

#MOSTRESUA BOCA:)

O maior Plano Odontológico do Brasil!

Plano Integral

ANS nº 401.862/98-1

Coberturas

- **DIAGNÓSTICO**
(identificação do tratamento / consultas)
- **EMERGÊNCIA**
(alívio de dor)
- **DENTÍSTICA**
(restaurações, obturações)
- **ODONTOPEDIATRIA**
(atendimento especializado para crianças - até 15 anos)
- **CIRURGIAS**
(extrações realizadas em consultório)
- **ENDODONTIA**
(tratamento de canal)
- **RADIOLOGIA**
(raio-x, imagens)
- **PREVENÇÃO**
(limpeza dos dentes)
- **PERIODONTIA**
(tratamento da gengiva)
- **PRÓTESE**
(substituição de partes do dente)
Cobertura do rol mínimo da legislação acrescidos de jaqueta acrílica -

Contrate
seu plano até

Dia 20 de
cada mês

Vigência
em

Dia 05 do mês
subsequente

www.odontoprev.com.br

[f](https://www.facebook.com/OdontoPrevOficial) [i](https://www.instagram.com/OdontoPrevOficial) [y](https://www.youtube.com/OdontoPrevOficial) /OdontoPrevOficial

[in](https://www.linkedin.com/company/odontoprev) /company/odontoprev

ANS - nº 301949

OdontoPrev - CRO/SP nº 2728
RT: J. M. Benzozati - CRO/SP nº 19009

 **OdontoPrev**

Sua boca fala por você.

Opções de Planos

Todos os nossos planos oferecem coberturas além das exigidas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). Conheça os detalhes e exemplos de cobertura de cada um!

Planos	INTEGRAL	MASTER
	ANS 401.862/98-1	ANS 401.866/98-4
Diagnóstico	✓	✓
Emergência	✓	✓
Restaurações	✓	✓
Odontopediatria	✓	✓
Cirurgias e extração de dentes do siso	✓	✓
Canal (endodontia)	✓	✓
Raio X	✓	✓
Prevenção e limpeza	✓	✓
Próteses simples (unitária)	✓	✓
Documentação Ortodôntica	✗	✓
Aparelho Ortodôntico e manutenções	✗	✓
Próteses - Cobertura completa (porcelana e cerâmica)	✗	✓

Para informações sobre os valores dos planos, consulte o seu RH.

Conheça mais sobre seu benefício!

- **Contratação:** basta preencher, assinar e entregar o termo de adesão no Departamento de RH da **FAPEX**.
- **Inclusão:** cônjuge; companheiro(a); filhos solteiros com até 24 anos de idade, se comprovadamente universitários e sem rendimentos. Agregados: pai, mãe, irmão (ã) e sogro (a).
- **Carência:** não há carência durante a campanha.
- **Aumento de cobertura:** é permitido a qualquer momento.
- **Redução de cobertura:** é permitido após 12 meses da adesão.
- **Rede Credenciada:** acesse www.odontoprev.com.br/redecredenciada para encontrar um dentista.

APLICATIVO ODONTOPREV

Disponível na App Store e Google Play

 Carteirainha virtual

 Busca de dentistas

 Canais de comunicação

 Informações de saúde bucal