

PROCEDIMENTOS COBERTOS (PLANO CLÍNICO)

Segue abaixo os procedimentos cobertos pelo plano e os valores.

Limpeza, restauração, canal, coroa unitária, tratamento de gengiva, raio-x, diagnóstico, cirurgia entre outros.

CIRURGIA

Alveoloplastia
Apicectomias
Cirurgia de tórus
Correção de bridas musculares
Excisão de mucocele
Excisão de rânula
Exérese de pequenos cistos de mandíbula/maxila*
Exodontia a retalho
Exodontia de dente decíduo
Exodontia de raiz residual
Exodontia simples
Frenectomia labial
Frenectomia lingual
Hemissecação com ou sem amputação radicular
Hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na mandíbula/maxila*
Punção aspirativa na região buço-maxilo-facial
Redução cruenta (fratura alvéolo dentária)
Redução incruenta (fratura alvéolo dentária)
Remoção de dentes inclusos ou impactados
Sulcoplastia
Sutura de ferida buco-maxilo-facial*
Tratamento cirúrgico de fístulas buco-nasais ou bucosinusais*
Tratamento cirúrgico de tumores benignos*
Tratamento cirúrgico de tumores benignos Odontogênicos sem reconstrução*
Tratamento restaurador atraumático*
Ulectomia
Ulotomia

DENTÍSTICA

Adequação meio bucal
Ajuste oclusal
Aplicação de cariostático
Núcleo de preenchimento
Restauração a pino
Restauração de 01 face
Restauração de 02 faces
Restauração de 03 faces
Restauração de 04 faces ou faceta direta
Restauração de ângulo
Restauração de superfície radicular

DIAGNÓSTICO

Biópsia de boca*
Biópsia de glândula salivar*
Biópsia de lábio*
Biópsia de língua*
Biópsia de mandíbula/maxila*
Consulta Inicial
Exame histopatológico

RADIOLOGIA

Panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)*
Radiografia Bit-wing
Radiografia oclusal
Radiografia Periapical

EMERGÊNCIA

Colagem de fragmentos
Hemorragia bucal/labial
Imobilização dentária temporária
Incisão e drenagem de abscesso extra-oral
Incisão e drenagem de abscesso intra-oral
Odontalgia aguda
Pulpectomia
Recimentação de trabalho protético
Redução de luxação da atm*
Reimplante de dente avulsionado
Tratamento de alveolite

ENDODONTIA

Capeamento pulpar direto - excluindo restauração final
Pulpotomia
Remoção de núcleo intrarradicular/corpo estranho ou mais
Retratamento endodôntico em dentes permanentes com 01 conduto
Retratamento endodôntico em dentes permanentes com 02 condutos
Retratamento endodôntico em dentes permanentes com 03 condutos
Retratamento endodôntico em dentes permanentes com 04 condutos
Tratamento de perfuração radicular
Tratamento endodôntico em dentes com rizogênese incompleta
Tratamento endodôntico em dentes decíduos
Tratamento endodôntico em dentes permanentes com 01 conduto
Tratamento endodôntico em dentes permanentes com 02 condutos
Tratamento endodôntico em dentes permanentes com 03 condutos
Tratamento endodôntico em dentes permanentes com 04 condutos

PERIODONTIA

Aumento de coroa clínica
Cirurgia periodontal a retalho
Cunha distal
Gingivectomia
Gingivoplastia
Imobilização dentária temporária ou permanente
Raspagem sub-gengival e alisamento radicular/curetagem bolsa periodontal
Raspagem supra-gengival e polimento coronário
Sepultamento radicular

PREVENÇÃO

Aplicação de selante
Atividade Educativa
Condicionamento em odontologia*
Evidenciação de placa bacteriana
Fluorterapia
Profilaxia - polimento coronário
Teste de fluxo salivar

PROTESE

Coroa unitária provisória com ou sem pino/provisório para preparo de RMF*
Reabilitação com coroa de acetato/aço ou Policarbonato*
Reabilitação com coroa total de cerômero unitária*
Reabilitação com coroa total metálica unitária*
Reabilitação com núcleo metálico fundido/núcleo pré-fabricado*
Reabilitação com restauração metálica fundida (RMF)*



CARÊNCIAS:

URGÊNCIA: 24 HORAS

CARÊNCIA 30 DIAS

Consultas e Diagnósticos
Radiologia (RX Periapical e RX Interproximal)
Prevenção
Aplicação de Selante
Profilaxia (Limpeza)
Extrações Simples (a retalho e/ou raiz residual)
Restaurações (Todas as Faces)
Raspagem de Tártaro
Gingivectomia

CARÊNCIA 60 DIAS

Endodontia (Canal e Retratamento de Canal)
Aumento de Coroa Clínica

CARÊNCIA 90 DIAS

RX Panorâmico (para fins cirúrgicos)

CARÊNCIA 180 DIAS

Remoção de Dentes Inclusos (extrações dos terceiros molares)
Prótese (Coroa Metálica, Coroa de Cerômero, Núcleo, Provisório)
Demais Cirurgias

PROCEDIMENTOS NÃO COBERTOS – ESTÉTICA

- ❖ Restaurações para fins estéticos (*)
- ❖ Prótese Total (*)
- ❖ Coroa em Porcelana (*)
- ❖ Clareamento (*)
- ❖ Implante (*)



DENTAL GOLD ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA
Av. Rui Carneiro, 895 – Miramar – João Pessoa – Paraíba
CNPJ 01.402.285/0001-50 – ANS 300730

❖ Aparelho Ortodôntico (**)

(*) Ver descontos diretamente através de negociação com os nossos dentistas credenciados.

() Procedimento incluído apenas no plano ortodôntico.**

VALORES :

O plano **ortodôntico** R\$84,90 (BOLETO / DCC E CARTÃO)

O plano **clínico** R\$32,90 (CARTÃO OU DCC).

O plano **clínico** no boleto R\$42,46.

Colocando dependentes esse valor diminui para cada pessoa.

Para os associados ASSIFPB:

Plano ortodôntico R\$ 84,90

Plano Clínico com 53% de desconto apenas R\$ 20,00

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 12 MESES.

- Depois de 1 ano o contrato é renovado automaticamente, caso haja o cancelamento antes de 1 ano a multa contratual será de 20 % em cima dos meses que faltaram para completar 1 ano. Depois desse período caso haja cancelamento não será gerado multa.

JOAO GILVAN

Gerente de vendas

Fone: (83) 2107 8905