

# Tabela Oral Odonto - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano  
de saúde online



SIMULAR



Referência: Novembro/2019 - Taxa de Inscrição: 10,00 por contrato

## Individual

	Jet Club / Oral Odonto
Valor	R\$ 38.00
Abrangência	Reg.

## Familiar

	Jet Club / Oral Odonto   02 até 4 beneficiários
Valor	R\$ 100.00
Abrangência	Reg.

## Carência

**Não há carências nos planos da Oral Odonto**, o recebimento da carteirinha já permite a utilização dos benefícios na sua totalidade.

## Documentação

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

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

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

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

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

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

## Mais Informações

### Taxa de Adesão

R\$ 10,00 por contrato

### Principais características

Os planos da Oral Odonto oferecem cobertura de 125 tipos de procedimentos odontológicos sem custo adicional. Podem ser contratados tanto por pessoas físicas quanto empresas.

**Entre as principais características comuns a ambas modalidades de planos, as que se destacam são as seguintes:**

- Obturações de amálgama ou resina fotopolimerizável
- Tratamento de canal
- Extrações de dentes semi inclusos e inclusos
- Tratamento de gengiva
- Atendimento de urgência 24 horas
- Atendimento com hora marcada
- Tratamento de crianças (Odontopediatria)

### Sistemas de Atendimento

Para cada tipo de unidade há um tipo diferenciado de atendimento. **As principais diferenças são:**

#### UP - Unidade Preferencial

- Preferencial
- Não necessitam de perícia inicial nem final
- Não necessitam de aprovação para o início de tratamento
- Atende a várias especialidades

#### UC - Unidade Credenciada

- Necessita perícia inicial e final
- Necessita de aprovação para o início do tratamento
- Especialidades específicas

#### PS - Pronto Socorro

- Somente para atendimento de urgência
- Verifique o horário de atendimento
- Sempre telefonar antes para a Unidade

**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.