

Tabela Prevident - Pessoa Física - PF

PREVIDENT
ODONTO

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



Referência: Novembro/2019 - Taxa de Inscrição: 20,00 por contrato

Individual

Valor	Referência	Platinum
Abrangência	R\$ 41.00	R\$ 119.00
	Nac.	Nac.

Carência

Procedimentos	Carências
Consultas e Raio-x	30 dias
Demais procedimentos	60 dias

Sem carência para pagamento total

Documentação

Titular maior: cópia do RG, CPF ou CNH, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Titular menor: cópia do RG, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.

Cônjuge/companheira: cópia do RG, CPF ou CNH, 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 ou CNH e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento e comprovante de faculdade.

Responsável legal: cópia do RG, CPF ou CNH e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Estrangeiros: cópia do RNE, CPF ou CNH, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão..

Mais Informações

Taxa de inscrição

R\$ 20,00 por contrato

Área de Comercialização/ Utilização

Plano Referencia: Estado de São Paulo, Estado do Rio de Janeiro, Paraná, Santa Catarina, Rio Grande do Sul e Cidade de Brasília.

Plano Platinum: Barueri, Bertioga, Campinas, Cotia, Curitiba, Diadema, Guarujá, Mogi das Cruzes, Osasco, Praia Grande, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Rio de Janeiro, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Jose dos Campos, São Paulo/Capital, São Vicente e Suzano.

Os contratos fora da área de abrangência somente serão aceitos se acompanhado da Carta de Ciência, ao qual o titular e os beneficiários só terão acesso a rede credenciada nas cidades acima.

Tipo de Contratação

Referencia - Tratamento clínico

Platinum - Tratamento clínico + Ortodontia + Clareamento estético

Composição

Titular, cônjuge ou companheiro, filhos, irmãos e primos.

Cobertura e Procedimentos

Diagnóstico – consulta inicial; exame histopatológico da biópsia; teste de fluxo salivar.

Emergência 24horas – colagem de fragmentos; curativo e/ou sutura em caso de hemorragia bucal/labial; imobilização dentária temporária; recimentação de peça protética; reimplante de dente avulsionado; tratamento de alveolite; tratamento de odontalgias agudas – pulpectomia / necrose; tratamento de abscessos periodontais.

Radiologia – radiografia interproximal (bite wing); radiografia oclusal; radiografia panorâmica (apenas para procedimentos cirúrgicos odontológicos); radiografia periapical.

Prevenção – aplicação de selante; atividades educativas sobre higiene bucal; evidenciação de placa bacteriana; fluoroterapia; profilaxia e polimento coronário.

Dentística – ajuste oclusal; faceta direta em resina; núcleo de preenchimento em amálgama; ionômero de vidro ou resina; restauração de ionômero de vidro - dentes posteriores; restauração de resina anterior 1, 2, 3 ou mais faces; restauração de resina ou amálgama posterior 1, 2, 3 ou mais faces (exceto para troca estética de amálgama para resina); restauração temporária (tratamento expectante).

Odontopediatria (pacientes com até 14 anos de idade) – adequação do meio bucal; aplicação de carioestático; condicionamento infantil – 03 sessões por ano; coroa de acetato, aço, ou policarbonato; exodontia de dente decíduo; pulpotomia de dentes decíduos; remineralização (até 03 sessões por dente atingido); restauração de ionômero de vidro; restauração de resina anterior 01, 02, 03 ou mais faces; restauração de resina ou amálgama posterior 01, 02, 03 ou mais faces; tratamento endodôntico em dentes decíduos; tratamento restaurador atraumático.

Periodontia – amputação radicular com ou sem obturação retrógrada; aumento de coroa clínica; cirurgia periodontal a retalho; cunha distal; dessensibilização dentária - independente do nº de sessões; gengivectomia/gengivoplastia; imobilização dentária temporária ou permanente; raspagem sub-gengival e alisamento radicular/curetagem de bolsa periodontal; raspagem supra-gengival e polimento coronário; remoção de fatores de retenção; tratamento de abscesso periodontal.

