



AMIL DENTAL


<https://unitedclass.com.br>  
(21) 2613-2777

**Individual**  
**No Cartão de Crédito e Boleto Mensal**  
**Mai 2023**

Ambulatório (AMB)		
Faixa Etária	DENTAL K25	DENTAL 205 PF
Todas as Faixas	R\$ 29,90	R\$ 49,99

Última Alteração: 19/05/2023

**CARÊNCIAS**

Procedimentos	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual	Pagamento no boleto mensal
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consultas Odontológicas, Diagnóstico, Odontologia Preventiva, Radiologia e Documentação ortodôntica	24 horas	30 dias
Cirurgia Oral Menor, Periodontia, Dentística Restauradora e Endodontia	24 horas	60 dias
Prótese do Rol	24 horas	90 dias
Odontologia Estética (Clareamento Convencional (moldeira + gel), Disfunção Temporomandibular e Dor-Ortofacial)	90 dias	90 dias

As carências acima são referentes ao produto DENTAL E50 Clareamento.

Carências a partir da confirmação de pagamentos.

**CARÊNCIAS**

Procedimentos	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual	Pagamento no boleto mensal
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consulta, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia (documentação ortodôntica e demais procedimentos previstos em contrato)	24 horas	30 dias
Dentística, cirurgias	24 horas	90 dias
Periodontia (tratamento de gengiva) e endodontia (tratamento de canal)	24 horas	120 dias
Próteses, disfunções temporomandibular (conforme Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde vigente)	24 horas	180 dias

As carências acima são referentes ao produto DENTAL 205.

**CARÊNCIAS**

Procedimentos	Pagamento no boleto mensal	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual
Urgência / Emergência Odontológica	24 horas	24 horas
Consultas Odontológicas, Diagnóstico, Odontologia Preventiva, Radiologia e Documentação ortodôntica	30 dias	24 horas
Cirurgia Oral Menor, Periodontia, Dentística Restauradora e Endodontia	60 dias	24 horas
Prótese do Rol	90 dias	24 horas
Odontologia Estética, Disfunção Temporomandibular e Dor-Orofacial	90 dias	90 dias
Prótese Dentária	120 dias	90 dias

As carências acima são referentes ao produto E60 Prótese Clínica.

Carências a partir da confirmação de pagamento.

**CARÊNCIAS**

Procedimentos	Pagamento no boleto mensal	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual
Urgência / Emergência Odontológica	24 horas	24 horas
Consultas Odontológicas, Diagnóstico, Odontologia preventiva, Radiologia e Documentação ortodôntica	30 dias	24 horas

Cirurgia Oral Menor, Dentística Restauradora, Endodontia e Periodontia	60 dias	24 horas
Ortodontia	60 dias	60 dias
Prótese do Rol	90 dias	24 horas
Disfunção Tempor-Mandibular e Dor-Orofacial, Odontologia Estética	90 dias	90 dias

As carências acima são referentes ao produto E80 Ortodontia.  
Carências a partir da confirmação de pagamento.

## CARÊNCIAS

Procedimentos	Pagamento no boleto mensal	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual
Urgência / Emergência Odontológica	24 horas	24 horas
Consultas Odontológicas, Diagnóstico, Odontologia preventiva, Radiologia e Documentação ortodôntica	30 dias	24 horas
Cirurgia Oral Menor, Dentística Restauradora, Endodontia e Periodontia	60 dias	24 horas
Prótese do Rol	90 dias	24 horas
Disfunção Tempor-Mandibular e Dor-Orofacial, Odontologia Estética	90 dias	90 dias
Prótese Dentária	120 dias	90 dias

As carências acima são referentes ao produto E90 Prótese Estética.  
Carências a partir da confirmação de pagamento.

## CARÊNCIAS

Procedimentos	Pagamento no boleto mensal	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual
Urgência / Emergência Odontológica	24 horas	24 horas
Consultas Odontológicas, Diagnóstico, Odontologia preventiva, Radiologia e Documentação ortodôntica	30 dias	24 horas
Cirurgia Oral Menor, Dentística Restauradora, Endodontia e Periodontia	60 dias	24 horas
Ortodontia	60 dias	60 dias
Prótese do Rol	90 dias	24 horas
Odontologia Estética, Disfunção Tempor-Mandibular e Dor-Orofacial	90 dias	90 dias
Prótese Dentária	120 dias	90 dias

As carências acima são referentes ao produto E170 Prótese Estética com Ortodontia.  
Carências a partir da confirmação de pagamento.

