

CLÁUSULA 6ª.

Ao CONTRATANTE e dependentes serão prestados os serviços odontológicos tendo como cobertura o Plano "Odonto Especial", descrito no quadro abaixo, obedecido o cumprimento de carências, contadas a partir da data da adesão fixada na Proposta de Adesão.

ROL DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS (Resolução RN nº. 9 – de 26 de Junho de 2002, da Agência Nacional de Saúde Suplementar, publicado no Diário Oficial da União em 27.06.2002)	
1	DIAGNÓSTICO
1.1	CONSULTA INICIAL
2	URGÊNCIA / EMERGÊNCIA
2.1	CURATIVO EM CASO DE HEMORRAGIA BUCAL
2.2	CURATIVO EM CASO DE ODONTALGIA AGUDA/PULPECTOMIA/NECROSE
2.3	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA TEMPORÁRIA
2.4	RECIMENTAÇÃO DE PEÇA PROTÉICA
2.5	TRATAMENTO DE ALVEOLITE
2.6	COLAGEM DE FRAGMENTOS
2.7	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO EXTRA ORAL
2.8	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO INTR-ORAL
2.9	REIMPLANTE DE DENTE AVULSIONADO
3	RADIOLOGIA
3.1	RADIOGRAFIA PERIAPICAL
3.2	RADIOGRAFIA BITE-WING
3.3	RADIOGRAFIA OCLUSAL
4	PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL
4.1	ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL
4.2	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA
4.3	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR
4.4	APLICAÇÃO DE SELANTE
4.5	PROFILAXIA – POLIMENTO CORONÁRIO
5	DENTÍSTICA
5.1	RESTAURAÇÃO DE 1 (UMA) FACE
5.2	RESTAURAÇÃO DE 2 (DUAS) FACES
5.3	RESTAURAÇÃO DE 3 (TRÊS) FACES
5.4	RESTAURAÇÃO DE 4 (QUATRO) FACES
5.5	RESTAURAÇÃO DE ÂNGULO
5.6	RESTAURAÇÃO A PINO
5.7	RESTAURAÇÃO DE SUPERFÍCIE RADICULAR
6	PERIODONTIA
6.1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL, ALISAMENTO E POLIMENTO CORONÁRIO
6.2	RASPAGEM, SUPRA E SUB-GENGIVAL ALISAMENTO E POLIMENTO RADICULAR
6.3	CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL
6.4	IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA TEMPORÁRIA
7	ENDODONTIA
7.1	PULPOTOMIA
7.2	REMOÇÃO DE OBTURAÇÃO RADICULAR
7.3	REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR
7.4	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES COM 01 (UM) CONDUTO
7.5	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES COM 02 (DOIS) CONDUTOS
7.6	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES COM 03 (TRÊS) CONDUTOS
7.7	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES PERMANENTES COM 04 (QUATRO) CONDUTOS OU MAIS
7.8	TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTES DECÍDUOS
7.9	RETRATAMENTO DE DENTES INCISIVOS, CANINOS, PRÉ-MOLARES E MOLARES
8	CIRURGIA
8.1	ALVEOLOPLASTIA
8.2	APICECTOMIA UNIRRADICULAR

Rondônia 2010

8.3	APICECTOMIA BIRRADICULAR
8.4	APICECTOMIA TRIRRADICULAR
8.5	APICECTOMIA UNIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
8.6	APICECTOMIA BIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
8.7	APICECTOMIA TRIRRADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
8.8	AUMENTO COROA CLÍNICA
8.9	BIOPSIA
8.10	CIRURGIA DE TORUS MANDIBULAR BILATERAL
8.11	CIRURGIA DE TORUS PALATINO
8.12	CIRURGIA DE TORUS UNILATERAL
8.13	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES
8.14	EXCISÃO DE MUCOCELE
8.15	EXCISÃO DE RÂNULA
8.16	EXODONTIA A RETALHO
8.17	EXODONTIA RAIZ RESIDUAL
8.18	EXODONTIA SIMPLES
8.19	EXODONTIA MÚLTIPLA
8.20	GENGIVECTOMIA
8.21	REDUÇÃO CRUENTA (FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA)
8.22	REDUÇÃO INCRUENTA (FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA)
8.23	FRENECTOMIA LABIAL
8.24	FRENECTOMIA LINGUAL
8.25	REMOÇÃO DE DENTES RETIDOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)
8.26	SULCOPLASTIA
8.27	ULECTOMIA
8.28	ULOTOMIA