



AMIL DENTAL


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

PME/Empresarial
Linha Clássica
Maio 2023

Tabela de 2 à 5 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)	
Faixa Etária	DENTAL 205 PME
Todas as Faixas	R\$ 27,90

Última Alteração: 18/05/2023

Tabela de 6 à 29 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)	
Faixa Etária	DENTAL 205 PME
Todas as Faixas	R\$ 23,90

Última Alteração: 18/05/2023

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)	
Faixa Etária	DENTAL 205 PME
Todas as Faixas	R\$ 19,90

Última Alteração: 18/05/2023

PME/Empresarial
Linha Estética
Maio 2023

Tabela de 2 à 5 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)					
Faixa Etária	DENTAL E50 CLAREAMENTO	DENTAL E60 PRÓTESE CLÍNICA	DENTAL E80 ORTODONTIA	DENTAL E90 PRÓTESE ESTÉTICA	DENTAL E170 PRÓTESE ESTÉTICA + ORTODONTIA
Todas as Faixas	R\$ 39,90	R\$ 67,00	R\$ 62,92	R\$ 81,00	R\$ 114,90

Última Alteração: 18/05/2023

Tabela de 6 à 29 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)					
Faixa Etária	DENTAL E50 CLAREAMENTO	DENTAL E60 PRÓTESE CLÍNICA	DENTAL E80 ORTODONTIA	DENTAL E90 PRÓTESE ESTÉTICA	DENTAL E170 PRÓTESE ESTÉTICA + ORTODONTIA
Todas as Faixas	R\$ 33,90	R\$ 60,30	R\$ 56,63	R\$ 72,90	R\$ 103,41

Última Alteração: 18/05/2023

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)					
Faixa Etária	DENTAL E50 CLAREAMENTO	DENTAL E60 PRÓTESE CLÍNICA	DENTAL E80 ORTODONTIA	DENTAL E90 PRÓTESE ESTÉTICA	DENTAL E170 PRÓTESE ESTÉTICA + ORTODONTIA
Todas as Faixas	R\$ 29,90	R\$ 54,27	R\$ 50,97	R\$ 65,61	R\$ 93,07

Última Alteração: 18/05/2023

CARÊNCIAS

Procedimentos	2 a 29 Vidas	30 a 99 Vidas
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consultas Odontológicas, Diagnóstico, Odontologia Preventiva, Radiologia e Documentação ortodôntica	24 horas	24 horas
Cirurgia Oral Menor, Periodontia, Dentística Restauradora e Endodontia	24 horas	24 horas
Prótese do Rol	24 horas	24 horas
Odontologia Estética (Clareamento Convencional (moldeira + gel), Disfunção Tempero-Mandibular e Dor-Ortofacial	180 dias	24 horas

As carências acima são referentes ao produto DENTAL E50 Clareamento.

Isenção de carência para as adesões realizadas nos primeiros 30 dias após a contratação do plano, casamento, nascimento ou adoção. Para adesões realizadas após esse período, serão aplicadas as carências contratuais.

CARÊNCIAS

Procedimentos	2 a 5 vidas	6 a 29 vidas	30 a 99 vidas
Urgência e emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia (demais procedimentos previstos em contrato)	24 horas	24 horas	24 horas
Dentística e cirurgias.	24 horas	24 horas	24 horas
Periodontia (tratamento de gengiva) e endodontia (tratamento de canal)	24 horas	24 horas	24 horas
Demais procedimentos e especialidades	180 dias	180 dias	24 horas

As carências acima são referentes ao produto DENTAL 205 Empresarial.

Isenção de carência para as adesões realizadas nos primeiros 30 dias após a contratação do plano, casamento, nascimento ou adoção. Para adesões realizadas após esse período, serão aplicadas as carências contratuais.