## CARÊNCIAS

Procedimentos	Pagamento no boleto mensal	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consulta, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia (documentação ortodôntica e demais procedimentos previstos em contrato)	30 dias	24 horas
Dentística, cirurgias	90 dias	24 horas
Periodontia (tratamento de gengiva) e endodontia (tratamento de canal)	120 dias	24 horas
Próteses, disfunções tempor-mandililar (conforme Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde vigente)	180 dias	24 horas

As carências acima são referentes ao produto Dental Kids K25.  
Carências a partir da confirmação de pagamento.

## QUEM PODE ADERIR

Pode ser contratado individualmente, para uma pessoa (titular maior de 18 anos ou menor de idade assistido por um responsável legal), ou ainda, para um titular e seus dependentes diretos ou indiretos.

O plano Dental K25 pode ser contratado para crianças e adolescentes até 14 anos incompletos, assistido por um responsável legal. Não há limite quanto ao número de clientes no contrato, nem alteração do custo praticado para uma ou para mais de uma pessoa.

## COBERTURAS

O plano Amil Dental 205 oferece cobertura integral para todos os procedimentos do Rol ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar) e mais 28 procedimentos extras. Confira as principais coberturas:

Urgência/Emergência;

Consultas;

Limpeza, prevenção e aplicação de flúor (profilaxia);

Raios X (panorâmicos e periapicais);  
 Tratamento de gengiva (periodontia);  
 Tratamento para crianças (odontopediatria);  
 Restaurações (dentística);  
 Cirurgias e extrações (incluindo o dente do siso/incluso);  
 Tratamento de canal (endodontia);  
 Próteses (conforme Rol de Procedimentos vigentes na ANS);  
 Documentação Ortodôntica Básica.

O plano E50 Clareamento possui ao todo 197 coberturas e dentro delas se destacam:

Clareamento Dentário Caseiro;  
 Documentação Ortodôntica Básica;  
 Pronto Socorro Odontológico 24 horas;  
 Odontologia preventiva com profilaxia (limpeza) e aplicação de flúor;  
 Consultas, inclusive aos sábados;  
 Radiografia Panorâmica;  
 Tratamento de canal (endodontia);  
 Remoção do dente do siso/incluso.

O plano E60 possui ao todo 221 coberturas e dentro delas se destacam:

Rol ANS Ampliado;  
 "Ponte Móvel" (Prótese Parcial Removível);  
 "Dentadura" (Prótese Total);  
 Coroas Unitárias em Resina;  
 Placa de "Bruxismo";  
 Clareamento Convencional (gel + moldeira).

O plano E80 possui ao todo 264 coberturas e dentro delas se destacam:

Rol ANS Ampliado;  
 Documentação para Aparelho Ortodôntico;  
 Manutenção de Aparelho Fixo Metálico;  
 Ortodontia Preventiva;  
 Clareamento Convencional (gel + moldeira).

O plano E90 possui ao todo 243 coberturas e dentro delas se destacam:

Rol ANS Ampliado;  
 "Ponte Fixa" em Porcelana (Prótese Parcial Fixa);  
 Coroas Unitárias e Facetas em Porcelana;  
 Placa de "Bruxismo";  
 "Dentadura" (Prótese Total);  
 "Ponte Móvel" (Prótese Parcial Removível);  
 Clareamento Convencional (gel + moldeira).

O plano E170 possui ao todo 301 coberturas e dentro delas se destacam:

"Ponte Fixa" em Porcelana (Prótese Parcial Fixa);  
 Coroas Unitárias e Facetas em Porcelana;  
 Documentação para Aparelho Ortodôntico;  
 Manutenção de Aparelho Fixo Metálico;  
 Clareamento Convencional (gel + moldeira).

