

# Tabela Amil Dental Linha Clássica - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online  [SIMULAR](#) 

Validade: Novembro/2019 - Taxa de Inscrição: Sem taxa

## Individual

Dental 50 NE   Cartão de Crédito	Dental 10 CR   Cartão de crédito	Dental 50 SP   Cartão de Crédito	Dental 50 SP Litoral   Cartão de Crédito	Dental 50 RJ   Cartão de Crédito	Dental 50 PR   Cartão de Crédito	Dental 200   Cartão de Crédito	Dental 50 NE   Boleto Mensal	Dental 10 CR   Boleto Mensal	Dental 50 SP   Boleto Mensal	Dental 50 SP Litoral   Boleto Mensal	Dental 50 RJ   Boleto Mensal	Dental 50 PR   Boleto Mensal	Dental 50 NE   Boleto Mensal
R\$ 31.90	R\$ 29.90	R\$ 36.71	R\$ 36.71	R\$ 36.71	R\$ 36.71	R\$ 46.50	R\$ 37.50	R\$ 29.90	R\$ 39.90	R\$ 39.90	R\$ 39.90	R\$ 39.90	R\$ 39.90
Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Nac.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.

## Familiar

Dental 50 SP   Cartão de Crédito   02 vidas	Dental 50 SP Litoral   Cartão de Crédito   02 vidas	Dental 50 RJ   Cartão de Crédito   02 vidas	Dental 50 PR   Cartão de Crédito   02 vidas	Dental 200   Cartão de Crédito   02 vidas	Dental 50 SP   Boleto Mensal   02 vidas	Dental 50 SP Litoral   Boleto Mensal   02 vidas	Dental 50 RJ   Boleto Mensal   02 vidas	Dental 50 PR   Boleto Mensal   02 vidas	Dental 200   Boleto Mensal   02 vidas	Dental 50 NE   Cartão de Crédito   A partir de 03 vidas	Dental 10 CR   Cartão de crédito   A partir de 03 vidas	Dental 50 SP   Cartão de Crédito   A partir de 03 vidas	Dental 50 SP Litoral   Cartão de Crédito   A partir de 03 vidas	Dental 50 RJ   Cartão de Crédito   A partir de 03 vidas	Dental 50 PR   Cartão de Crédito   A partir de 03 vidas	Dental 200   Cartão de Crédito   A partir de 03 vidas	Dental 50 NE   Boleto Mensal   A partir de 03 vidas	Dental 10 CR   Boleto Mensal   A partir de 03 vidas	Dental 50 SP   Boleto Mensal   A partir de 03 vidas	Dental 50 SP Litoral   Boleto Mensal   A partir de 03 vidas	Dental 50 RJ   Boleto Mensal   A partir de 03 vidas	Dental 50 PR   Boleto Mensal   A partir de 03 vidas	Dental 50 NE   Boleto Mensal   A partir de 03 vidas	
R\$ 36.71	R\$ 36.71	R\$ 36.71	R\$ 36.71	R\$ 46.50	R\$ 39.90	R\$ 39.90	R\$ 39.90	R\$ 39.90	R\$ 46.50	R\$ 31.90	R\$ 29.90	R\$ 27.60	R\$ 27.60	R\$ 27.60	R\$ 27.60	R\$ 34.00	R\$ 37.50	R\$ 29.90	R\$ 30.90	R\$ 30.90	R\$ 30.90	R\$ 30.90	R\$ 30.90	R\$ 30.90
Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Nac.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Nac.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Nac.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	

## Carência

### Carências (conforme PRC D24)

Procedimentos	Boleto mensal	Cartão de crédito ou boleto an
e	emergência	24 horas
a, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia (documentação ortodôntica e demais procedimentos previstos no contrato)	30 dias	24 horas
ca, cirurgias e disfunções temporo mandilar, ortodontia (instalação de aparelho fixo)	90 dias	24 horas
ntia (tratamento de gengiva) e endodontia (tratamento de canal)	120 dias	24 horas
s (conforme rol de procedimentos e eventos em saúde vigente)	180 dias	24 horas

## Documentação

**maior:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

**menor:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

**e/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.

**ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento e comprovante de faculdade.

**estável Legal:** Cópia de RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

**solteiros:** É obrigatória a apresentação do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo t

## Mais Informações

### Linha Clássica

#### Planos Individuais Regional

**Dental 50 NE**  
ANS: 472215149

**Dental 10 CR**  
ANS: 481350182

### Planos Familiares

#### Nacional Regional

**Dental 200**  
ANS: 471207142

**Dental 50 SP**  
ANS: 479986181

**Dental 50 SP Litoral**  
ANS: 479989185

**Dental 50 RJ**  
ANS: 479990189

**Dental 50 PR**  
ANS: 480419188

### Você conta com todos os benefícios da Amil Dental:

ção imediata do tratamento  
de urgência 24  
mento n  
ra para documentação orto  
Credenciada com mais de 37 mil opções de atenc

### Nas contratações online

cia zero para contratação online;

de taxa de cadastro;

ores condições de pagamento! O cliente escolhe como quer pagar: boleto à vista, boleto mensal ou cartões de crédito\* Elo, Visa ou Master, em até 12 parcelas.

### Composição

cônjuge ou companheiro e filhos limitado a 39 anos de idade 11 meses e 29 dias.

m ou sem filhos ou pai/mãe com filhos.

limitados a 39 anos de idade 11 meses e 29 dias.

### Tipo de Contratação

**Grupal** - Titular ou dependente com qualquer grau parentesco.

### Regras Gerais

a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail.