CARÊNCIAS

Procedimentos	Porte I	Porte II
Urgência / Emergência Odontológica, Cirurgia Oral Menor, Radiologia, Odontologia Preventiva, Consultas Odontológicas, Dentística Restauradora, Diagnostico, Periodontia, Documentação ortodôntica, Prótese do Rol e Endodontia.	24 horas	24 horas
Odontologia Estética, Prótese Dentária, Disfunção Temporo-Mandibular e Dor-Orofacial	180 dias	24 horas

As carências acima são referentes ao produto E60 Prótese Clínica Empresarial.

Carências a partir da confirmação de pagamento.

Isenção parcial de carência para as adesões realizadas nos primeiros 30 dias após a contratação do plano, casamento, nascimento ou adoção. Para adesões realizadas após esse período, serão aplicadas as seguintes carências: Urgência e Emergência (24 horas); Cirurgia Oral Menor, Consultas Odontológicas, Dentística Restauradora, Diagnostico, Endodontia, Odontologia Preventiva, Periodontia, Radiologia e Documentação ortodôntica (60 dias); Prótese do Rol, Ortodontia, Disfunção Temporo-Mandibular e Dor-Orofacial, e Odontologia Estética (180 dias).

CARÊNCIAS

Procedimentos	Porte I	Porte II
Urgência / Emergência Odontológica, Cirurgia Oral Menor, Consultas Odontológicas, Dentística Restauradora, Diagnostico, Endodontia, Odontologia Preventiva, Periodontia, Radiologia, Prótese do Rol e Documentação ortodôntica.	24 horas	24 horas
Ortodontia	90 dias	24 horas
Disfunção Temporo-Mandibular e Dor-Orofacial, Odontologia Estética	180 dias	24 horas

As carências acima são referentes ao produto Dental E80 Ortodontia.

Carências a partir da confirmação de pagamento.

Isenção parcial de carência para as adesões realizadas nos primeiros 30 dias após a contratação do plano, casamento, nascimento ou adoção. Para adesões realizadas após esse período, serão aplicadas as seguintes carências: Urgência e Emergência (24 horas); Cirurgia Oral Menor, Consultas Odontológicas, Dentística Restauradora, Diagnostico, Endodontia, Odontologia Preventiva, Periodontia, Radiologia e Documentação ortodôntica (60 dias); Prótese do Rol, Ortodontia, Disfunção Temporo-Mandibular e Dor-Orofacial, e Odontologia Estética (180 dias).

CARÊNCIAS

Procedimentos	Porte I	Porte II
Urgência / Emergência Odontológica, Cirurgia Oral Menor, Consultas Odontológicas, Dentística Restauradora, Diagnostico, Endodontia, Odontologia Preventiva, Periodontia, Radiologia, Prótese do Rol e Documentação ortodôntica.	24 horas	24 horas
Disfunção Temporo-Mandibular e Dor-Orofacial, Odontologia Estética e Prótese Dentária	180 dias	24 horas

As carências acima são referentes ao produto E90 Prótese Estética Empresarial.

Carências a partir da confirmação de pagamento.

Isenção parcial de carência para as adesões realizadas nos primeiros 30 dias após a contratação do plano, casamento, nascimento ou adoção. Para adesões realizadas após esse período, serão aplicadas as seguintes carências: Urgência e Emergência (24 horas); Cirurgia Oral Menor, Consultas Odontológicas, Dentística Restauradora, Diagnostico, Endodontia, Odontologia Preventiva, Periodontia, Radiologia e Documentação ortodôntica (60 dias); Prótese do Rol, Ortodontia, Disfunção Temporo-Mandibular e Dor-Orofacial, e Odontologia Estética (180 dias).

CARÊNCIAS

Procedimentos	Porte I	Porte II
Urgência / Emergência Odontológica, Consultas Odontológicas, Cirurgia Oral Menor, Dentística Restauradora, Diagnostico, Endodontia, Odontologia Preventiva, Periodontia, Radiologia, Prótese do Rol e Documentação ortodôntica	24 horas	24 horas
Ortodontia	90 dias	24 horas

Odontologia Estética, Prótese Dentária, Disfunção Temporário-Mandibular e Dor-Orofacial.	180 dias	24 horas
--	----------	----------

As carências acima são referentes ao produto E170 Prótese Estética com Ortodontia Empresarial.

