

ANS - Nº 32.289-0

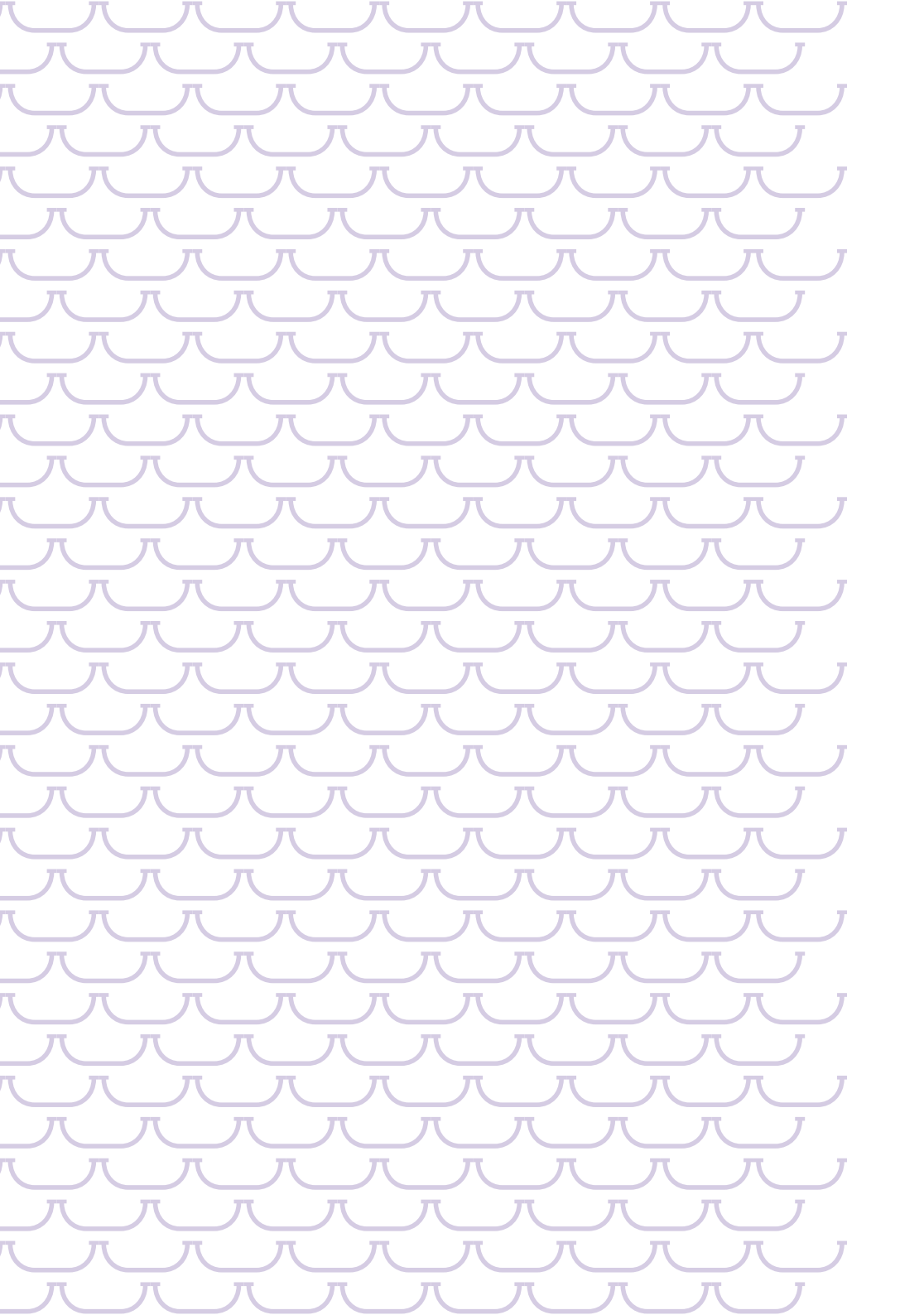


manual do beneficiário



 **dentalpar**
sorrindo com você

Vigência Agosto / 2022



Seja bem-vindo(a) à DENTALPAR!

