

MANUAL DE ADESÃO - ODONTO



Quem pode aderir



AMBR - Associação Médica de Brasília

Movimentação e Vigência

Data do Fechamento

Dia 1º a 14

Início da Cobertura

Dia 1º do mês subsequente

Vencimento

Dia 10 do mês

Formas de Pagamento

Modalidade - Pré-Pagamento

Forma de cobrança - Débito em conta no Banco do Brasil, Banco Santander, ou boleto bancário eletrônico.

Documentos Necessários para Adesão

Titulares

- Cópia de RG e CPF;
- Documento que comprove elegibilidade;
- Declaração do Sindicato que comprove a filiação;
- Comprovante de residência.

O(s) filho(s) natural(is), adotivo(s), enteado(s) e /ou menor(es) tutelado(s); menor que, por determinação judicial, se ache sob a guarda e responsabilidade do Beneficiário Titular ou sob sua tutela, desde que não possua bens ou meios suficientes para o próprio sustento e educação, devendo tal condição ser comprovada;

O(s) filho(s) de qualquer idade comprovadamente incapaz(es).

Dependentes - Cônjuge

- Cópia de RG e CPF;
- Cópia da Certidão de Casamento.

- Cópia de RG e CPF (dependente a partir de 12 anos);
- Certidão de Nascimento (dependentes até 15 anos);
- Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS (para filhos inválidos).

Dependentes - Companheiro(a)

- Certidão de União Estável, contendo o nº do RG e CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a);
- Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a).

Serão aceitos como comprovante de residência: conta de água, luz, telefone, bancários ou contrato de aluguel. Poderá ser encaminhado comprovante de residência em nome do cônjuge, acompanhado de certidão de casamento, ou em nome dos pais, quando o titular for solteiro.

Atenção: a Administradora/estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta.

Tabela de Valores

Faixa Etária	Essencial	Essencial Plus	Pleno	Pleno Orto
Abrangência	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Coparticipação	Não	Não	Não	Não
Registro ANS	465.928/11-7	469.840/13-1	470.865/14-2	475.494/16-8
Cobertura Adicional	Não	Não	Não	Não
Reembolso	Não	Não	Não	Não
Todas as Idades	R\$ 21,27	R\$ 24,03	R\$ 28,03	R\$ 65,50

*Tabela válida até 08/2022.

**Permanência mínima de 12 meses.

Tabelas de Coberturas, Serviços Médicos e Hospitalares

Essencial *Rol ANS Vigente*

COBERTURA (ESSENCIAL)

- ✓ Urgências e Emergências: Curativos, reparos e alívio da dor;
- ✓ Dentística: restauração;
- ✓ Odontopediatria: Tratamento para crianças até 14 anos;
- ✓ Diagnóstico: Consulta Inicial;
- ✓ Endodontia: Tratamento de Canal;
- ✓ Cirurgias: Extrações simples e tratamentos cirúrgicos da região buco-maxilo-facial em consultório;
- ✓ Prótese: Procedimentos garantidos pelo Rol ANS
- ✓ Prevenção: Orientação, polimento e aplicação de flúor e selantes;
- ✓ Periodontia: Tratamento da Gengiva;
- ✓ Radiologia: Radiografia;
- ✓ Recolocação de Mantenedores

Essencial Plus *Rol ANS Ampliado*

TODAS AS COBERTURAS DO ESSENCIAL +

- ✓ Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos;
- ✓ Clareamento de dente desvitalizado;
- ✓ Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro;
- ✓ Enxerto conjuntivo subepitelial;
- ✓ Mantenedor de espaço fixo;
- ✓ Mantenedor de espaço removível;
- ✓ Panorâmica especial para ATM;
- ✓ Radiografia Panorâmica de mandíbula/maxila (Ortopantomografia) com raçoado cefalométrico;
- ✓ Redução de tuberosidade;
- ✓ Remoção de corpo estranho no seio maxilar;
- ✓ Telerradiografia;
- ✓ Telerradiografia com traçado cefalométrico;
- ✓ Teste de capacidade tampão da saliva;
- ✓ Teste de contagem microbológica;
- ✓ Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica.

Pleno *Rol ANS ampliado + complementares de próteses*

TODAS AS COBERTURAS DO ESSENCIAL PLUS +

Coroa 3/4 ou 4/5;	✓ Restauração em cerômero-onlay;
Coroa total em cerômero (dentes posteriores);	✓ Restauração em cerômero-inlay;
Coroa total metalo plástica-cerômero;	✓ Faceta em cerômero;
Coroa total metalo plástica-resina acrílica;	✓ Restauração em resina (indireta)-onlay;
Provisório para inlay/onlay (cerômero);	✓ Restauração em resina (indireta)-inlay;

Pleno Orto *Rol ANS ampliado + complementares de próteses*

TODAS AS COBERTURAS DO PLENO +

✓ Aparelho extra-bucal;	✓ Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo;
✓ Aparelho ortodôntico fixo metálico;	✓ 24 (vinte e quatro) manutenções para aparelhos fixos;
✓ Aparelho ortodôntico fixo metálico parcial;	✓ Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico;
✓ Aparelho removível com alças bionator invertida ou de escheler;	✓ 24 (vinte e quatro) manutenções para aparelhos ortopédicos;
✓ Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos;	✓ Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível;
✓ Clareamento de dente desvitalizado;	✓ 12 (doze) manutenções para aparelhos removíveis;
✓ Coroa total metalo plástica - cerômero;	✓ Manutenção periodontal;
✓ Coroa total metalo plástica - cerômero;	✓ Modelos ortodônticos;
✓ Coroa total metalo plástica - resina acrílica;	✓ Panorâmica + modelos ortodônticos;
✓ Documentação periodontal;	✓ Panorâmica + modelos ortodônticos;
✓ Enxerto conjuntivo subepitelial;	✓ Placa de mordida ortodôntica;
✓ Estudo e planejamento ortodôntico;	✓ Provisório para faceta;
✓ Faceta em cerômero;	✓ Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica.

*Tabela válida até 08/2022.

**Permanência mínima de 12 meses.

A Rede completa e atualizada de todos os referenciados pode ser consultada no site da Bradesco Seguros acessando: www.bradescoseguros.com.br/clientes/produtos/plano-dental/rede-credenciada-dental.

Tabela de Carências e Reduções

Cobertura, serviços médicos e hospitalares	Carência Contratual
Urgência e Emergência	24 (vinte e quatro) horas
Diagnóstico	24 (vinte e quatro) horas
Radiologia	60 (sessenta) dias

Cobertura, serviços médicos e hospitalares	Carência Contratual
Radiologia	60 (sessenta) dias
Dentística	60 (sessenta) dias
Cirurgia	60 (sessenta) dias
Periodontia	90 (noventa) dias
Endodontia	90 (noventa) dias
Próteses (conforme Rol de Procedimentos vigente)	180 (cento e oitenta) dias
Ortodontia	180 (cento e oitenta) dias
Demais Procedimentos (extra-Rol)	180 (cento e oitenta) dias



Escritório Comercial Elo

Contato:
(61) 3032-3989

Endereço:
SCN, Quadra 4, Bloco B, 6º andar, Sala 604 - Centro Empresarial Varig

Atendimento:
comercialexterno@grupoelobeneficios.com.br

Site:
www.grupoelobeneficios.com.br



www.grupoelobeneficios.com.br/vendadigital