

COBERTURAS PLANO ODONTOLÓGICO <i>Conforme Rol Procedimentos ANS firmado em contrato.</i>	
URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	
Controle de Hemorragia => Consiste em aplicação de hemostático e ou curativo / Sutura na cavidade bucal.	
Colagem de Fragmentos Dentários=> Consiste na recolocação de partes de dente que sofreu fratura, através de utilização de material dentário adesivo.	
Curativo / Drenagem de Abscesso Pulpectomia / Tratamento de Alveolite=> Consiste no controle da dor.	
Imobilização Dentária => Procedimento que visa a imobilização de elementos dentais que apresentam alto grau de mobilidade provocado por trauma.	
Recimentação de Trabalhos Protéticos=> Consiste na recolocação de trabalhos protéticos	
Reimplante de Dente avulsionado=> Consiste na recolocação de dente no alvéolo-dentário e consequente imobilização.	
DIAGNÓSTICO (Consulta / Planejamento)	
Consulta Odontológica Inicial	Condicionamento em Odontologia
RADIOLOGIA SIMPLES E ESPECIALIZADA	
Radiografia Periapical / Interproximal / Oclusal / Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila.	
PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL	
Atividade Educativa em Saúde Bucal => Orientação de Escovação e Uso do fio Dental.	
Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras => Indicado para pacientes até 15 anos.	
Aplicação Tópica de Flúor	Profilaxia: (Limpeza)
PERIODONTIA (TRATAMENTO de GENGIVA)	
Raspagem Supra Gengival e Sub-Gengival (Limpeza)	
DENTÍSTICA (RESTAURAÇÃO)	
Restaurações (Obturações) em Amalgama; Resina e Ionômero de Vidro;	
ENDODONTIA (CANAL)	
Pulpotomia => Consiste na remoção parcial do tecido pulpar (Tratamento de Canal).	
Tratamento de Canal (Unirradicular, Birradicular e Multirradicular)	
Retratamento de Canal (Unirradicular, Birradicular e Multirradicular)	
Remoção de Trabalho Protético	

CIRURGIA (EXTRAÇÃO)	
Exodontia Simples de Dentes Permanente / Decíduos (dente de leite) / Raiz Residual.	
Remoção de Dentes Inclusos / Semi-Inclusos / Impactados / Supranumerários	
PRÓTESE DENTAL (Coroas Unitárias)	
Coroa Provisória Com Pino (unitária)	Coroa Total Metálica (unitária) dentes posteriores
Coroa Provisória Sem Pino (unitária)	Coroa de Aço em Dente Decíduo (unitária)
Coroa Total em Cerômero (unitária) dentes anteriores)	Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo (unitária)
Núcleo Metálico Fundido (Pino)	Restauração Metálica Fundida (dentes posteriores)
SERVIÇOS ESPECIAIS	
Alveoloplastia / Aumento de Coroa Clínica / Cunha Proximal.	
Amputação Radicular com e sem Obturação Retrógrada.	
Biópsia de Boca / Glândula Salivar / Lábio / Língua / Mandíbula e Maxila.	
Cirurgia Periodontal / Cirurgia para Torus Palatino – Mandibular – Unilateral – Bilateral	
Dessensibilização Dentária.	
Exérese ou Excisão de cálculo Salivar Mucocele / Rânula	
Exodontia a Retalho / Frenulectomia Labial / Lingual	
Redução Cruenta e Incruenta de Fratura Alvéolo Dentária	
Redução Simples de Luxação de Articulação Têmporo Mandibular (ATM)	
Remineralização => Indicado no tratamento de mancha branca ou parda em superfícies do esmalte dentário.	
EXCLUSÕES DE COBERTURAS (Não Cobertos)	
Aparelho Ortodônticos / Documentação Ortodôntica / Manutenção de Aparelho Ortodôntico	
Enxerto Ósseo / Procedimentos Buco-maxilo-facial /	
Implantes Dentários / Coroas sobre Implantes	
Placa de Clareamento / Placa Oclusal de Mordida (ATM / Bruxismo)	
Procedimentos Odontológico para fins Estéticos	
Restauração em Cerâmica (Onlay)	
Prótese Adesiva / Prótese Total (Dentadura) / Prótese Removível / Prótese Fixa / Coroas de Porcelana.	
Tomografias Computadorizadas	
Procedimentos odontológicos não previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS vigente à época do evento.	