Para nós, é motivo de grande satisfação ter você como nosso cliente.

Parabéns pela decisão de adquirir um Plano Odontológico Dentalpar. Você sabia que os cuidados com a boca estão diretamente relacionados com a boa saúde do nosso corpo, com o bem estar geral e com a qualidade de vida das pessoas?

Nosso maior compromisso é oferecer serviços de qualidade, profissionais altamente capacitados e uma ampla rede credenciada.

Neste Manual você terá acesso a informações importantes para o uso do seu plano. Como nosso cliente, tenha a certeza de que você contará com o que há de melhor e mais moderno em Assistência Odontológica.

A partir de agora você terá uma enorme estrutura de atendimento e muitos benefícios. Tudo para proporcionar um atendimento de qualidade e maior tranquilidade para você e sua família.

O seu plano é aproveitar a vida, o nosso é cuidar de sua saúde bucal!

Equipe DENTALPAR

Boas Vindas	03
Rede Credenciada pelo Site	05
Rede Credenciada pelo Aplicativo	05
Outros Canais de Atendimento	05
Como Marcar uma Consulta	06
Primeira Consulta	06
Atrasos	06
Faltas	06
Liberação de Tratamento	06
Assinatura.....	07
Fique de Olho!	07
Serviços Cobertos	08
Serviços não Cobertos	08
Emergências	09
Exames Radiológicos	09
Planos e Coberturas	10
Cobertura dos Planos	11
Histórico de Atendimento	15
Glossário de Especialidades	16
Cuidado com os Dentes	16
Benefícios	17
Carteirinha	18

Rede Credenciada pelo Site

Em nosso **SITE** você encontra a **REDE CREDENCIADA** completa e atualizada diariamente.

Distribuída por todo o Brasil, nossa ampla rede é formada por consultórios, clínicas, centros radiológicos e prontos-socorros 24 horas.

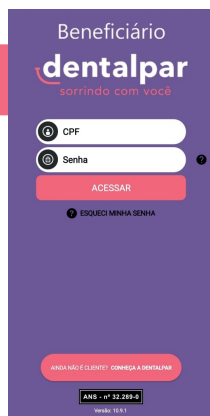
Temos também um programa de credenciamento e atendimento que visa suprir necessidades de cada região dentro dos padrões de qualidade estabelecidos pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

Como realizar o primeiro acesso:

LOGIN: CPF

SENHA: 1ª LETRA DO NOME + 3 DÍGITOS INICIAIS DO CPF

www.dentalpar.com.br



Rede Credenciada pelo App

Baixe nosso Aplicativo e passe a ter acesso a: boletos, rede credenciada atualizada diariamente, carteirinhas e IR (imposto de Renda).

***Disponível para Android e iOS.**



Outros Canais de Atendimento

(11) 5094-4000 • São Paulo / 0800 559733 • Demais Regiões

atendimento@dentalpar.com.br / sac@dentalpar.com.br

DentalparOficial

@dentalparoficial

Av. Santo Amaro, 3330 • Cj. 11 • Brooklin • São Paulo/SP • CEP 04556-300

Como Marcar uma Consulta

No nosso site ou em nosso aplicativo você irá encontrar a relação da rede credenciada à sua disposição, bem como os respectivos endereços e telefones. Para sua maior comodidade as consultas são feitas com hora marcada.

Verifique as instruções abaixo:

1. Escolha o dentista mais próximo.
2. Marque a consulta com antecedência.
3. Compareça no dia e hora marcados com sua carteirinha ou carteirinha virtual do plano e um documento de identidade com foto.

Primeira Consulta

Na primeira consulta o dentista irá examinar cuidadosamente seus dentes e solicitará à Dentalpar uma autorização para iniciar seu tratamento. Esta autorização será feita online, observando a elegibilidade de beneficiários para a realização dos procedimentos solicitados.

Atrasos

Solicitamos o comparecimento às consultas com 10 minutos de antecedência.

