

PLANO PREMIUM F

1. Principais Características dos Planos

Nome do Plano	Número de Registro na ANS	Fator Moderador	Segmentação	Abrangência	Reembolso
PREMIUM F	464.075/11-6	Franquia	Odontológica	Nacional	Não

2. Características do Plano

O Plano Premium F tem como característica o pagamento de franquia, entendido como o valor efetivamente pago pela Contratante diretamente aos prestadores de serviços, no momento da realização de um determinado procedimento, não tendo a NOTRE DAME INTERMÉDICA responsabilidade de cobertura até o valor especificado na tabela abaixo:

TABELA DE FRANQUIA – VALORES MÁXIMOS PARA O BENEFICIÁRIO	
DESCRIÇÃO	R\$
DIAGNÓSTICO	
Consulta odontológica inicial	0,00
Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	0,00
Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região BMF	35,00
Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região BMF	35,00
Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região BMF	35,00
Diagnóstico anatomopatológico em punção na região BMF	35,00
URGÊNCIA	
Consulta odontológica de Urgência	0,00
Consulta odontológica de Urgência 24 hs	0,00
Controle de hemorragia com aplicação de hemostático em região BMF	0,00
Controle de hemorragia sem aplicação de hemostático em região BMF	0,00
Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região BMF	0,00
Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região BMF	0,00
Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	0,00
Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	0,00
Reimplante dentário com contenção	0,00

Remoção de Dreno Extra Oral	0,00
Remoção de Dreno Intra Oral	0,00
Tratamento de alveolite	0,00
Imobilização dentária em dentes decíduos	0,00
Colagem de fragmentos dentários	0,00
Pulpectomia	0,00
Imobilização dentária em dentes permanentes	0,00
Tratamento de abscesso periodontal agudo	0,00
Recimentação de trabalhos protéticos	0,00
RADIOLOGIA	
Radiografia interproximal - bite-wing	2,00
Radiografia oclusal	3,00
Radiografia periapical	2,00
Radiografia panorâmica	16,00
Radiografia periapical série completa	30,00
PREVENÇÃO	
Aplicação de carioestático	10,00
Aplicação de selante - técnica invasiva	5,00
Aplicação de selante de fóssulas e fissuras	5,00
Aplicação tópica de verniz fluoretado	1,00
Atividade educativa em saúde bucal	10,00
Profilaxia: polimento coronário	5,00
Remineralização	1,00
Teste de fluxo salivar	10,00
Teste de PH salivar	10,00
Restauração em ionômero de vidro - 1 face	15,00
Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	15,00
Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	15,00
Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	15,00
ODONTOPEDIATRIA	
Condicionamento em Odontologia	4,00
Aplicação tópica de flúor	10,00
Coroa de aço em dente decíduo	30,00

Coroa de policarbonato em dente decíduo	30,00
Exodontia simples de decíduo	12,00
Pulpotomia em dente decíduo	15,00
Restauração atraumática em dente decíduo	10,00
Tratamento endodôntico em dente decíduo	20,00
PACIENTES ESPECIAIS	
Atividade educativa para pais e/ou cuidadores de pac especiais	10,00
Condicionamento em odontologia para pacientes especiais	4,00
Coroa de aço em dente permanente	30,00
Coroa de policarbonato em dente permanente	30,00
Estabilização física ou mecânica de pacientes especiais	4,00
DENTÍSTICA	
Capeamento pulpar direto	3,00
Faceta direta em resina fotopolimerizável	30,00
Restauração de amálgama - 1 face	12,00
Restauração de amálgama - 2 faces	12,00
Restauração de amálgama - 3 faces	12,00
Restauração de amálgama - 4 faces ou mais	30,00
Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	12,00
Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	12,00
Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	12,00
Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces ou mais	30,00
Núcleo de preenchimento	15,00
PERIODONTIA	
Aumento de coroa clínica	15,00
Cirurgia periodontal a retalho	50,00
Cunha proximal	15,00
Enxerto gengival livre	40,00
Enxerto pediculado	30,00
Gengivectomia	30,00
Gengivoplastia	30,00
Dessensibilização dentária	10,00
Raspagem sub-gengival / alisamento radicular	20,00