Carências a partir da confirmação de pagamento.

Isonomia parcial de carência para as adesões realizadas nos primeiros 30 dias após a contratação do plano, casamento, nascimento ou adoção.

Para adesões realizadas após esse período, serão aplicadas as seguintes carências: Urgência e Emergência (24 horas); Cirurgia Oral Menor, Dentística Restauradora, Diagnóstico, Endodontia, Odontologia Preventiva, Periodontia, Radiologia e Documentação ortodôntica (60 dias); Prótese do Rol, Ortodontia, Odontologia Estética, Prótese Dentária, Disfunção Temporário-Mandibular e Dor-Orofacial (180 dias).

QUEM PODE ADERIR

Para empresas de 2 a 99 beneficiários, sendo no mínimo 1 titular.

Titulares: Pessoas com vínculo empregatício.

Dependentes e agregados do titular: esposa (o) ou companheira (o), filhos, pai, mãe, sogro (a), irmãos (ãs), avôs (ós), netos, tios, sobrinhos, bisnetos, genro, padrastra, madrastra, cunhado(a).

O custo do plano é igual para todas as faixas etárias. Os beneficiários devem cumprir permanência mínima de 12 meses no plano.

COBERTURAS

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

Urgência/Emergência;
Consultas (inclusive aos sábados);
Limpeza, prevenção e aplicação de flúor (profilaxia);
Raios X (panorâmicos e periapicais);
Tratamento de gengiva (periodontia);
Tratamento de canal (endodontia);
Tratamento para crianças (odontopediatria);
Restaurações (dentística);
Cirurgias e extrações (incluindo o dente do siso/incluso);
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).

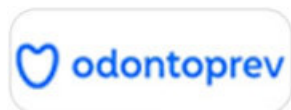
O plano E90 possui ao todo 243 coberturas e dentro delas se destacam:

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).



ODONTOPREV



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

PME/Empresarial
Março 2023

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)			
Faixa Etária	INTEGRAL DOC	INTEGRAL DOC MEI	MASTER
Todas as Faixas	R\$ 27,42	R\$ 32,89	R\$ 110,44

Última Alteração: 01/03/2023

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)		
Faixa Etária	INTEGRAL DOC 30	MASTER 30
Todas as Faixas	R\$ 19,90	R\$ 107,25

Última Alteração: 01/03/2023

Tabela de 100 à 199 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)		
Faixa Etária	INTEGRAL DOC 100	MASTER 100
Todas as Faixas	R\$ 15,90	R\$ 79,90

Última Alteração: 01/03/2023

REGRAS

FORMAÇÃO DO GRUPO

PME de 03 a 199 vidas;

Mínimo 01 titular + 02 dependentes.

COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

Titulares: Sócios, diretores e funcionários com vínculo empregatício, estagiários com contrato de estágio, contratados temporários, menor aprendiz.

Dependentes diretos: Cônjuge ou companheira, filhos solteiros naturais, adotivos ou enteados com até 21 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias, se comprovadamente universitários e filhos inválidos, assim considerados aqueles elegíveis para efeito da declaração de imposto de renda do titular.

Agregados: pai, mãe, avós, netos, bisavós, bisnetos, irmãos, tios, sobrinhos, sogros e cunhados, os indivíduos que possuam com o beneficiário titular relação de parentesco até o terceiro grau consanguíneo ou até o segundo grau de afinidade, desde que devidamente comprovados.

Estagiários: aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs - aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

REGRAS GERAIS

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.

Obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.

Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;

Nos processos a partir de 30 vidas será necessário preenchimento do layout e declaração de informações de saúde.

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.

Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

A alteração do plano Integral para o Master (upgrade) ocorrerá somente na data do aniversário do contrato.

O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Sem limite de utilização.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular: cópia de RG e CPF ou CNH e comprovante de endereço recente.