O atraso poderá implicar no cancelamento e o profissional poderá cobrar do cliente o valor da consulta.

Faltas

O não comparecimento à consulta previamente marcada deverá ser cancelada com prazo mínimo de 24 horas de antecedência.

Caso não seja cancelada neste período o profissional poderá cobrar do cliente o valor da consulta.

Liberação do Tratamento

A Dentalpar ao receber a solicitação de seu tratamento fará a liberação online conforme a sua cobertura. O tratamento será iniciado imediatamente. Apenas para procedimentos de maior complexidade (prótese e ortodontia), a autorização poderá levar até 07 (sete) dias para a liberação.

Assinatura

Após passar em consulta, seja de emergência ou não, o cliente assinará apenas o procedimento realizado.

A sua assinatura é a confirmação de que o serviço foi realizado adequadamente e permitirá ao profissional receber os valores da Dentalpar, referente aos serviços cobertos e executados.

Nunca assine se não tiver certeza de que o serviço foi realmente executado. Caso tenha dúvidas, esclareça com o dentista antes de assinar.

Fique de Olho!

Você sabia que conferindo seu histórico de utilização você pode reduzir os gastos com despesas de atendimentos fraudulentos e com isso ajudar a reduzir o valor do reajuste anual da mensalidade de seu plano? E **VOCÊ** pode nos ajudar a mudar esse cenário! Como?!

Cadastre-se em nosso site: **www.dentalpar.com.br**

Acesso Restrito - Portal do Associado

Consulte seu **HISTÓRICO DE ATENDIMENTO**
no Portal do Associado.

Se tiver dúvidas ou divergências entre em contato conosco por e-mail e informe seu número de beneficiário que se encontra atrás de sua carteirinha física ou virtual, e o serviço que desconhece ter realizado.

Juntos vamos combater a utilização indevida e criar um plano odontológico cada vez melhor para todos!

E-mail para contato: **atendimento@dentalpar.com.br**

Não efetue nenhum pagamento direto ao dentista Credenciado, sem antes consultar a Dentalpar.



Serviços Cobertos

Verifique no verso da sua carteirinha Dentalpar ou em sua carteirinha virtual o tipo de plano odontológico que possui.

Vá até a página de Planos e Coberturas e verifique a cobertura e tratamento aos quais têm direito.

A documentação ortodôntica e a manutenção são cobertas apenas pelos Planos Master IV, Master IV + Clareamento e Master Total.

Se tiver dúvidas entre em contato com a Central de Atendimento.

E-mail: atendimento@dentalpar.com.br

Telefones: +55 11 5094-4000 (São Paulo); 0800 559 733 (Demais Regiões).

Serviços Não Cobertos

A Dentalpar não se responsabilizará pelos custos da prestação dos serviços não cobertos relacionados a seguir:

01. Remuneração do dentista em caso de falta ou atraso nas consultas previamente marcadas.
02. Radiografias extraorais e tomografias.
03. Serviços que não estejam descritos no contrato.
04. Serviços para correção estética.
05. Serviços que exijam internação hospitalar.
06. Serviços de ortodontia que sejam realizados em locais não especificados pela Dentalpar.
07. Serviços prestados por dentistas não credenciados.
08. Implantes e transplantes dentários.
09. Serviços não autorizados por exame pericial.
10. Exames laboratoriais.
11. Serviços realizados após a rescisão do contrato.
12. Serviços em período de carência.

Emergências

EMERGÊNCIA EM DIAS E HORÁRIOS COMERCIAIS:

Ligue para o dentista que já lhe atende ou o profissional mais próximo de você solicitando atendimento de urgência. Nesta consulta o profissional lhe prestará o atendimento necessário, basta apresentar a carteirinha do plano e um documento de identidade com foto.

EMERGÊNCIA EM DIAS E HORÁRIOS ESPECIAIS:

Nos casos de emergência fora do horário comercial (sábados, domingos e feriados) procure em nosso site ou aplicativo o PRONTO SOCORRO mais próximo a você. Dirija-se ao local sem necessitar marcar horário, apresentando apenas a carteirinha Dentalpar e um documento de identidade com foto.