Endodontia – capeamento pulpar direto - excluindo restauração final; remoção de corpo estranho intracanal; remoção de núcleo intrarradicular; retratamento endodôntico em dentes permanentes com 01, 02, 03 ou mais condutos; tratamento de perfuração radicular; tratamento endodôntico em dente com rizogênese incompleta com 01, 02, 03 ou mais condutos; tratamento endodôntico em dentes permanentes com 01, 02, 03 ou mais condutos.

Cirurgia – alveoloplastia (plástica do osso de suporte do dente); apicectomia birradicular com ou sem obturação retrógrada; apicectomia birradicular com ou sem obturação retrógrada; apicectomia trirradicular com ou sem obturação retrógrada; apicectomia unirradicular com ou sem obturação retrógrada; biópsia; cirurgia de fístula buconasal/bucosinusal em consultório; cirurgia de tórus mandibular bilateral ou unilateral; cirurgia de tórus palatino; cirurgia de tumores benignos de tecidos ósseos e/ou cartilagosos, e hiperplasias de tecidos moles em consultório; coleta de raspado em lesões bucais específicas em consultório; correção de bridas musculares; enucleação de cisto com ou sem curetagem apical; excisão de cálculo salivar, de mucocele ou de rânula; exodontia a retalho, de dente semi-incluso, inclusos ou impactados, de raiz residual ou simples; frenectomia labial ou lingual; hemisseção com ou sem amputação radicular; punção aspirativa com agulha fina em consultório; redução cruenta ou incruenta em consultório; redução de luxação da ATM só em consultório; reimplante de dente avulsionado; rizectomia / odontosecção; sulcoplastia; sutura de ferida buço maxilofacial em consultório; tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução em consultório; ulectomia; ulotomia.

Diferenciais de Coberturas

Plano Referência - tratamento clínico (consultas/diagnóstico, prevenção, radiologia, dentística (restaurações e obturações), periodontia (tratamento de gengiva), endodontia (tratamento de canal), cirurgias (em consultório), aparelho ortodôntico, odontopediatria, pacientes especiais, pronto socorro 24hs e ajustes de próteses (RN 211/2010).

Plano Platinum - tratamento clínico + ortodontia (documentação e manutenção de aparelho).

Regras Gerais

Titular: 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 titular.

Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF.

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

Não é necessário o envio de cópia de documentos.

Serão devolvidas as propostas sem o telefone. CPF e assinatura do cliente.

Caso o cancelamento ocorra no período de 12 meses haverá a cobrança de multa rescisória que corresponderá a 50% das parcelas faltantes.

Para beneficiário menor de idade sozinho no contrato é necessário que entre um titular maior que será considerado como NULO, ou seja, não terá cobrança para esta pessoa, ela será somente o responsável pelo contrato.

Vigência/ Vencimento

A vigência é 24 horas da data de assinatura no contrato.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias contados da data de assinatura do contrato

Forma de Pagamento

Boleto Bancário

Somente contrato impresso.

Pagamento total – Boleto Bancário

Somente contrato impresso.

Pagamento a vista – valor total do plano contratado.

Pagamento total - Cartão de Crédito

Somente para as vendas online

Parcela em até 12 vezes sem juros, essa opção exige limite de crédito e código de segurança.

Duração do Contrato

12 meses

Rede Credenciada

Para pesquisar a rede credenciada Prevident – [Clique aqui](#)

Cancelamento do Contrato

O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.

Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

O beneficiário deverá entrar em contato através do telefone 0800 887 0700

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores

Procedimentos Diferenciados

Referência - Individual DIAGNÓSTICO Consulta (Falta Não Justificada)	Platinum - Individual ENDODONTIA Tratamento de Canal
ENDODONTIA Tratamento de Canal	ORTODONTIA Aparelho Fixo e Móvel Ortodontia
ORTODONTIA Aparelho Fixo e Móvel	

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.