Recém-contratado: cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro), recibo completo do CAGED e ficha de registro.

Cônjuge ou companheira: cópia de RG, CPF ou CNH e certidão de casamento ou escritura pública de declaração de união estável emitida por cartório de títulos e documentos na qual, ambos os companheiros declaram união estável e o início da convivência; ou
- declaração firmada por ambos os companheiros, onde declaram a união estável e o início da convivência, com firma reconhecida por ambos e assinatura de duas testemunhas; ou certidão de nascimento de filho em comum.

Filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) ou a e da sentença de adoção.

Filhos inválidos de qualquer idade: cópia do RG, CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Pai/Mãe: Cópia do RG ou CNH para comprovação de vínculo com o titular;

Avós: Cópia do RG ou CNH, juntamente com a o RG dos pais, ou certidão de nascimento do titular para comprovação de vínculo;

Netos(as): certidão de nascimento ou cópia do RG ou CNH juntamente com a cópia do RG ou CNH dos pais para comprovação de vínculo.

Bisnetos (as): cópia do RG, CPF expedido no máximo há 10 anos, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento do beneficiário com o nome do filho do titular, como avô (ó), junto com o documento do filho do titular ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais e dos avós do beneficiário, comprovando que o beneficiário é neto do filho do titular.

Bisavô(ó): certidão de nascimento ou cópia do RG ou CNH juntamente com a cópia do RG ou CNH dos pais para comprovação de vínculo.

Irmãos(ãs): Cópia do RG ou CNH, ou certidão de nascimento para comprovação de vínculo com o titular;

Tios(as): cópia do RG ou CNH dos tios e dos pais do titular para comprovar pais em comum.

Sobrinhos(as): cópia do RG ou CNH dos sobrinhos e certidão de casamento dos pais ou cópia da certidão de nascimento dos sobrinhos para comprovação de vínculo.

Sogro/Sogra: cópia de RG ou CNH dos sogros e Certidão de casamento do titular ou declaração de convivência marital juntamente com o RG ou CNH do cônjuge para comprovação de vínculo.

Cunhado/Cunhada: Cópia do RG ou CNH dos mesmos, juntamente com a Certidão de casamento ou declaração de convivência marital;

Estagiários: cópia do RG e CPF e do contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

COBERTURAS

COBERTURAS E PROCEDIMENTOS

Integral Doc:

- Documentação e radiografias ortodônticas;
- Prótese unitária (Coroa);
- Cirurgia;
- Radiografias;
- Recuperação de dente quebrado por queda;
- Extração do dente do siso;
- Tratamento de mau hálito;
- Tratamento de canal e gengiva;
- Consultas e limpezas periódicas;
- Emergência 24 horas.

Master:

- Emergência 24 horas;
- Limpezas periódicas;
- Placa de bruxismo;
- Documentação e radiografias ortodônticas;
- Tratamento de canal e gengiva;
- Cirurgia;
- Recuperação de dente quebrado por queda;
- Extração do dente do siso;
- Prótese (unitária e completa);
- Colocação e manutenção de aparelho.

CARÊNCIAS

PLANO	CARÊNCIAS CONTRATUAIS
Integral Doc	Sem Carência
Integral Doc 30	Sem Carência
Integral Doc 100	Sem Carência
Integral Doc MEI	Carência reduzida: 30 dias Clínica Geral e 90 dias Prótese
Master	180 dias de carência para próteses e ortodontia
Master 30	Sem Carência
Master 100	Sem Carência

VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

Data do protocolo	Início de vigência	Vencimento boleto
De 01 a 10	Dia 25 do mês	Dia 25 do mês da vigência
De 11 a 20	Dia 05 do mês seguinte	Dia 05 do mês da vigência
De 21 a 30	Dia 15 do mês seguinte	Dia 15 do mês da vigência

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Este produto pode ser comercializado em todo o território Nacional



