

# Tabela DentalPar - Empresarial - PME



Referência: Outubro/2019 - Taxa de Inscrição: 15,00 por Contrato

## PME

	Master I - Clínico   De 02 à 05 vidas	Master I - Clínico   De 06 à 50 vidas	Master I - Clínico   De 51 à 100 vidas	Master II - Próteses   De 06 à 29 vidas	Master II - Próteses   De 30 à 50 vidas	Master II - Próteses   De 51 à 100 vidas	Master III - Clareamento   De 06 à 29 vidas	Master III - Clareamento   De 30 à 50 vidas	Master III - Clareamento   De 51 à 100 vidas	Master IV - Ortodontia   De 02 à 100 vidas
Valor	R\$ 22.00	R\$ 17.00	R\$ 15.00	R\$ 80.00	R\$ 75.00	R\$ 70.00	R\$ 70.00	R\$ 65.00	R\$ 60.00	R\$ 95.00
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.

## Carência

Para empresas de 02 à 05 vidas

Coberturas	Master I - Clínico	Master II - Próteses	Master III - Clareamento	Master IV - Ortodontia
Urgências.	24 horas	0	0	0
Consultas, radiografias, dentística.	30 dias	0	0	0
Periodontia, cirurgia, ortodontia (documentação ortodôntica e manutenção exclusivos para Master IV).	60 dias	0	0	0
Endodontia.	90 dias	0	0	0
Próteses (Rol ANS).	180 dias	0	0	0
Prótese	-	120 dias	-	-
Clareamento	-	-	90 dias	-

## Documentação

### Empresa:

- Cópia do Contrato Social, Cópia do Cartão CNPJ, Relação FGTS, Declaração de Prestadores de Serviços, e Autônomos em carta redigida, assinada e carimbada pelo responsável da empresa.

**Dependentes:**

- Cônjuge e filhos com documentos de vínculo familiar (RG, Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento).

**Agregados:**

- Pai, mãe, tios, sobrinhos, avós, sogros e netos.

**Importante:** O boleto para pagamento de contrato PME é enviado apenas por e-mail.

**Atenção:** O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

## Mais Informações

### Taxa de Inscrição

R\$ 15,00 por contrato

### Duração do contrato:

18 Meses

### Comercialização

Nível Nacional

### Coberturas Master I - Clínico

- Emergências;  
 - Consultas;  
 - Radiografias;  
 - Odontopediatria;  
 - Dentística ;  
 - Periodontia;  
 - Ortodontia\* ;  
 - Cirurgias;  
 - Endodontia;  
 - Próteses (Rol da ANS)  
 \*Cobertura para colocação de aparelho. Não cobre documentação e manutenção.

### Coberturas Master II - Próteses

- Emergências  
 - Consultas;  
 - Radiografias;  
 - Odontopediatria;  
 - Dentística ;  
 - Ortodontia\* ;  
 - Periodontia ;  
 - Cirurgias;

- Endodontia;
- Próteses (Rol da ANS + Dentadura; Jaqueta; Coroa, Ponte, e outros)
- \*Cobertura para colocação de aparelho. Não cobre documentação e manutenção.

### Coberturas Master III - Clareamento

#### Cobertura:

- Emergências;
- Consultas;
- Radiografias;
- Odontopediatria;
- Dentística ;
- Ortodontia\* ;
- Periodontia ;
- Cirurgias;
- Endodontia;
- Próteses (Rol da ANS);
- Clareamento em gel

\*Cobertura para colocação de aparelho. Não cobre documentação e manutenção.

### Coberturas Master IV - Ortodontia

- Emergências;
- Consultas;
- Radiografias;
- Odontopediatria;
- Dentística ;
- Periodontia;
- Ortodontia\* ;
- Cirurgias;
- Endodontia;
- Próteses (Rol da ANS) de colocação e manutenção de aparelho;
- Ortodontia

### Regras Para Adesão

**Mínimo de 2 vidas**, entre titulares, dependentes e agregados, com mínimo de 1 titular com vínculo empregatício ou societário.

**Serão aceitos os prestadores de serviços e autônomos, mediante declaração carimbada da própria empresa.**

**Titular:** Funcionários, proprietários, prestadores de serviços e autônomos.

**Dependentes:** Cônjuge e filhos com documentos de vínculo familiar (RG, Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento)

**Agregados:** Pai, mãe, tio(a), sobrinho(a), avô(ó), sogro(a) e netos.

### Vigência / Vencimento

**Data de Adesão**

**Data de Vigência**

**Vencimento**

01 - 05	15	15
06 - 10	20	20
11 - 15	25	25
16 - 20	30	30
21 - 25	05 subsequente	05 subsequente
26 - 31	10 subsequente	10 subsequente

**ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas.** As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.