**do determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde)**, não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e sem responsável.

Beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, permanece a obrigatoriedade de responsável pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos maior de idade no contrato e com CPF de ambos.

As propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.

Após completar 40 anos de idade, o filho do BENEFICIÁRIO titular será excluído automaticamente do contrato.

Permitirá a inclusão destes excluídos em novo contrato, que deverá ser efetuado em uma das Agências de Atendimento em até 30 dias após a data da exclusão, mantendo o tempo de permanência para os benefícios cobertos no contrato anterior.

### Abrangência geográfica dos planos Regionais

#### 50 NE<sup>3</sup>

em todos os municípios dos seguintes estados: Ceará, Rio Grande do Norte, Paraíba, Pernambuco, Alagoas e Bahia.

#### 10 CR

em os seguintes municípios: Atibaia, Bragança Paulista, Campinas e Itatiba.

#### 50 SP<sup>3</sup>

em os seguintes municípios: Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Mauá, Guarulhos, Arujá, Itaquaquecetuba e São Paulo.

#### 50 SP Litoral<sup>3</sup>

em os seguintes municípios: Santos, Cubatão, São Vicente, Praia Grande, Guarujá e Bertioga.

#### 50 RJ<sup>3</sup>

os seguintes municípios: Rio de Janeiro, Duque de Caxias, Nova Iguaçu, Niterói e São Gonçalo.

**50 PR**  
os seguintes municípios: Araucária, Curitiba, São José dos Pinhais.

planos podem ser comercializados exclusivamente para residentes nos municípios de abrangência.

				Coberturas						
				Linha Clássica						
Cobertura integral conforme rol ANS e coberturas adicionais de acordo com o plano				Dental 10 CR	Dental 50 NE	Dental 50 SP	Dental 50 RJ	Dental 50 SP Litoral	Dental 50 PR	Dental 200
atendimento	24 horas	emergência		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	(inclusive aos sábados)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	(limpeza, profilaxia e aplicação de flúor)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	(panorâmica e periapical)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	(tratamento de gengiva)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	(tratamento para crianças)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	(tratamento de canal)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento		(restaurações)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	e extrações (incluindo o dente do siso)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	unitárias	Rol		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
atendimento	ortodôntica	(básica)		x	x	x	x	x	x	✓

ção	de	aparelho	ortodôntico	x	x	x	x	x	x	✓
tia completa	(documentação	ortodôntica completa,	instalação	x	x	x	x	x	x	x
o	e	manutenção	ortodôntica) <sup>1</sup>							
s	em	resina	(coroas, parcial removível) <sup>2</sup>	x	x	x	x	x	x	x
ento	convencional	(gel e	moldeira) <sup>3</sup>	x	x	x	x	x	x	x
ento			Regional	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x
ento			Nacional	x	x	x	x	x	x	✓
lso*				x	x	✓	✓	✓	✓	✓
			Dental	x	x	x	x	x	x	x

- **Exceto aparelhos estéticos, autoligáveis e alinhadores**  
- **Exceto coroas sobre implantes**

clareamento dentário convencional (gel e moldeiras) é um tratamento que tem como objetivo restabelecer a cor natural dos dentes, que escurece por diversos motivos, como tabagismo, alimentação com corante e outros hábitos. O cirurgião-dentista é o profissional capacitado para avaliar e indicar o melhor material e momento para a realização do clareamento. O clareamento dentário convencional pode ser realizado no início ou no término do tratamento dentário, dependendo do tipo de tratamento ao qual o paciente está sendo submetido.

- **Reembolso conforme descrito e a tabela do contrato**

### Contratos e Aditivos vigentes

cação	Digital	para	Corretores. Clique
o	WEB -		Clique
4	WEB -		Clique

### Cancelamento do Contrato

em caso de pagamento de multa de rescisão de contrato, solicitação de cancelamento, exclusão de beneficiário ou falta de pagamento antes do primeiro aniversário do contrato, seja por motivo de óbito, antes de 12 meses de vigência, incidirá ao **Titular** o pagamento de multa de 20% (vinte por cento) das mensalidades restantes durante o período, relativo ao número de beneficiários excluídos, independentemente da utilização.

### Taxa de Cadastro Online

Não tem taxa de cadastro.

### Venda Administrativa

As vendas através do corretor de seguros para **Ex-Clientes Amil Dental - Pessoa Física**, deverão ser efetuadas após o período de 76 dias contados da data do pagamento, caso contrário será considerado **venda Administrativa**, ou seja, contratar direto na Operadora.

As vendas através do corretor de seguros para **Ex-Clientes Amil Dental Pessoa Jurídica** deverá ser efetuada após o período de 30 dias contados da data do pagamento, caso contrário será considerado **venda Administrativa**, ou seja, contratar direto na Operadora.

### Venda On-Line

Acesse o portal de vendas online - Clique aqui

As vendas on-line dos planos Amil Dental pessoa física é muito simples.

Com o pagamento em cartão de crédito ou pagamento em boleto anual o cliente terá carência zero para dos procedimentos cobertos a partir do cadastro no sistema da Operadora.

### Vigência / Vencimento Online

A vigência é 24 horas após a confirmação de pagamento do cartão de crédito ou da quitação do boleto.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias contados da quitação do boleto ou na data da fatura do cartão de crédito.

Escolha como quer pagar: boleto à vista, boleto mensal ou cartões de crédito em até 12 parcelas (Elo, Visa ou Master).

### Vigência da Apólice

O prazo de permanência mínima no contrato será de 12 meses, caso esse prazo não seja respeitado, implicará em multa contratual.

**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.