCIAS
Urgência e Emergência, Diagnósticos, curativo, intervenção clínica, Extração Simples	24 h
Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia	60 Dias
Periodontia, Endodontia	90 Dias

COBERTURAS

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Periodontia (tratamento de gengiva) • Manutenção do tratamento cirúrgico • Enxerto livre • Dessensibilização dentinária • Radiologia • Telerradiografia sem traçado computadorizado • Prevenção • Teste de risco de cárie | <ul style="list-style-type: none"> • Cirurgia (oral menor e tratamento ortodôntico) • Remoção de corpo estranho seio maxilar • Retirada de cálculo salivar • Excisão de tumor de glândula salivar • Remineralização de esmalte • Endodontia • Clareamento de dente desvitalizado anterior • Odontopediatria |
|--|---|

DIFERENCIAIS

A Interodonto possui diferenciais exclusivos que foram desenvolvidos para proporcionar a você a possibilidade de oferecer aos seus clientes um produto de qualidade altamente competitivo.

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Empresa do Grupo NotreDame Intermédica desde 1993 • Atendimento Nacional; • 1.500 municípios com dentistas credenciados | <ul style="list-style-type: none"> • 1.025 empresas clientes, profissionais e clínicas credenciados; • 1.116.000 beneficiários; • Mais de 30.000 opções de atendimento |
|---|---|

DIAGNÓSTICO / TRATAMENTO AMBULATORIAL

Consulta de auditoria odontológica inicial e final
 Consulta de urgência (noturna/sábados/domingos/feriados)
 Consulta e orientação aos idosos
 Consulta inicial

URGÊNCIA / EMERGÊNCIA

Colagem de fragmentos
 Consulta de urgência
 Curativo em caso de hemorragia / odontalgia aguda/ pulpectomia
 Imobilização dentária temporária (inclusive em periodontia)
 Incisão e drenagem de abscesso extra e intra - oral
 Recimentação de peça protética
 Reimplante de dente avulsionado
 Tratamento de alveolite

RADIOLOGIA

Radiografia interproximal (bite - wing)
 Radiografia oclusal
 Radiografia panorâmica
 Radiografia periapical (série completa - boca toda)
 Técnica de localização
 Telerradiografia (sem traçado computadorizado)

PREVENÇÃO

Atividade educativa
 Evidenciação de placas bacterianas
 Fluoterapia
 Profilaxia - polimento coronário
 Teste de fluxo salivar e capacidade tampão
 Teste de risco de cárie

ODONTOPEDIATRIA (TRATAMENTO PARA CRIANÇAS)

Adequação do meio bucal)
 Aplicação de cariotático
 Aplicação de selante téc. invasiva
 Aplicação de selante técnica não invas.
 Capeamento pulpar
 Coroa de aço
 Coroa de policarbonato
 Exodontia de dentes decíduos
 Pulpotomia
 Remineralização do esmalte
 Restauração com iômero de vidro
 Restauração em resina composta em dentes decíduos
 Restauração em resina fotopolimerizável em dentes
 Restauração amalgama em dentes decíduos
 Tratamento endodôntico em dentes decíduo
 Sessão de condicionamento em odontopediatria

DENTÍSTICA (TRATAMENTO DE CÁRIES)

Faceta direita em resina
 Núcleo de preenchimento
 Reconstrução em resina
 Restauração de amalgama pin ou reconstrução
 Restauração do ângulo
 Restauração de superfície radicular
 Restauração em amalgama
 Restauração em ionômero de vidro
 Restauração em resina química

PERIODONTIA (TRATAMENTO DE GENGIVA)

Ajuste oclusão
 Aumento de coroa clínica
 Cirurgia periodontal a retalho
 Dessensibilização dentinária
 Enxerto gengival livre
 Enxerto gengival pediculado
 Gengivectomia / gengivoplastia
 Manutenção do tratamento cirúrgico
 Raspagem sub - gengival e alisamento radicular / curetagem de bolsa
 Raspagem supra - gengival e polimento coronário

CIRURGIAS

Alveolotomia / alveoloplastia
 Amputação ou sepultamento radicular
 Apicectomia unirradicular - com obturação retrógrada
 Apicectomia birradicular - com obturação retrógrada
 Apicectomia trirradicular - com obturação retrógrada
 Biópsia da cavidade bucal
 Cirurgia de comunicação de fístula buco - sinusal
 Cirurgia de tórus (maxilar ou mandibular)
 Cirurgia para tracionamento ortodôntico
 Correção de bridas musculares
 Cunha distal
 Excisão de mucocelo / rânula
 Excisão de tumor de glândula salivar
 Exame histopatológico
 Exodontia a retalho e / ou odontosecção
 Exodontia de dentes retidos (inclusos, semi - inclusos e impactados)
 Exodontia de raiz residual - múltiplas (4 ou mais)
 Exodontia simples (dentes permanentes)
 Fraturas alvéolo dentárias redução cruenta/ incruenta
 Frenectomia labial/ lingual
 Frenectomia
 Redução de tuberosidade unilateral
 Remoção de cálculo salivar
 Remoção de corpo estranho no seio maxilar
 Sulcoplastia
 Tratamento cirúrgico de cisto
 Ulectomia / ulotomia
 Punção aspirativa com agulha fina, coleta de raspado
 Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos moles
 Tratamento cirúrgico de hiperplasia de tecidos ósseos / cartilagosos
 Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles/ ósseos / cartilagosos
 Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução
 Redução de luxação de atm uni ou bilateral

ENDODONTIA (TRATAMENTO DE CANAL)

Clareamento dental (dente desvitalizado anterior)
 Remoção de núcleo intrarradicular
 Retratamento endodôntico 01, 02, 03 ou mais condutos
 Retratamento endodôntico
 Tratamento de perfuração radicular
 Tratamento endodôntico 01, 02, 03 ou mais condutos
 Tratamento endodôntico em dente com rizogênese incompleta

PRÓTESE

Remoção de prótese e / ou núcleo metálico fundido
 Restauração metálica fundida
 Coroa total metálica
 Núcleo total fundido
 Coroa provisória para próteses unitárias
 Núcleo intra - radicular pré - fabricado
 Coroa total em cerômero (cobertura deste procedimento apenas para dentes anteriores)

BENEFÍCIO ADICIONAL**ORTODONTIA (FIXA E / OU MÓVEL)**

Aparelho extra - bucal
 Aparelho monobloco binler ou frankel
 Aparelho ortodôntico fixo total ou removível
 Arco lingual ou palatino
 Bionator de balzers
 Disjuntor palatino
 Grade palatina fixa
 Mantenedor de espaço fíco ou móvel
 Mantoneira
 Placa de hawley e aparelhos de movimento
 Placa labio - ativa
 Plano inclinado individual ou múltiplo
 Quadri - hélice

Coberturas podem sofrer alterações sem prévio aviso.

BA - Benefício adicional é a colocação de aparelhos ortodônticos em rede credenciada sem custo adicional para usuário (não incluso neste benefício a taxa de manutenção e a documentação ortodôntica). Para informações completas consulte seu gestor comercial.