

## **PLANO: ODONTO FLEX**

- Plano regulamentado, conforme Lei 9656/98;
- Segmentação odontológica;
- Abrangência regional;
- Atendimentos exclusivamente em rede credenciada;
- Livre acesso em mais de 150 consultórios credenciados;
- Mais de 185 procedimentos cobertos nas diversas especialidades odontológicas (sem coparticipação);

### **Coberturas e carências:**

<b>Coberturas*</b>	<b>Carências</b>
Urgência / emergência	24 h
Consulta/Diagnóstico Exames radiográficos Odontopediatria (crianças) Prevenção (limpeza) Dentística (restauração de resina branca) Endodontia (tratamento de canal) Periodontia (tratamento de gengiva)	30 dias
Cirurgias (extrações em geral, inclusive de dente ciso) Próteses Odontológicas	180 dias

\*Conforme consta no rol da ANS (Agência Nacional de Saúde).

### **Beneficiários:**

Consideram-se beneficiários os associados e seus respectivos dependentes.  
São considerados dependentes legais: esposo(a), companheiro(a), filhos(as) e netos(as) solteiros(as) até 28 anos completos.

### **Valores – Plano Odonto Flex:**

Valor mensal por beneficiário cadastrado Sem faixa etária	Valor da coparticipação por procedimento
R\$ 21,00	NÃO HÁ COPARTICIPAÇÃO

Taxa de implantação: R\$ 10,00 por beneficiário.