Exames Radiológicos

QUANDO SOLICITADO POR UM PROFISSIONAL CREDENCIADO DA DENTALPAR:

O profissional fará sua solicitação de exame diretamente no site da Dentalpar.

Após liberação, você poderá ir a qualquer clínica radiológica credenciada, basta levar a sua carteirinha, o **receituário timbrado e original do cirurgião-dentista** solicitante contendo a solicitação e documento com foto para ser atendido.

QUANDO SOLICITADO POR UM PROFISSIONAL NÃO CREDENCIADO DA DENTALPAR:

Neste caso, o profissional deve fazer a solicitação do exame no **próprio receituário timbrado e original do cirurgião-dentista** solicitante contendo as informações a seguir:

- Nome da clínica ou do cirurgião-dentista.
- Endereço da clínica; Número do CRO (responsável técnico ou cirurgião-dentista).
- Descrições das solicitações dos exames e número (região) dos elementos a serem radiografados.
- Nome completo do beneficiário.
- Data de solicitação do exame.
- Assinatura e carimbo do cirurgião-dentista solicitante como número do CRO

Este receituário você apresentará na clínica radiológica que fará a solicitação do seu exame. A Dentalpar então fará a liberação do pedido para que possa ser atendido.

IMPORTANTE: O atendimento somente será realizado se estiver com o receituário em mãos.

Planos e Coberturas

A Dentalpar possui diversas coberturas e serviços disponíveis para melhor atender você e sua família.

Oferecemos aos nossos clientes planos personalizados, com flexibilidade na contratação do benefício com o melhor custo-benefício do mercado!

Confira nas próximas páginas todos os nossos serviços e as suas respectivas coberturas.

PLANO PESSOA FÍSICA

TIPO DE PLANO

MASTER TEEN

rol ANS + Mantenedor de Espaço
(Nº 487.192/20-8)

MASTER I DOC

rol ANS + Documentação Ortodôntica Básica
(Nº 487.193.20-6)

MASTER IV CLAREAMENTO

rol ANS + Aparelho + Documentação + Manutenção Ortodôntica
(Nº Registro 487.194/20-4)

PLANO EMPRESA

TIPO DE PLANO

MASTER I

rol ANS
(Nº 407.815/99-2)

MASTER I DOC

rol ANS + Documentação Ortodôntica Básica
(Nº 487.195/20-2)

MASTER TOTAL

rol ANS + 16 Tipos de Próteses + Clareamento + Aparelho + Documentação + Manutenção Ortodôntica Clínico - (Nº 487.196/20-1)

Cobertura dos Planos

		DENTAL BÁSICO	MASTER PLUS	MASTER I (ROLANS)	MASTER I DOC	MASTER TEEN	MASTER II	MASTER III	MASTER IV	MASTER IV CLAREAMENTO	MASTER TOTAL
DIAGNÓSTICO											
81.000.065	CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.111	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA REGIÃO B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.170	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE PUNÇÃO DA REGIÃO B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.154	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA REGIÃO B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.138	DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM BIÓPSIA REGIÃO B.M.F	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
RADIOLOGIA											
81.000.375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE WING - UNIDADE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.383	RADIOGRAFIA OCLUSAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL - UNIDADE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
URGÊNCIA											
85.100.048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.049	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA EM CLÍNICA 24 HORAS (NOTURNO, SÁB, DOM E FERIADOS)	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.468	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO NA REGIÃO B.M.F	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.484	CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO NA REGIÃO B.M.F	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.022	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO EXTRAORAL, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO B.M.F.	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.030	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO INTRAORAL, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO B.M.F.	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.034	PULPECTOMIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.197	REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.251	REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.300.063	TRATAMENTO DE ABCESSO PERIODONTAL AGUDO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.300.080	TRATAMENTO DE PERICORONARITE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
PREVENÇÃO											
84.000.031	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.058	APLICAÇÃO DE SELANTE TÉCNICA INVASIVA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.112	APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL / ORIENTAÇÃO DE HIGIENE ORAL	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
87.000.024	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL PARA PAIS E/OU CUIDADORES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
87.000.016	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES ESPECIAIS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.171	CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE / GENERALIZADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.300.012	DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.198	PROFILAXIA POLIMENTO CORONÁRIO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.201	REMINERALIZAÇÃO-INCLUI PROFILAXIA PRÉVIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.300.055	REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.244	TESTE DE FLUXO SALIVAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
84.000.252	TESTE DE PH DE SALIVA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.300.047	RASPAGEM SUPRA GENGIVAL E POLIMENTO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S