SULAMÉRICA ODONTO



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

PME/Empresarial

Abril 2023 - Taxa de adesão: (Por Contrato) - Acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)							
Faixa Etária	ODONTO MAIS PME	ODONTO MAIS DOC PME	ODONTO MAIS CLAREAR PME	ODONTO MAIS ORTO PME	ODONTO MAIS PRO PME	ODONTO MAIS AMPLO PME	ODONTO PREMIUM PME
Todas as Faixas	R\$ 19,90	R\$ 22,90	R\$ 41,90	R\$ 69,90	R\$ 77,90	R\$ 99,90	R\$ 299,90

Última Alteração: 25/04/2023

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)							
Faixa Etária	ODONTO MAIS PME	ODONTO MAIS DOC PME	ODONTO MAIS CLAREAR PME	ODONTO MAIS ORTO PME	ODONTO MAIS PRO PME	ODONTO MAIS AMPLO PME	ODONTO PREMIUM PME
Todas as Faixas	R\$ 16,90	R\$ 18,90	R\$ 35,90	R\$ 58,90	R\$ 65,90	R\$ 83,90	R\$ 255,90

Última Alteração: 25/04/2023

Taxas

Título	Valor
Taxa de adesão: (Por Contrato)	Acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor

COBERTURAS

SulAmérica ODONTO	MAIS	MAIS DOC	MAIS CLAREAR	MAIS ORTO	MAIS PRO	MAIS AMPLO	PREMIUM
Urgências e emergências 24hrs	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Restaurações	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Radiografias	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Limpeza, prevenção e flúor	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento de canal	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento gengival	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Cirurgias e extrações	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Biópsias	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Próteses do ROL ANS	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Clareamento dente desvitalizado	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim
Tratamento ortodôntico	Não	Não	Não	Sim	Não	Sim	Sim
Instalação aparelho fixo metálico	Não	Não	Não	Sim	Não	Sim	Sim
Manutenção aparelho fixo metálico	Não	Não	Não	Sim	Não	Sim	Sim
Documentação ortodôntica	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Sim
Clareamento convencional	Não	Não	Sim	Não	Não	Sim	Sim
Próteses	Não	Não	Não	Não	Sim	Sim	Sim
Coroa total metalo cerâmica sobre implante	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Implante ósseo	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim
Clareamento a laser	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Sim

DIFERENCIAIS

SulAmérica ODONTO MAIS:

Cobertura ampliada (219 procedimentos)

Consultas e limpeza;
Cirurgias e Restaurações;
Próteses do Rol ANS;
Sem carência**;
Preço competitivo.

- Ampla rede nacional, com mais de 34 mil opções de atendimento.
- Com reembolso e sem coparticipação.
- Até 70% de desconto em farmácias.
- Inclusão de dependentes até 3º grau consanguíneo.

**Respeitando as regras contratuais de inclusão na apólice.

Plano: Mais Empresarial Rol Ampliado - Registro ANS 494872236.

SulAmérica ODONTO MAIS DOC:

Cobertura ampliada + Documentação Ortodôntica (230 procedimentos)

Documentação Restaurações ortodôntica;
Cirurgias e extrações;
Restaurações;
Sem carência**;
Preço competitivo.

- Ampla rede nacional, com mais de 34 mil opções de atendimento.
- Com reembolso e sem coparticipação.
- Até 70% de desconto em farmácias.
- Inclusão de dependentes até 3º grau consanguíneo.

**Respeitando as regras contratuais de inclusão na apólice.

Plano: Mais Doc Empresarial Rol Ampliado + Doc Ortodôntica - Registro ANS 494857232.

SulAmérica ODONTO MAIS CLAREAR:

Cobertura ampliada + Clareamento (222 procedimentos)

Clareamento convencional;
Clareamento unitário de dente desvitalizado;
Sem carência**;
Preço competitivo.

- Ampla rede nacional, com mais de 34 mil opções de atendimento.
- Com reembolso e sem coparticipação.
- Até 70% de desconto em farmácias.
- Inclusão de dependentes até 3º grau consanguíneo.