O plano Dental K25 oferece cobertura de 205 procedimentos (28 procedimentos a mais do que a cobertura obrigatória da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar). Confira as principais coberturas:

Atendimento domiciliar de urgência 24 horas pela SOS Dental;  
 Consultas com Odontopediatria – dentistas especialistas em atendimento para crianças;  
 Limpeza, prevenção e aplicação de flúor (profilaxia);  
 Cirurgias, inclusive retirada de Siso;  
 Raios X (panorâmicos e periapicais);  
 Diagnóstico e Tratamento de Problemas de Gengiva (de acordo com o laudo);  
 Restaurações (dentística);  
 Pronto Socorro Odontológico 24h e atendimento de urgência em Consultório;  
 Tratamento de canal (endodontia);  
 Próteses: Coroa Metálica prateada e dourada para dentes de trás, Coroa de Cerômero (tipo de resina, cor do dente) nos dentes da frente, Coroa Acrílica (cor do dente).



BRADESCO ODONTO



<https://unitedclass.com.br>  
 (21) 2613-2777

Individual  
**PAGAMENTO ANUAL**  
 Fevereiro 2023

Ambulatório (AMB)

Faixa Etária	IDEAL DOC IV ANUAL	MULT FIT ANUAL	MULT ORTO ANUAL	MULT ESTÉTICA ANUAL
Todas as Faixas	R\$ 549,90	R\$ 1.109,90	R\$ 1.599,90	R\$ 1.894,90

Última Alteração: 17/02/2023

## CARÊNCIAS ODONTO

As carências passam a contar da assinatura da proposta, os beneficiários cumprirão os seguintes prazos:

Procedimentos Plano Ideal	Pagamento Mensal	Pagamento Anual
Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas
Cirurgia, Dentística, Diagnóstico, Endodontia, Odontopediatria, Prevenção, Periodontia e Radiologia .	90 dias	60 dias
Radiografia ortodôntica – cobertura em vigor conforme a ANS	90 dias	90 dias
Documentação Ortodôntica e Prótese – cobertura em vigor conforme ANS	180 dias	90 dias

## CARÊNCIAS ODONTO

As carências passam a contar da assinatura da proposta, os beneficiários cumprirão os seguintes prazos:

Procedimentos Planos Mult	Pagamento Mensal	Pagamento Anual
Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas
Cirurgia, Dentística, Diagnóstico, Endodontia, Odontopediatria, Prevenção, Periodontia e Radiologia	90 dias	60 dias
Ortodontia, Doc. Ortodôntica, Clareamento e Prótese	180 dias	90 dias

## COBERTURAS

Planos	Coberturas e procedimentos
Ideal Doc	Urgência e emergência; Limpeza; Aplicação de flúor; Tratamento de gengiva; Prótese básica (pino + coroa em cerômero ou metálico fundida); Radiografia panorâmica e periapical; Restaurações; Documentação ortodôntica.
Mult Fit	Urgência e emergência; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Radiografias; Restaurações; Odontopediatria; Cirurgias; Prótese do rol mínimo ANS; Documentação ortodôntica; e Clareamento em gel: consulta + moldeira + gel.
Mult Orto	Urgência e Emergência; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Radiografias; Restaurações; Odontopediatria, Cirurgias, Próteses do Rol mínimo ANS; incluindo Ortodontia: Aparelhos móveis e fixos metálico; Manutenção; Documentação ortodôntica completa.
Mult Estética	Urgência e Emergência; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Radiografias; Restaurações; Odontopediatria, Cirurgias, Próteses do Rol mínimo ANS; incluindo Ortodontia: Aparelhos móveis e fixos metálico; Manutenção; Documentação ortodôntica completa e clareamento em gel: consulta + moldeira + gel.

## REGRAS

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, não poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior. Neste caso a proposta deverá ser impressa novamente e assinada corretamente.

Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.

Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.

O prazo médio de reembolso é de 20 dias, desde que a documentação seja entregue corretamente.

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Titular maior: cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

Titular menor: cópia do RG ou certidão de nascimento e CPF.

Responsável Legal: cópia de RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

Estrangeiros: é obrigatória a apresentação do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar.

## VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

A vigência é 24 horas após o pagamento da CCB.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias após a data de vencimento da 1ª CCB.

