

# Tabela de Coberturas



		Smart Odonto	Top Premium	Premium Plus DO	Top Premium Gold	Top Premium Orto	Select	Excellence
<b>Descrição</b>								
<b>Diagnóstico<sup>1</sup></b>	Consulta e diagnósticos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Urgência<sup>2</sup></b>	Consultas de urgência em horário comercial e 24 hs	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Prevenção</b>	Aplicação de cariostáticos, selantes, flúor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Atividade educativa em saúde bucal, para pais e cuidadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Profilaxia: polimento coronário	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Odontopediatria<sup>3</sup></b>	Coroa de acetato, policarbonato ou aço em dente decíduo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Exodontia simples de decíduo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Restaurações em ionômero de vidro – 1, 2, 3 ou 4 faces	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento endodôntico em dente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Pacientes especiais (pacientes com necessidades especiais)</b>								
<b>Paciente especial - atividade educativa em saúde bucal</b>	Condicionamento em odontologia para pacientes com coroa de acetato em dente permanente e coroa de aço em dente permanente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Dentística<sup>4</sup></b>	Placa de acetato (clareamento caseiro)				✓	✓	✓	✓
	Restaurações em amálgama – 1 a 4 faces ou mais	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Restaurações em resina foto – 1 a 4 faces ou mais	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Periodontia<sup>5</sup></b>	Cirurgia periodontal a retalho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Raspagem sub-gengival, supra-gengival e alisamento radicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Cirurgia<sup>6</sup></b>	Biópsias de boca, lábios, língua, glândula salivar, mandíbula e maxila	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Exodontia de raiz residual e simples de permanente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Remoção de dentes inclusos/impactados e semi inclusos/impactados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região BMF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região BMF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento cirúrgico de hiperplastias de tecidos moles na região BMF	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento cirúrgico de hiperplastias de tecidos ósseos/cartilagosos na região	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento cirúrgico de tumores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Ulectomia e ulotomia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Endodontia<sup>7</sup></b>	Clareamento de dentes desvitalizado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Retratamento endodôntico birradicular, multirradicular e unirradicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento de perfuração endodôntica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento endodôntico birradicular, multirradicular e unirradicular	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

		Smart Odonto	Top Premium	Premium Plus DO	Top Premium Gold	Top Premium Orto	Select	Excelece
<b>Descrição</b>								
<b>Prótese</b>	Coroa provisória	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Coroa total acrílica prensada						✓	✓
	Coroa total em cerâmica pura						✓	✓
	Coroa total em cerômero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Coroa total metálica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Coroa total metalo cerâmica						✓	✓
	Coroa Total metalo plástica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Faceta em cerâmica pura						✓	✓
	Faceta em cerômero						✓	✓
	Núcleo metálico fundido	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Órteses mio-relaxante e reposicionadora (placa oclusal)						✓	✓
	Prótese parcial fixa em metalo cerâmica						✓	✓
	Prótese parcial fixa em metalo plástica						✓	✓
	Prótese parcial fixa <i>In Ceran</i> livre de metal (metal free)						✓	✓
	Prótese parcial removível com grampos bilateral						✓	✓
	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos				✓	✓	✓	✓
	Prótese total, prótese total e imediata e prótese total incolor						✓	✓
	Restauração em cerâmica pura – <i>Inlay</i> e <i>Onlay</i>						✓	✓
	Restauração em cerômero – <i>Inlay</i> e <i>Onlay</i>						✓	✓
	Restauração em resina (indireta) – <i>Inlay</i> e <i>Onlay</i>						✓	✓
Restauração metálica fundida	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
<b>Disfunção temporo mandibular e dor oro facial</b>	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Ortodontia</b>	Aparelho ortodôntico fixo metálico	adicional*	adicional*	adicional*	adicional*	✓	adicional*	✓
	Aparelhos removíveis	adicional*	adicional*	adicional*	adicional*	✓	adicional*	✓
	Manutenção aparelho ortodôntico fixo					✓		✓
	Manutenção aparelho ortodôntico removível					✓		✓
<b>Radiologia</b>	Levantamento radiográfico (exame radiodôntico)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Radiografia interproximal, oclusal e periapical	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Radiografia panorâmica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Telerradiografia com traçado cefalométrico							✓
	Telerradiografia sem traçado cefalométrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

- 1 - Consultas em clínica geral  
2 - Odontalgia/dor de dente/atendimento imediato  
3 - Tratamento odontológico para crianças  
4 - Tratamento de cáries

- 5 - tratamentos de gengivas e tecidos de sustentação  
6 - Extrações de dentes e cirurgias orais menores  
7 - Tratamento de canal

**\*Nota:** Benefício adicional é a colocação de aparelhos ortodônticos em rede credenciada sem custo adicional para o beneficiário (não incluso neste benefício a taxa de manutenção e a documentação ortodôntica).