****Respeitando as regras contratuais de inclusão na apólice.**

Plano: Mais Clarear Empresarial Rol Ampliado + Clareamento Conv. - Registro ANS 494860232.

SulAmérica ODONTO MAIS ORTO:

Cobertura ampliada + Documentação + Ortodontia (305 procedimentos)

Documentação ortodôntica;

Instalação e manutenção do aparelho fixo metálico;

Sem carência*;

Preço competitivo.

- Ampla rede nacional, com mais de 34 mil opções de atendimento.
- Com reembolso e sem coparticipação.
- Até 70% de desconto em farmácias.
- Inclusão de dependentes até 3º grau consanguíneo.

****Respeitando as regras contratuais de inclusão na apólice.**

Plano: Mais Orto Empresarial Rol Ampliado + Ortodontia - Registro ANS 494861231.

SulAmérica ODONTO MAIS PRO:

Cobertura ampliada + Prótese (275 procedimentos)

Próteses simples e cerâmicas;

Dentaduras;

Sem carência**;

Preço competitivo.

- Ampla rede nacional, com mais de 34 mil opções de atendimento.
- Com reembolso e sem coparticipação.
- Até 70% de desconto em farmácias.
- Inclusão de dependentes até 3º grau consanguíneo.

****Respeitando as regras contratuais de inclusão na apólice.**

Plano: Mais Pro Empresarial Rol Ampliado + Prótese - Registro ANS 494862239.

SulAmérica ODONTO MAIS AMPLO:

Cobertura Ampliada + Orto + Prótes + Clareamento Convencional (353 procedimentos)

Próteses;

Tratamento ortodôntico;

Sem carência**;

Preço competitivo.

- Ampla rede nacional, com mais de 34 mil opções de atendimento.
- Com reembolso e sem coparticipação.
- Até 70% de desconto em farmácias.
- Inclusão de dependentes até 3º grau consanguíneo.

****Respeitando as regras contratuais de inclusão na apólice.**

Plano: Mais Amplo Emp. Rol Ampl. + Orto + Prótese + Clarea Conv. - Registro ANS 494863237.

SulAmérica ODONTO PREMIUM:

Cobertura Ampliada + Orto + Prótese + Implante + Clareamento a laser (403 procedimentos)

Próteses;

Implante ósseo;

Clareamento a laser;

Sem carência**

Preço competitivo.

- Ampla rede nacional, com mais de 34 mil opções de atendimento.
- Com reembolso e sem coparticipação.
- Até 70% de desconto em farmácias.
- Inclusão de dependentes até 3º grau consanguíneo.

****Respeitando as regras contratuais de inclusão na apólice.**

Plano: Premium Emp. Rol Ampl. + Orto + Prótese + Implante - Registro ANS 494864235.



UNIMED RIO - DENTAL



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

PME/Empresarial

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Ambulatório (AMB)					
Faixa Etária	UNIMED DENTAL	UNIMED DENTAL 2	UNIMED DENTAL DOC	UNIMED DENTAL PRO	UNIMED DENTAL ORTO
Todas as Faixas	R\$ 14,74	R\$ 17,01	R\$ 19,83	R\$ 25,50	R\$ 82,14

Última Alteração: 02/05/2023

Taxas

Título	Valor
Taxa de Implantação: (Por Titular)	R\$ 10,00

CARÊNCIAS ODONTO

ESPECIALIDADES	Unimed Dental	Unimed Dental 2	Unimed Dental Doc	Unimed Dental Pro	Unimed Dental Orto
Urgência e Emergência Rol ANS	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia Rol ANS	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Dentística (restaurações) Rol ANS	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Periodontia (tratamento de gengiva) Rol ANS	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Endodontia (tratamento de canal) Rol ANS	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Cirurgia oral de pequeno porte (siso) Rol ANS	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Prótese Rol ANS	90 dias	90 dias	180 dias	24 horas	24 horas
Rol ampliado (Procedimentos adicionais ao Rol ANS vigente)	///	///	24 horas	24 horas	24 horas
Mantenedores de espaço fixo e removível	///	90 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Documentação ortodôntica básica	///	90 dias	24 horas	///	24 horas
Documentação ortodôntica ampliada	///	///	24 horas	///	24 horas
Ortodontia (instalação + manutenção)	///	///	///	///	180 dias
Prótese dental estética em cerômero	///	///	///	180 dias	180 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).