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Comercialização a nível Nacional.



SULAMÉRICA ODONTO


<https://unitedclass.com.br>  
(21) 2613-2777

## Individual

Plano Anual - cartão de crédito em até 12 vezes sem juros ou à vista no PIX ou boleto à vista.

Abril 2023

Ambulatório (AMB)				
Faixa Etária	ODONTO MAIS PF	ODONTO MAIS DOC PF	MAIS CLAREAMENTO PF	MAIS ORTO PF
Todas as Faixas	R\$ 43,90	R\$ 49,90	R\$ 113,90	R\$ 129,90

Última Alteração: 25/04/2023

## CARÊNCIAS ODONTO

Procedimentos	Pagamento Mensal	Pagamento Anual
Urgência e emergência	24 horas	24 horas após confirmação do pagamento
Consultas e tratamentos	90 dias	24 horas após confirmação do pagamento
Prótese do rol ANS.	180 dias	24 horas após confirmação do pagamento

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

## QUEM PODE ADERIR

Titular - sem limite máximo de idade.

## REGRAS

Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.

Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, permanece a obrigatoriedade de responsável pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos maior de idade no contrato, e com CPF de ambos.

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Titular maior: cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

Titular menor: cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

Responsável Legal: cópia de RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

Estrangeiros: é obrigatória a apresentação do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar.

## COBERTURAS

Mais	Mais Doc	Mais Clareamento	Mais Orto
Rol ampliado+218 procedimentos	Rol ampliado+229 procedimentos	Rol ampliado+221 procedimentos	Rol ampliado+305 procedimentos
Restaurações	Restaurações	Restaurações	Restaurações
Radiografias	Radiografias	Radiografias	Radiografias
Limpezas, prevenção e aplicação de flúor			
Tratamento de canal dentário			
Tratamento gengival (de todas as doenças associada a gengiva)	Tratamento gengival (de todas as doenças associada a gengiva)	Tratamento gengival (de todas as doenças associada a gengiva)	Tratamento gengival (de todas as doenças associada a gengiva)
Cirurgias e extrações (incluindo dente do Siso e inclusos)	Cirurgias e extrações (incluindo dente do Siso e inclusos)	Cirurgias e extrações (incluindo dente do Siso e inclusos)	Cirurgias e extrações (incluindo dente do Siso e inclusos)
Biópsias de boca	Biópsias de boca	Biópsias de boca	Biópsias de boca
Prótese simples unitárias - (em resina e metal)	Prótese simples unitárias - (em resina e metal)	Prótese simples unitárias - (em resina e metal)	Prótese simples unitárias - (em resina e metal)
Urgência e Emergências 24h			
Clareamento unitário de dente desvitalizado			

-	Documentação ortodôntica	Clareamento convencional (gel+moldeiras)	Tratamento ortodôntico
-	-	-	Documentação e radiografias ortodônticas
-	-	-	Instalação do aparelho fixo metálico
-	-	-	Manutenção mensal do aparelho fixo metálico

## DIFERENCIAIS

Todos os planos:

Descontos de até 70% em farmácias para medicamentos e itens de higiene bucal;

SulAMais - Clube de vantagens com descontos e benefícios exclusivos;

Aplicativo SulAmérica Odonto - Carteirinha digital, rede credenciada, procedimentos cobertos, reembolso e muito mais;

Mais - Rol Ampliado com 218 procedimentos;

Mais Doc - Rol ampliado com 229 procedimentos + documentação ortodôntica;

Mais Clareamento - Rol ampliado com 221 procedimentos + clareamento convencional;

Mais Orto - Rol ampliado com 305 procedimentos + ortodôntia.

## VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

A vigência é 24 horas da data de assinatura no contrato.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias contados da data de assinatura do contrato ou de acordo com o vencimento do cartão de crédito.

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Área de comercialização e utilização: Nacional.