Cobertura dos Planos

		DENTAL BÁSICO	MASTER PLUS	MASTER I (ROLANS)	MASTER I DOC	MASTER TEEN	MASTER II	MASTER III	MASTER IV	MASTER IV CLAREAMENTO	MASTER TOTAL
--	--	---------------	-------------	-------------------	--------------	-------------	-----------	------------	-----------	-----------------------	--------------

ODONTOPEDIATRIA

81.000.014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
87.000.032	CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
83.000.097	MANTENEDOR DE ESPAÇO - FIXO	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S
83.000.100	MANTENEDOR DE ESPAÇO - REMOVIVEL	N	N	N	N	S	N	N	N	N	S
82.000.700	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA OU MECÂNICA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
87.000.148	ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA OU MECÂNICA EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
83.000.089	EXODONTIA SIMPLES DENTE DECÍDUO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.000.787	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
83.000.127	PULPOTOMIA EM DENTES DECÍDUOS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
83.000.135	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
83.000.151	TRATAMENTO ENDODÔNTICO E OBTURAÇÃO DE DENTES DECÍDUOS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.707	ULECTOMIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.715	ULOTOMIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S

DENTÍSTICA

85.100.013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.099	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA - 1 FACE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.102	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA - 2 FACES	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.110	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA - 3 FACES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.129	RESTAURAÇÃO AMÁLGAMA - 4 FACES OU MAIS FACES	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.137	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.145	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.153	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.161	RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES OU MAIS FACES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.196	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 1 FACE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.200	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 2 FACES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.218	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 3 FACES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.100.226	RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL - 4 OU MAIS FACES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.085	RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S

PERIODONTIA

82.000.026	ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM ODONTOLOGIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.002.012	AUMENTO DE COROA CLÍNICA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.417	CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.557	CUNHA PROXIMAL /DISTAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.689	ENXERTO GENGIVAL PEDICULADO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.921	GENGIVECTOMIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.300.020	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.294	LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO PERIAPICAL SÉRIE COMPLETA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.300.039	RASPAGEM SUB GENGIVAL / ALISAMENTO RADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S

Cobertura dos Planos

DENTAL BÁSICO
 MASTER PLUS
 MASTER I (ROLANS)
 MASTER I DOC
 MASTER TEEN
 MASTER II
 MASTER III
 MASTER IV
 MASTER IV CLAREAMENTO
 MASTER TOTAL

CIRURGIA

82.000.034	ALVEOLOPLASTIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.174	APICECTOMIA UNIRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.182	APICECTOMIA UNIRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.077	APICECTOMIA BIRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.085	APICECTOMIA BIRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.158	APICECTOMIA MULTIRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.166	APICECTOMIA MULTIRADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.190	APROFUNDAMENTO / AUMENTO DO VESTÍBULO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.239	BIÓPSIA DE BOCA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.247	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.255	BIÓPSIA DE LÁBIO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.263	BIÓPSIA DE LÍNGUA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.271	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.280	BIÓPSIA DE MAXILA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.298	BRIDECTOMIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.301	BRIDOTOMIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.360	CIRURGIA PARA TÓRUS MANDIBULAR BILATERAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.387	CIRURGIA PARA TÓRUS MANDIBULAR UNILATERAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.395	CIRURGIA PARA TÓRUS PALATINO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.743	EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.778	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CÁLCULO SALIVAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.786	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.794	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE MUCCOCELE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.808	EXÉRESE OU EXCIÇÃO DE RÂNULA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.816	EXODONTIA A RETALHO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODONTICA/PROTÉTICA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.875	EXODONTIA SIMPLES DENTE PERMANENTE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.883	FRENULECTOMIA LABIAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.891	FRENULECTOMIA LINGUAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.905	FRENULOTOMIA LABIAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.000.913	FRENULOTOMIA LINGUAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.073	ODONTO SECÇÃO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO MAXILO FACIAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.154	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO LABIAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.170	REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.189	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.286	REMOÇÃO DE DENTE INCLUSO / IMPACTADO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.294	REMOÇÃO DE DENTE SEMI-INCLUSO / IMPACTADO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.545	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO B.M.F.	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S