Unimed Dental DOC

ROL AMPLIADO + DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA AMPLIADA

261 procedimentos*, incluindo:

Consultas odontológicas; Restaurações; Blocos e pinos; Radiografias; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Extrações; Cirurgia Oral de pequeno porte (siso); Urgência 24h; Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro; Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica; Mantenedores de espaço (fixo e removível); Clareamento de dente desvitalizado; Teste de contagem microbiológica; Teste de capacidade tampão da saliva; Telerradiografia; Telerradiografia com traçado cefalométrico; Panorâmica especial para ATM; Radiografia da ATM; Radiografia da mão e punho - carpal; Telerradiografia; Telerradiografia com traçado; Telerradiografia com traçado frontal, erupção de terceiros molares; Fotografia - até 7 fotos; Modelos ortodônticos; Slide; 02 (dois) traçados cefalométricos; Discrepância de modelos; Modelos de trabalho; 1 (uma) caixa para acondicionamento de modelos ortodônticos; e 1 (uma) pasta plástica para acondicionamento de exames radiográficos.

Unimed Dental PRO

ROL AMPLIADO + PRÓTESE DENTAL ESTÉTICA EM CERÔMERO

264 procedimentos*, incluindo:

Consultas odontológicas; Restaurações; Blocos e pinos; Radiografias; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Extrações; Cirurgia Oral de pequeno porte (siso); Urgência 24h; Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro; Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica; Mantenedores de espaço (fixo e removível); Clareamento de dente desvitalizado; Teste de contagem microbiológica; Teste de capacidade tampão da saliva; Telerradiografia; Telerradiografia com traçado cefalométrico; Panorâmica especial para ATM; Radiografia da ATM; Radiografia da mão e punho - carpal; Coroa total em cerômero para dentes posteriores; Coroa total metalo plástica – cerômero; Coroa total metalo plástica - resina acrílica; Coroa 3/4 ou 4/5; Restauração em cerômero – inlay; Restauração em cerômero – onlay; Restauração em resina (indireta) – inlay; Restauração em resina (indireta) – onlay; Faceta em cerômero; Provisório para faceta; Provisório para cerômero inlay/onlay.

Unimed Dental ORTO

ROL AMPLIADO + PRÓTESE DENTAL ESTÉTICA EM CERÔMERO + DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA AMPLIADA + ORTODONTIA (instalação + manutenção)

309 procedimentos*, incluindo:

Consultas odontológicas; Restaurações; Blocos e pinos; Radiografias; Tratamento de canal; Tratamento de gengiva; Extrações; Cirurgia Oral de pequeno porte (siso); Urgência 24h; Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro; Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica; Mantenedores de espaço (fixo e removível); Clareamento de dente desvitalizado; Teste de contagem microbiológica; Teste de capacidade tampão da saliva; Telerradiografia; Telerradiografia com traçado cefalométrico; Panorâmica especial para ATM; Radiografia da ATM; Radiografia da mão e punho - carpal; Procedimentos de prótese dental estética em cerômero; Telerradiografia; Telerradiografia com traçado; Telerradiografia com traçado frontal, erupção de terceiros molares; Fotografia - até 7 fotos; Modelos ortodônticos; Slide; 02 (dois) traçados cefalométricos; Discrepância de modelos; Modelos de trabalho; 1 (uma) caixa para acondicionamento de modelos ortodônticos; e 1 (uma) pasta plástica para acondicionamento de exames radiográficos; Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo; Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho ortopédico; Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho removível; Aparelho ortodôntico fixo e móvel - 34 tipos de aparelho.

*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, madrastra e cunhado(a).

