

# Novas linhas de produto



## Linha Clássica

Os produtos da linha clássica destinam-se às pessoas que buscam um plano odontológico que cubra todas as fases de um tratamento, com um preço acessível e rede de acordo com as necessidades.



## Linha Kids

Os produtos da linha Kids foram especialmente desenvolvidos para atender às necessidades do público infantil.



## Linha Estética

Produtos com cobertura para tratamentos estéticos (próteses, aparelhos, clareamentos).



## Linha Premium

Produtos exclusivos que atendem às necessidades dos clientes mais exigentes. Com um conceito de atendimento completo e personalizado, oferece uma rede credenciada selecionada e altamente qualificada.

# Planos PME

## Porte I (Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular)

	Linha Clássica				
	Regional				Nacional
Nomenclatura nova	Dental 50 SP	Dental 50 SP Litoral	Dental 50 RJ	Dental 50 PR	Dental 200
Nomenclatura antiga	Next Dental Plus SP	Next Dental Litoral SP	Next Dental Plus RJ	Next Dental PR I	Dental 200 DOC
Preço da mensalidade	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 27,00
Registro ANS	479991187	479987189	479988187	480418180	471208141
Código do plano	70010	70012	70011	99841	55226

## Porte I (Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular)

	Linha Estética	
	Nacional	
Nomenclatura nova	Dental E30	Dental E40
Nomenclatura antiga	Dental Win Prótese	Dental Win Orto
Preço da mensalidade	R\$ 99,00	R\$ 123,00
Registro ANS	475781165	475783161
Código do plano	51224	55225

## Porte II (Total de 30 a 99 vidas)

	Linha Clássica				
	Regional				Nacional
Nomenclatura nova	Dental 50 SP	Dental 50 SP Litoral	Dental 50 RJ	Dental 50 PR	Dental 200
Nomenclatura antiga	Next Dental Plus SP	Next Dental Litoral SP	Next Dental Plus RJ	Next Dental PR I	Dental 200 DOC
Preço da mensalidade	R\$ 17,90	R\$ 17,90	R\$ 17,90	R\$ 17,90	R\$ 23,00
Registro ANS	479991187	479987189	479988187	480418180	471208141
Código do plano	70010	70012	70011	99841	55226

## Porte II (Total de 30 a 99 vidas)

	Linha Estética	
	Nacional	
Nomenclatura nova	Dental E30	Dental E40
Nomenclatura antiga	Dental Win Prótese	Dental Win Orto
Preço da mensalidade	R\$ 99,00	R\$ 123,00
Registro ANS	475781165	475783161
Código do plano	51224	55225

# Abrangência geográfica dos planos regionais

## Dental 50 NE<sup>3</sup>

Abrange os seguintes estados: Ceará, Rio Grande do Norte, Paraíba, Pernambuco, Alagoas e Bahia.

## Dental 50 SP<sup>3</sup>

Abrange os seguintes municípios: Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Mauá, Guarulhos, Arujá, Itaquaquecetuba e São Paulo.

## Dental 50 SP Litoral<sup>3</sup>

Abrange os seguintes municípios: Santos, Cubatão, São Vicente, Praia Grande, Guarujá e Bertioga.

## Dental 50 RJ<sup>3</sup>

Abrange os seguintes municípios: Rio de Janeiro, Duque de Caxias, Nova Iguaçu, Niterói e São Gonçalo.

## Dental 50 PR

Abrange os seguintes municípios: Araucária, Curitiba, São José dos Pinhais.

3 – Os planos podem ser comercializados exclusivamente para residentes nos municípios de abrangência.

# Coberturas

Cobertura integral conforme rol ANS e coberturas adicionais de acordo com o plano	Linha Clássica						Linha Kids	Linha Estética	
	Dental 50 NE	Dental 50 SP	Dental 50 RJ	Dental 50 SP Litoral	Dental 50 PR	Dental 200	Dental K20	Dental E40	Dental E30
Urgência e emergência	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Consultas (inclusive aos sábados)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Prevenção (limpeza, profilaxia e aplicação de flúor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Radiografias (panorâmica e periapical)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Periodontia (tratamento de gengiva)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Odontopediatria (tratamento para crianças)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Endodontia (tratamento de canal)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dentística (restaurações)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cirurgias e extrações (incluindo o dente do siso)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Coroas unitárias Rol	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Documentação ortodôntica (básica)	X	X	X	X	X	✓	✓	✓	✓
Instalação de aparelho ortodôntico	X	X	X	X	X	✓	✓	✓	✓
Ortodontia completa (documentação ortodôntica completa, instalação aparelho e manutenção ortodôntica) <sup>4</sup>	X	X	X	X	X	X	X	✓	X
Próteses em resina (coroas, parcial removível) <sup>5</sup>	X	X	X	X	X	X	X	X	✓
Clareamento convencional (gel e moldeira) <sup>6</sup>	X	X	X	X	X	X	X	✓	✓
Atendimento Regional	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X
Atendimento Nacional	X	X	X	X	X	✓	✓	✓	✓
Reembolso <sup>7</sup>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

4 – Exceto aparelhos estéticos, autoligáveis e alinhadores.

5 – Exceto coroas sobre implantes.

6 – O clareamento dentário convencional (gel e moldeiras) é um tratamento que tem como objetivo restabelecer a cor natural dos dentes, que escurecem por diversos motivos, como tabagismo, alimentação com corante e outros hábitos. O cirurgião-dentista é o profissional capacitado para avaliar e indicar o melhor material e momento para a realização do clareamento. O clareamento dentário convencional pode ser realizado no início ou no término do tratamento dentário, dependendo do tipo de tratamento ao qual o paciente está sendo submetido.

7 – Reembolso conforme descrito e a tabela do contrato.