Cobertura dos Planos

		DENTAL BÁSICO	MASTER PLUS	MASTER I (ROLANS)	MASTER I DOC	MASTER TEEN	MASTER II	MASTER III	MASTER IV	MASTER IV CLAREAMENTO	MASTER TOTAL
82.001.510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO NASAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.529	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO SINUSAL	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.553	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.588	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.618	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR BENIGNO EM TECIDOS MOLES NA REGIÃO B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.596	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO B.M.F	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.634	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
82.001.685	TUNELIZAÇÃO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
ENDODONTIA											
85.100.056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.042	PULPOTOMIA EM DENTES PERMANENTES	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.093	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.107	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.115	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.140	TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.166	TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.131	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
ORTODONTIA											
86.000.063	APARELHO ORTODÔNTICO (FORNECIMENTO E COLOCAÇÃO DE APARELHOS FIXOS E MÓVEIS CONVENCIONAIS)	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
81.000.189	DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S
91.000.100	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA BÁSICA (RADIOGRAFIA PANORÂMICA, TELE RADIOGRAFIA, 2 TRAÇADOS CEFALOMÉTRICOS E 6 FOTOS E MODELO DE ESTUDO.)	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S
86.000.357	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO / FIXO	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S
86.000.365	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO / ORTOPÉDICO	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S
86.000.373	MANUTENÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO / REMOVÍVEL	N	N	N	N	N	N	N	S	S	S
PRÓTESE											
85.400.017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.050	CONSRTO SIMPLES DE PRÓTESE TOTAL	N	S	N	N	N	S	N	N	N	S
83.000.020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
87.000.040	COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
83.000.046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
87.000.059	COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
83.000.062	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
87.000.067	COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.092	COROA TOTAL ACRÍLICA Prensada	N	S	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.114	COROA TOTAL EM CERÔMERO (CONFORME DUT 92/93 - ANS)	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.149	COROA TOTAL METÁLICA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.157	COROA TOTAL METALO CERÂMICA	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S

Cobertura dos Planos

		DENTAL BÁSICO	MASTER PLUS	MASTER I (ROLANS)	MASTER I DOC	MASTER TEEN	MASTER II	MASTER III	MASTER IV	MASTER IV CLAREAMENTO	MASTER TOTAL
85.400.173	COROA TOTAL METALO PLÁSTICA DE RESINA ACRÍLICA	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.076	COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM PINO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.084	COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA SEM PINO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.220	NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.262	PINO PRÉ FABRICADO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.289	PRÓTESE FIXA ADESIVA DIRETA PROVISÓRIA (3 ELEMENTOS)	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.300	PRÓTESE FIXA ADESIVA METALO CERÂMICA (3 ELEMENTOS)	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.319	PRÓTESE FIXA ADESIVA METALO PLÁSTICA (3 ELEMENTOS)	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.335	PRÓTESE PARCIAL FIXA METALO CERÂMICA (3 ELEMENTOS)	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.343	PRÓTESE PARCIAL FIXA METALO PLÁSTICA (3 ELEMENTOS)	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.360	PRÓTESE PARCIAL FIXA PROVISÓRIA (3 ELEMENTOS)	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.394	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA COM OU SEM GRAMPAS	N	N	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.386	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM GRAMPAS BILATERAL	N	S	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.416	PRÓTESE TOTAL IMEDIATA	N	S	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.408	PRÓTESE TOTAL SUPERIOR OU INFERIOR	N	S	N	N	N	S	N	N	N	S
85.400.459	PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.200.077	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARADICULAR	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.505	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
85.400.556	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S
CLAREAMENTO											
85.100.021	CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO COM GEL	N	N	N	N	N	N	S	N	S	S