REGRAS

- 2 a 29 beneficiários (no mínimo 1 titular);
- Aceitação de MEI (Microempreendedor Individual) com no mínimo 6 meses de abertura;
- Requerimento de Empresário (RE) com selo de registro na Junta Comercial ou MEI.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Da empresa

1. Contrato social e suas alterações, Atas, Requerimento de Empresário ou MEI com no mínimo 6 meses de abertura, contendo assinatura e carimbo do órgão competente.

Exemplos: OAB, RCJP e Junta Comercial

2. Cartão do CNPJ com status ativo e com o mesmo endereço fiscal da Empresa Contratante.

Funcionário com admissão inferior a 45 dias

1. Apresentação da CTPS Digital.

2. Ficha de registro assinada pelo contratante e funcionário.

OBS: PARA FUNCIONÁRIO MEI APRESENTAR FGTS QUITADO E CTPS DIGITAL.

Dependente

Certidão de Casamento – Certidão de Nascimento – Termo de Tutela – Termo de Guarda – Laudo de Invalidez (Declaração de União Estável registrada em cartório com reconhecimento de firma do titular no modelo Unimed-Rio).

Do beneficiário (funcionário da Empresa Contratante)

1. Documento de identificação - Registro Geral (RG, CNH, Passaporte, CTPS);

2. CPF - Cadastro de Pessoa Física;

3. FGTS atualizado e quitado até 90 dias da data do início da vigência contratual.

4. GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS;

5. RE - Relação de Empregados.

6. CTPS Digital.

7. Comprovante de Residência - Se o CNPJ for do município do Rio de Janeiro ou Duque de Caxias não será necessária apresentação de comprovante de residência. Caso o CNPJ seja de fora do município do Rio de Janeiro ou Duque de Caxias, deverá ser apresentada uma das seguintes contas de consumo: água, luz ou gás, com cópias (frente e verso).

8. Trabalhadores temporários: contrato de prestação de serviços e comprovação do vínculo por relação de FGTS ou apresentação da carteira de trabalho.

9. Estagiários: cópia do contrato na forma da lei por intermédio das instituições próprias.

10. Demitidos e Aposentados (previstos em contrato)

Observação: É obrigatório o envio da CTPS digital, do titular, para todas as contratações.

- Pai/Mãe: documento de identificação (comprovação de filiação do titular com o beneficiário).
- Irmão(ã): Certidão de nascimento ou documento de identificação (comprovação dos pais em comum com o titular).
- Neto(a): certidão de nascimento (comprovação de parentesco com o titular - avô(ó)); ou documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais.
- Bisneto(a): certidão de nascimento (comprovação de parentesco com o filho do titular - avô(ó)) + documento de identificação do filho do titular; ou documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais e dos avós do beneficiário (comprovação de parentesco com o titular - bisavô(ó)).
- Avô(ó): documento de identificação + certidão de nascimento do titular (com os nomes dos avós) ou documento de identificação dos pais do titular, comprovando o parentesco.
- Bisavô(ó): documento de identificação + certidão de nascimento do titular (com os nomes dos avós) e documento de identificação dos pais do titular, comprovando o parentesco.
- Tio(a): documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais do titular (comprovação de mesma filiação).
- Sobrinho(a): documento de identificação (comprovação de filiação) + documento de identificação dos pais do beneficiário (comprovação de mesma filiação).
- Sogro(a): documentação de identificação + documento de identificação do cônjuge/companheiro(a) (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou

declaração de união estável.

- Genro/Nora: documentação de identificação + documento de identificação do(a) filho(a) do titular (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do(a) filho(a) do titular.
- Padrasto/Madrasta: documentação de identificação + documento de identificação do titular (comprovação de filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do Pai/Mãe do titular.
- Cunhado(a): documento de identificação + documento de identificação do(a) irmão(ã) do titular (comprovação de mesma filiação) + certidão de casamento ou declaração de união estável do(a) irmão(ã) do titular.

VIGÊNCIA

24 (vinte e quatro) meses, com reajuste anual.

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.