Raspagem supra-gengival	10,00
Ajuste Oclusal por acréscimo	10,00
Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	10,00
CIRURGIA	
Alveoloplastia	50,00
Amputação radicular sem obturação retrógrada	30,00
Amputação radicular com obturação retrógrada	30,00
Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	25,00
Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	30,00
Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	30,00
Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	35,00
Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	35,00
Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	40,00
Aprofundamento / aumento de vestibulo	25,00
Biópsia de boca	25,00
Biópsia de lábio	25,00
Biópsia de língua	25,00
Biópsia de mandíbula	25,00
Biópsia de maxila	25,00
Bridectomia	40,00
Bridotomia	40,00
Cirurgia para exostose maxilar	40,00
Cirurgia para torus mandibular – bilateral	40,00
Cirurgia para torus mandibular – unilateral	40,00
Cirurgia para torus palatino	40,00
Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região BMF	30,00
Estabilização de paciente por contenção física ou mecânica	4,00
Exérese de lipoma na região BMF	30,00
Exérese ou excisão de cálculo salivar	7,00
Exérese ou excisão de cistos odontológicos	40,00
Exérese ou excisão de mucocele	100,00

Exérese ou excisão de rânula	25,00
Exodontia a retalho	15,00
Exodontia de raiz residual	12,00
Exodontia simples de permanente	12,00
Frenulectomia labial	30,00
Frenulectomia lingual	30,00
Frenulotomia labial	30,00
Frenulotomia lingual	30,00
Odonto-secção	15,00
Punção aspirativa na região BMF	30,00
Reconstrução de sulco gengivo-labial	25,00
Remoção de dentes inclusos / impactados	70,00
Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	70,00
Sepultamento radicular	30,00
Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	30,00
Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	30,00
Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas da região BMF	40,00
Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região BMF	30,00
Trat. cirúrgico de hiperplasias de tec. ósseos/cartilaginosos	40,00
Trat. cirúrgico de tumores benignos de tec. ósseos/cartilaginosos	40,00
Trat. cirúrgico dos tumores benignos de tec. moles na região BMF	30,00
Trat. Cirúrgico para tumores odontogênicos benignos – sem reconstrução	40,00
Tunelização	40,00
Ulectomia	15,00
Ulotomia	15,00
Biópsia de glândula salivar	25,00
ENDODONTIA	
Tratamento endodôntico unirradicular	40,00
Tratamento endodôntico birradicular	60,00
Tratamento endodôntico multirradicular	90,00
Retratamento endodôntico unirradicular	60,00
Retratamento endodôntico birradicular	70,00
Retratamento endodôntico multirradicular	100,00

Tratamento de perfuração endodôntica	40,00
Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	8,00
PRÓTESE	
Remoção de núcleo intrarradicular	12,00
Coroa provisória com pino	22,00
Coroa provisória sem pino	22,00
Coroa total em cerômero	180,00
Coroa total metálica	100,00
Núcleo metálico fundido	40,00
Pino pré fabricado	40,00
Reembasamento de coroa provisória	8,00
Remoção de trabalho protético	12,00
Restauração metálica fundida	90,00
DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR ORO FACIAL	
Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	100,00

3. Coberturas

3.1. Os beneficiários do Plano Premium F, terão direito à cobertura de todos os procedimentos odontológicos constantes no Rol anexo à Resolução Normativa nº 387 DE 29/10/2015 e suas respectivas atualizações e modificações.

3.2. COBERTURAS ADICIONAIS

3.2.1. Benefício Ortodôntico:

Tratamento Ortodôntico em Rede Credenciada e específica da Interodonto, sem custo de instalação dos aparelhos ortodônticos.

Faz parte desse benefício ortodôntico os seguintes aparelhos:

- a) Mantenedor de espaço;
- b) Plano inclinado;
- c) Aparelho extra bucal;
- d) Arco palatino ou lingual;
- e) Placa lábio ativa;
- f) Disjuntor palatino;
- g) Quadri hélice;
- h) Grade palatina fixa;
- i) Placa de Hawley e Aparelho de Movimento;
- j) Mentoneira;
- k) Bionator de Balters;

- l) Aparelho Monobloco de Blinder ou Frankel;
- m) Aparelho ortodôntico removível;
- n) Aparelho fixo superior e inferior (convencional/metálico).

Toda a documentação Ortodôntica e a Taxa de Manutenção mensal serão de responsabilidade do beneficiário, através de pagamento direto ao prestador de serviço credenciado.

4. Carências

PROCEDIMENTOS	PRAZOS DE CARÊNCIA
Urgência e Emergência, Diagnóstico, Curativo, Intervenção Clínica, Extração Simples	24 horas
Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia	60 dias
Periodontia, Endodontia, Prótese (=rol de procedimentos)	60 dias

As Condições Gerais e Específicas do Contrato de Assistência Odontológica (01.2014.001) estão registradas em cartório de Registro de Títulos e Documentos da Cidade de São Paulo e disponível no Portal da Interodonto Sistema de Saúde Odontológica: www.gndi.com.br.