Histórico de Atendimento

Lembrando que você pode nos ajudar a reduzir os gastos com despesas de atendimento fraudulentos, basta acessar sua área restrita: www.dentalpar.com.br > **Portal do Beneficiário** > **Login** > **Portal de Informações (PIN-SS)** > **Usuários** e conferir o histórico dos seus atendimentos.

Glossário de Especialidades

CIRURGIA

Especialidade de odontologia que trata, entre outros eventos, da remoção de dentes, de raízes, das eventuais correções do osso e de tecido mole (gengivas, mucosas, etc.).

CLÍNICA GERAL

Área da odontologia que identifica problemas bucais em geral e fazem diagnósticos e serviços gerais. Caso necessário, o clínico encaminhará o paciente para um especialista.

DENTÍSTICA

Especialidade da odontologia que restaura coroa dentária, remove as cáries e restabelece a forma dos dentes.

ENDODONTIA

Especialidade da odontologia que trata da parte viva do dente (polpa). Está relacionada ao tratamento e retratamento do canal dos dentes.

ODONTOPEDIATRIA

Especialidade da odontologia que trata da saúde bucal das crianças.

ORTODONTIA

Especialidade da odontologia relacionada à correção da posição dos dentes utilizando aparelhos fixos e móveis.

RADIOLOGIA

Especialidade da odontologia que auxilia na definição do diagnóstico e na orientação dos tratamentos por meio de tomadas radiográficas intra e extraorais.

PERIODONTIA

Especialidade da odontologia que trata da gengiva e do osso que sustenta os dentes.

PERIODONTIA

É a especialidade que tem como objetivo a reconstrução dos dentes parcialmente destruídos ou a reposição de dentes ausentes (desde que tenham raiz) visando à manutenção das funções do sistema estomagnático, proporcionando ao paciente a função, a saúde e o conforto.

Cuidados com os Dentes

O cuidado diário com seus dentes é importante para mantê-los saudáveis e também para economizar com tratamentos. Confira algumas dicas:

- Escove os dentes todos os dias, ao menos 3 vezes e use o fio dental sempre.
- Evite consumir alimentos com muito açúcar
- Ingira alimentos balanceados e evite comer entre as principais refeições.
- Visite o seu dentista regularmente.

Seu dentista pode te ensinar a usar técnicas corretas de higiene bucal e indicar as áreas que exigem atenção extra durante a escovação e o uso do fio dental.

Desconto em farmácias

Você sabia que se tornando um associado Dentalpar, você garante descontos de até **35% nas principais farmácias do Brasil**? Nosso compromisso vai além de oferecer planos odontológicos, pois acreditamos no melhor da vida: sorrir!



HUB HOME BOX

O Hub é um portal de clubes de assinatura para todos os gostos! **Beneficiários Dentalpar têm 15% de desconto na Assinatura.**