UNIMED RIO - DENTAL



<https://unitedclass.com.br>  
(21) 2613-2777

Individual

Setembro 2022 - Taxa de Implantação: (Por Titular) - R\$ 15,00

	Ambulatório (AMB)	
Faixa Etária	UNIMED DENTAL	UNIMED DENTAL 2
Todas as Faixas	R\$ 34,99	R\$ 39,99

Última Alteração: 13/09/2022

## Taxas

Título	Valor
Taxa de Implantação: <b>(Por Titular)</b>	R\$ 15,00

## CARÊNCIAS ODONTO

ESPECIALIDADES	Unimed Dental	Unimed Dental 2
Urgência e Emergência Rol ANS	24 horas	24 horas
Consulta, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia Rol ANS	30 dias	30 dias
Dentística (restaurações) Rol ANS	30 dias	30 dias
Periodontia (tratamento de gengiva) Rol ANS	30 dias	30 dias
Endodontia (tratamento de canal) Rol ANS	30 dias	30 dias
Prótese Rol ANS	90 dias	90 dias
Mantenedores de espaço fixo e removível	///	90 dias
Documentação ortodôntica básica (Telerradiografia, Fotografias, Traçado e modelos ortodônticos)	///	90 dias

## COBERTURAS

Unimed Dental

ROL ANS vigente

236 procedimentos\*, incluindo:

Consultas odontológicas; Restaurações; Blocos e pinos; Radiografias; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Extrações; Cirurgia Oral de pequeno porte (siso); Urgência 24h.

**Unimed Dental 2**

ROL ANS vigente + Documentação ortodôntica básica + Mantenedores de espaço

243 procedimentos\*, incluindo:

Consultas odontológicas; Restaurações; Blocos e pinos; Radiografias; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Extrações; Cirurgia Oral de pequeno porte (siso); Urgência 24h; Telerradiografia com traçado cefalométrico; Telerradiografia; Traçado cefalométrico; Modelos ortodônticos; Fotografias – 05 fotos; Mantenedores de espaço (fixo e removível).

\*Procedimentos de diversas especialidades odontológicas de acordo com a cobertura contratada.

**DEPENDENTES**

---

**Dependentes e Agregados**

Além dos titulares, cônjuges ou companheiros e filhos/enteados, sem limite de idade, a Unimed-Rio permitirá a inclusão, a qualquer tempo, de beneficiários dependentes que tenham um dos seguintes graus de parentesco com o titular: pai, mãe, irmão(ã), neto(a), bisneto(a), avô(ó), bisavô(ó), tio(a), sobrinho(a), sogro(a), genro, nora, padrasto, madrasta e cunhado(a).

**REGRAS**

---

**Condições Gerais**

- Disponível para qualquer pessoa – Individual ou Familiar;
- Assinatura da proposta: quando o beneficiário titular for menor de idade ou incapaz, o contratante deverá ser o responsável legal.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

---

1. Documento de identificação - RG, CNH, Passaporte ou CTPS;
2. CPF - Cadastro de Pessoa Física;
3. Comprovante de Residência: Serão aceitas: cópias (frente e verso) de qualquer conta emitida pelos correios ou contas emitidas pela internet, no prazo de 60 dias de emissão.

Quando o titular não possuir comprovante de residência em seu nome, este poderá ser substituído pelo comprovante de residência em nome:

- a) Cônjuge, desde que comprovado o parentesco;
- b) Companheiro (a), desde que apresente uma declaração de União Estável registrada em cartório ou no modelo da Unimed-Rio, com reconhecimento de firma.
- c) Desde que apresente uma declaração de próprio punho e o RG do declarante: Filhos, pais, avós e irmãos.

Em caso de beneficiário menor de idade (titular), o comprovante deverá ser do responsável legal.

Quando o responsável legal do menor não possuir comprovante de residência em seu nome, este poderá ser substituído pelo comprovante de residência em nome:

- a) Cônjuge, desde que comprovado o parentesco;
- b) Companheiro (a), desde que apresente uma declaração de União Estável registrada em cartório;
- c) Avós do titular.

**VIGÊNCIA**

---

12 (dose) meses.

**UNICLASS CORRETORA DE SEGUROS - NITERÓI**  
Av. Ernani do Amaral Peixoto, 96 - Centro  
CEP: 24020-074 - Niterói - RJ - **Telefone: (21) 2613-2777**

**IMPORTANTE!** As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor.