

Tabela Porto Seguro Odonto | BrasilHealth - Empresarial - PME

Referência: Outubro/2019 - Taxa de Inscrição: Não Informado

PME

	Bronze A partir de 02 vidas	Bronze + ROL MPLIADO A partir de 02 vidas	Prata A partir de 02 vidas	Ouro A partir de 02 vidas
Valor	R\$ 11.89	R\$ 12.78	R\$ 64.28	R\$ 74.44
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Coberturas e Prazos de Carências *	Inscrição Inicial ou nova admissão até 30 dias *	Inclusão Fora do Prazo
Urgência e Emergência	24 hrs	24 hrs
Diagnóstico, Radiologia, Prevenção, Odontopediatria, Dentística e Cirurgia	24 hrs	90 dias
Endodontia e Periodontia	24 hrs	180 dias
Prótese**	24 hrs	180 dias

1 - Dentro do prazo: Inclusões realizadas em até 30 dias da celebração do contrato ou vinculação da pessoa física á Estipulante.

2 - Fora do prazo: Inclusões realizada após os primeiros 30 dias da celebração do contrato ou vinculação da pessoa física á Estipulante.

Mais Informações

Planos e Coberturas

Planos e Coberturas	Bronze	Bronze +	Prata	Ouro
Consultas (Inicial, Urgência E Emergência), Prevenção Em Saúde Bucal, Radiologia (Raios X), Dentística	x	x	x	x

(Restaurações), Cirurgia (Extrações), Endodontia (Tratamento De Canal), Periodontia (Tratamento Da Gengiva), Odontopediatria (Tratamento De Crianças)
 Prótese (Cf. Rol Mínimonormativa Ans | Consulte Detalhes), Instalação De Aparelho Ortodôntico (Sem Manutenção)

Rol Ampliado Integral - Teste De Capacidade Tampao Da Saliva / Rx De Atm Convencional 3 E 6 Posicoes / Rx De Punho / Telerradiografia Sem E Com Tracado / Teste De Risco De Carie - Contagem De S. Mutans / Radiografia Panoramica Especial Para Atm / Documentacao Periodontal (Panoramica Com Tracado, Levantamento Periapical, Interproximais, Fotos - 2 E 3 Intra Bucais - Modelos, Caixa Para Modelos E Pasta / Mantenedor De Espaco (Fixo Ou Move), Clareamento De Dentes Desvitalizados / Enxerto Conjuntivo Subeptelial / Coroa Total Acrilica Prensada / Tracionamento Cirurgico Com Finalidade Ortodôntica / Remocao De Corpo Estranho No Seio Maxilar / Reducao De Tuberosidade / Cirurgia Odontologica Com Aplicação De Aloenxerto.

x x x

* Ortodontia (Instalação E Manutenção De Aparelho + Documentação Ortodôntica) x x

** Prótese (Removível, Fixa Inclusive De Porcelana, Conserto E Manutenção, Exceto Materiais Preciosos) x

Benefícios e Diferenciais

- ✓ Projeto especial para empresas entre 2 vidas até 4 mil vidas, com no mínimo 1 titular.
- ✓ Abrangência Nacional, com mais de 19.000 opções de atendimento;
- ✓ Rede de descontos em farmácias, academias, spas, entre outros, de acordo com a disponibilidade da região;
- ✓ Autorização de tratamento 100% online – liberação imediata e ágil.;
- ✓ Especialistas selecionados em todas as principais áreas da odontologia;
- ✓ Reembolso em todos os planos* em caso de utilização fora da rede;
- ✓ Atendimento a pacientes com necessidades especiais;
- ✓ Central própria de atendimento 24 horas.
- ✓ Pagamento para o prestador a cada 15 dias, gerando bom relacionamento com a rede
- ✓ Radiografia inicial e final apenas para procedimentos que necessitam da tomada radiográfica para sua realização. Ex.: tratamento de canal, extração, etc

Principais Exclusões de Cobertura

- Tratamento com materiais preciosos;
- Procedimentos para correção exclusivamente estética;
- Tratamentos experimentais;
- Internações hospitalares, tratamento ou procedimento hospitalar ambulatorial;
- Implantes, próteses para implantes e transplantes de qualquer natureza;
- Clareamento ou branqueamento externo com finalidades estéticas¹;
- Outras exclusões conforme Condições gerais do produto.

Dentistas Referenciados

A Porto Seguro Odontológico atua com uma rede especialmente selecionada e auditada periodicamente, buscando um padrão de qualidade aos serviços prestados.

Demais Observações de Manutenção

Buscando a boa manutenção do custo benefício do projeto, as exclusões voluntárias e ou imotivadas de titulares ou dependentes, serão avaliados somente após 24 meses de permanência ou caso contrário a empresa será responsável pelo pagamento das parcelas remanescentes ao término da vigência. Exclusões por demissão serão imediatas e sem ônus.

Vigência e Faturamento

Fechamento da produção / Transmissão	Início da vigência	Vencimento
Até dia 15	Dia 1º do mês seguinte	Todo dia 10 /Mês *
Até dia 30	Dia 15 do mês seguinte	

* Vigência Com Data 15 Terá a Primeira Cobrança no Modelo Pró Rata de 15 Dias. Demais Parcelas Modelo Mês Integral. Prazo de Vigência Contratual da Apólice Será de 24 Meses

Cidades Liberadas Para Contratação No Projeto Especial BRH/Porto

Atibaia, Barueri, Caieiras, Cajamar, Campinas, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Guarujá, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Jaguariúna, Jandira, Jundiaí, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Praia Grande, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São José dos Campos, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Suzano, Taboão da Serra e Taubaté.

Rede Referenciada

Rede Completa. [Clique aqui.](#)

Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.

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.