Este é o símbolo da realização do sorriso de sua saúde total

Olá,

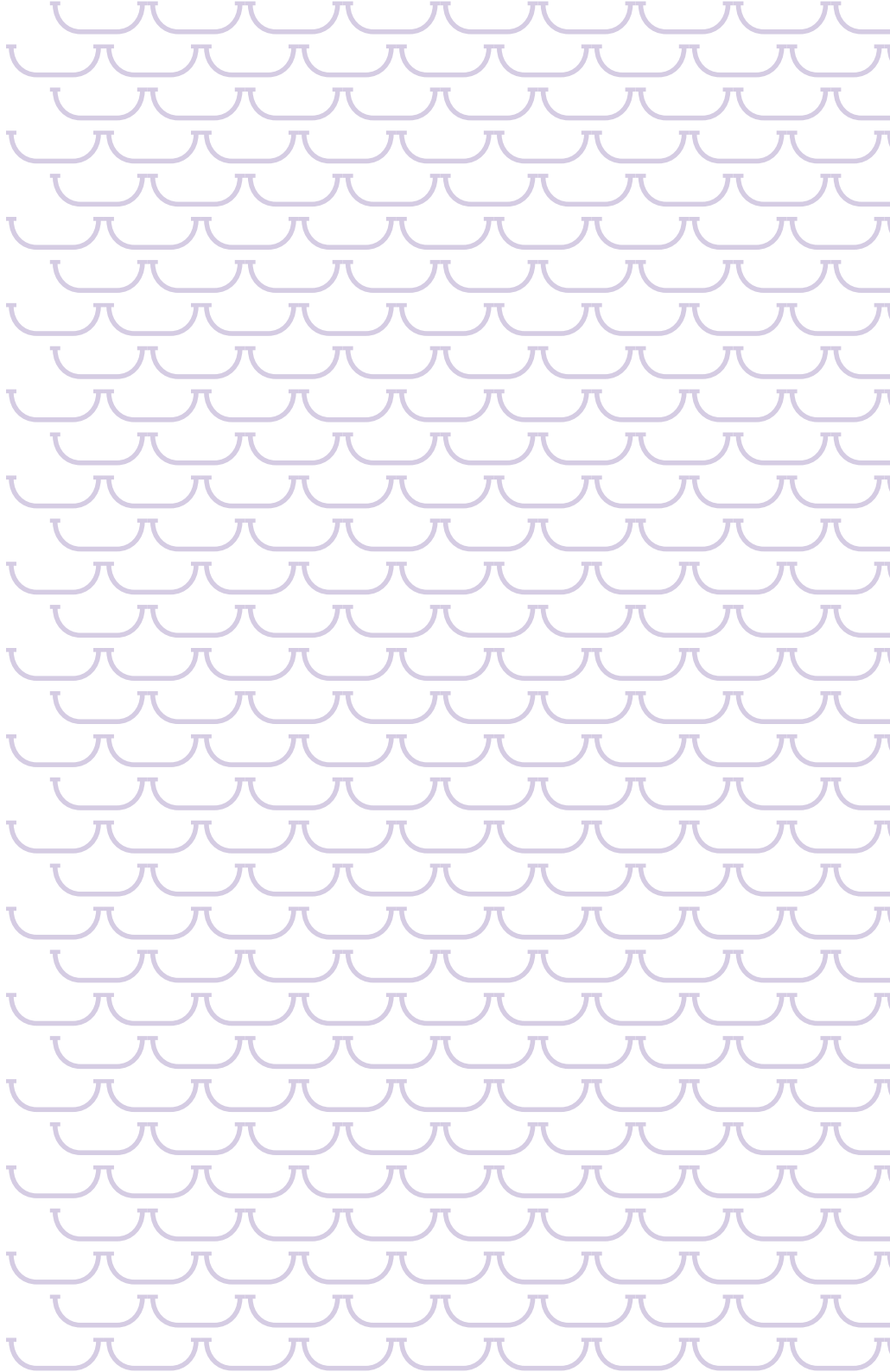
Parabéns por entender o seu sorriso como o sinônimo mais belo de uma vida com saúde total. E, a partir de hoje, você vai poder cuidar desta realização através da saúde bucal!

Com sua carteirinha que está disponível no **APP Dentalpar Associado** você terá acesso a seu plano odontológico e à rede disponível para utilização e especialidades para realizar os mais completos tratamentos odontológicos.

Ao entregar saúde bucal a você, garantimos que sua saúde será expressada em cada sorriso. E isso nos faz sorrir com você!

A realização de uma vida saudável começa com seu sorriso.

Sorria com a Dentalpar!





Av. Santo Amaro, 3.330 - Brooklin - São Paulo/SP



(11) 5094-4000 / 0800 559 733



atendimento@dentalpar.com.br



dentalpar.com.br