

## ANEXO I – COBERTURA DOS PLANOS – PROCEDIMENTOS – CARÊNCIAS

### ANS - RESOLUÇÃO NORMATIVA RN Nº 338 DE 21 DE OUTUBRO DE 2013

COBERTURA DOS PROCEDIMENTOS	PRATA	OURO	CARÊNCIAS
<b>URGÊNCIA / EMERGÊNCIA</b>			
Diurna/Noturna 24 horas	SIM	SIM	24 HORAS
<b>DIAGNÓSTICO</b>			
Consulta Inicial	SIM	SIM	30 DIAS
Anatomia Patológica – Biópsia laboratorial	SIM	SIM	30 DIAS
Teste Fluxo Salivar	SIM	SIM	30 DIAS
<b>RADIOLOGIA</b>			
Radiografias Periapicais	SIM	SIM	30 DIAS
Radiografias Bite-wing	SIM	SIM	30 DIAS
Radiografias Oclusais	SIM	SIM	30 DIAS
Documentação Ortodôntica	NÃO	SIM	30 DIAS
Radiografia Panorâmica (DU)	SIM	SIM	30 DIAS
<b>PREVENÇÃO</b>			
Profilaxias – Polimento Coronário	SIM	SIM	30 DIAS
Aplicação Tópica de Fluor / Profilaxia (DU)	SIM	SIM	30 DIAS
Aplicação de Selante por Elemento (DU)	SIM	SIM	30 DIAS
Controle ou Evidenciação de Placa Bacteriana (DU)	SIM	SIM	30 DIAS
<b>DENTÍSTICA</b>			
Restauração de Amálgama 1, 2, 3 e 4 faces	SIM	SIM	30 DIAS
Restauração Resina 1, 2, 3 e 4 faces	SIM	SIM	30 DIAS
Restauração a Pino Intradentário	SIM	SIM	30 DIAS
Faceta em Resina	SIM	SIM	30 DIAS
Núcleo de Preenchimento em Ionômero de Vidro	SIM	SIM	30 DIAS
Núcleo de Preenchimento em Resina Foto	SIM	SIM	30 DIAS
Núcleo de Preenchimento em Amálgama	SIM	SIM	30 DIAS
<b>PERIODONTIA</b>			
Raspagem Supra-gengival e Polimento Coronário	SIM	SIM	60 DIAS
Raspagem Sub-gengival e Polimento Coronário	SIM	SIM	60 DIAS
Imobilização Dentária Temporária Permanente	SIM	SIM	60 DIAS
Aumento de Coroa Clínica	SIM	SIM	60 DIAS
Dessensibilização Dentária (DU)	SIM	SIM	60 DIAS
<b>ENDODONTIA</b>			
Tratamento Endodôntico (1, 2, 3 ou mais Canais)	SIM	SIM	90 DIAS
Retratamento Endodôntico (1, 2, 3 ou mais Canais)	SIM	SIM	90 DIAS
Tratamento de Perfuração Radicular	SIM	SIM	90 DIAS
Remoção de Pino Metálico	SIM	SIM	90 DIAS
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>			
Aplicação de Selante	SIM	SIM	30 DIAS
Aplicação de Cariostático	SIM	SIM	30 DIAS
Remineralização	SIM	SIM	30 DIAS
Restauração a Ionômero de Vidro	SIM	SIM	30 DIAS
Adequação do Meio Bucal	SIM	SIM	30 DIAS
Coroa Pré Fabricada p/ Odontopediatria	SIM	SIM	30 DIAS
Reabilitação em Coroa de Acetato, Aço ou PCBT	SIM	SIM	30 DIAS
Pulpotomia	SIM	SIM	30 DIAS

## ANEXO I – COBERTURA DOS PLANOS – PROCEDIMENTOS – CARÊNCIAS

### ANS - RESOLUÇÃO NORMATIVA RN Nº 338 DE 21 DE OUTUBRO DE 2013

Tratamento Endodôntico em Decíduos	SIM	SIM	30 DIAS
Exodontia de Dentes Decíduos	SIM	SIM	30 DIAS
Condicionamento em Odontopediatria	SIM	SIM	30 DIAS
<b>COBERTURA DOS PROCEDIMENTOS</b>	<b>PRATA</b>	<b>OURO</b>	<b>CARÊNCIAS</b>
<b>CIRURGIA</b>			
Alveoplastia	SIM	SIM	60 DIAS
Apicectomia UNI, BI ou Tri Radicular c/s Obstrução	SIM	SIM	60 DIAS
Cirurgia de Torus Palatino	SIM	SIM	60 DIAS
Cirurgia de Torus Mandibular (unilateral)	SIM	SIM	60 DIAS
Cirurgia de Torus Mandibular (bilateral)	SIM	SIM	60 DIAS
Correção de Bridas Musculares	SIM	SIM	60 DIAS
Exérese ou Excisão de Mucocele	SIM	SIM	60 DIAS
Excisão de Rânula	SIM	SIM	60 DIAS
Exodontia a Retalho	SIM	SIM	60 DIAS
Exodontia de Raiz Residual	SIM	SIM	60 DIAS
Exodontia Simples	SIM	SIM	60 DIAS
Redução Cruenta – Fratura Alvéolo Dentária	SIM	SIM	60 DIAS
Redução Incruenta – Fratura Alvéolo Dentária	SIM	SIM	60 DIAS
Frenectomia ou Bridectomia (labial/lingual)	SIM	SIM	60 DIAS
Sulcoplastia	SIM	SIM	60 DIAS
Ulectomia	SIM	SIM	60 DIAS
Ulotomia	SIM	SIM	60 DIAS
Punção Aspirativa com Agulha fina	SIM	SIM	60 DIAS
Cirurgia de Odontoma e Osteoma	SIM	SIM	60 DIAS
Tratamentos Cirúrgicos de Tumores Benignos	SIM	SIM	60 DIAS
Tratamento Cirúrgico de Fístulas Buco-Nasais	SIM	SIM	60 DIAS
Biópsia remoção Cirúrgica	SIM	SIM	60 DIAS
Enxerto Gengival Livre	SIM	SIM	60 DIAS
Enxerto Pediculado	SIM	SIM	60 DIAS
Tunelização	SIM	SIM	60 DIAS
Remoção de Dentes Retidos (inclusos/impactados)	SIM	SIM	60 DIAS
<b>PRÓTESE</b>			
Restauração Metálica Fundida	SIM	SIM	120 DIAS
Recolocação de RMF ou Coroas	SIM	SIM	120 DIAS
Núcleo Metálico Fundido	SIM	SIM	120 DIAS
Núcleo de Preenchimento em Ionômero (DU)	SIM	SIM	120 DIAS
Coroa Provisória	SIM	SIM	120 DIAS
Reabilitação com Coroa Total de Cerômero (DU)	SIM	SIM	120 DIAS
Reabilitação com Coroa Total Metálica Unitária	SIM	SIM	120 DIAS
<b>ORTODONTIA</b>			
Instalação Aparelho Fixo (metálico nacional)	NÃO	SIM	30 DIAS
Manutenção Ortodôntica	NÃO	SIM	30 DIAS
<b>*(DU) DIRETRIZES DE UTILIZAÇÃO</b>			