



COOPERATIVA ADMINISTRADORA DE CONTRATOS



CNPJ - 02.338-268/0001-63

Insc. Estadual - Isento

Insc. Municipal - 6.124-2

Rua Vitória, 123 - Bairro Petrópolis - CEP 89010-250 - Blumenau - SC

Fone /Fax - (47) 221-8000

E-mail - unio.sc@terra.com.br

Internet - www.uniodonto-sc.com.br

UNIODONTO de SC

ANS - Nº 34.220-3

AOS ASSOCIADOS / AO SINASEFE

A **UNIODONTO** vem através deste informar as coberturas dos planos oferecidos para você e seus dependentes.

Vantagens de ser cliente UNIODONTO:

Atendimento personalizado em consultórios particulares w com hora marcada; Empresa com mais de 36 anos de atuação no estado oferecendo Segurança e credibilidade; Rede de cirurgiões dentistas cooperados em diversas cidades do Estado (Consulte relação de dentistas na página www.uniodonto-sc.org.br); Atendimento em todo o Brasil, através do SISTEMA Nacional Uniodonto.

Cobertura do PLANO CCP-9 = Somente os itens marcado em cinza

Cobertura do PLANO CCP-11 = Todos os itens abaixo

DIAGNÓSTICO: consulta inicial. **URGÊNCIA/EREMERGÊNCIA:** curativo em caso de hemorragia bucal; curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose; imobilização dentária temporária; recimentação de peça protética; tratamento de alveolite; colagem de fragmentos; incisão de drenagem de abscesso extra-oral; incisão e drenagem de abscesso intra-oral; reimplante de dente avulsionado. **RADIOLOGIA:** radiografia periapical; radiografia bite-wing; radiografia oclusal. **PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL:** orientação de higiene bucal; evidencição de placa bacteriana; aplicação tópica profissional de flúor; aplicação de selante; profilaxia – polimento coronário. **DENTÍSTICA:** restauração de amálgama ou resina de 1 (uma), 2 (duas), 3 (três), 4 (quatro) ou mais faces; restauração de ângulo; restauração a pino; restauração de superfície radicular. **PERIODONTIA:** raspagem supra-gengival, alisamento e polimento coronário; raspagem supra e sub-gengival; alisamento e polimento radicular; curetagem de bolsa periodontal. **ENDODONTIA (=Tratamento de canal):** pulpotomia; remoção de obturação radicular; remoção de núcleo intrarradicular; tratamento endodôntico em dentes permanentes com 1 (um), 2 (dois), 3 (três), 4 (quatro) ou mais condutos; tratamento endodôntico em dentes incisivos, caninos, pré-molares e molares. **CIRURGIA:** alveoloplastia; apicetomia unirradicular, birradicular e trirradicular; apicetomia unirradicular com obturação retrógrada; apicetomia birradicular com obturação retrógrada; apicetomia trirradicular com obturação retrógrada; aumento de coroa clínica; biópsia, cirurgia de torus mandibular bilateral; cirurgia de torus palatino; cirurgia de torus unilateral; correção de bridas musculares; excisão de mucocle; excisão de rênula; exodontia a retalho; exodontia de raiz residual; exodontia simples; exodontia múltipla; gengivectomia; redução cruenta (fratura alvéolo-dentária); redução incruenta (fratura alvéolo-dentária); frenectomia labial; frenectomia lingual; remoção de dentes retidos (inclusos ou impactados); sulcoplastia; ulectomia; ulotomia.

DIREITO DE ATENDIMENTO: APÓS 15 DIAS DA INCLUSÃO (INCLUSÃO SEMPRE NO DIA 20 DE CADA MÊS)

PERMANÊNCIA MÍNIMA NO PLANO PARA PEDIR EXCLUSÃO: 19 MESES

DATA LIMITE PARA INCLUSÃO (ENTREGA DO FORMULÁRIO): ATÉ DIA 19 DE CADA MÊS.

VALORES	
CCP-PLANO 9	R\$ 22,15 por pessoa
CCP-PLANO 11	R\$ 26,27 por pessoa
TAXA DE INCLUSÃO	R\$ 5,00 por pessoa