

**Tratamento ambulatorial / diagnóstico**

Consulta  
Exame histopatológico

**Emergência / Urgência**

**Dentística / Odontopediatria**

Restaurações em amálgama (1 a 4 faces, forramento incluso)  
Restaurações de resina fotopolimerizável em dentes anteriores/posteriores (1 a 3 faces, forramento incluso)  
Restaurações em resina composta (1 a 3 faces, forramento incluso)  
Restaurações em silicato (classes III e V, forramento incluso)  
Restaurações em ionômero de vidro (1 a 3 faces, forramento incluso)  
Faceta direta em resina fotoativada em dentes anteriores  
Restauração a pino  
Ajuste oclusal por arcada  
Remoção de restaurações metálicas e coroas  
Núcleo de preenchimento para restaurações  
Consulta para técnica de clareamento caseiro (não inclui as placas de clareamento e o gel)  
Remineralização de esmalte por sessão  
Adequação do meio bucal  
Restauração preventiva (ionômero + selante, exclusivo para odontopediatria)  
Sessão de condicionamento (exclusivo para odontopediatria)  
Coroa de aço (exclusivo para odontopediatria)  
Mantenedor de espaço (exclusivo para odontopediatria)  
Aplicação de cariostático (exclusivo para odontopediatria)

**Prevenção**

Profilaxia por arcada  
Orientação de higiene bucal - atividade educativa  
Controle de placa bacteriana (índice de placa e índice de sangramento)  
Aplicação tópica de flúor (até 15 anos)  
Aplicação de selantes (até 15 anos)

**Tratamentos periodontais**

Raspagem supra-gengival com profilaxia  
Curetagem sub-gengival com polimento  
Imobilização dentária  
Tratamento de abscesso periodontal  
Cirurgia periodontal a retalho com osteotomia/osteoplastia  
Cunha distal  
Aumento de coroa clínica  
Gingivectomia e gengivoplastia  
Sepultamento radicular  
Remoção de fatores de retenção  
Dessensibilização dentinária  
Enxerto gengival  
Retalho deslizante

**Tratamentos cirúrgicos**

Exodontias simples, de dentes decíduos e de raízes residuais / Exodontias a retalho  
Exodontias de dentes semi-inclusos, inclusos e impactados  
Biópsias da cavidade oral  
Frenectomia labial / lingual  
Cirurgia para remoção de tórus palatino / mandibular  
Cirurgia para correção de bridas musculares  
Ulectomia / Ulotomia  
Alveoloplastia / Osteoplastia  
Apicectomia sem / com obturação retrograda  
Fraturas Alvéolo-dentárias (redução cruenta ou redução incruenta)  
Excisão de mucocele / Excisão de rânula  
Odontosecção  
Cirurgia de aprofundamento de sulco

Remoção de hiperplasias  
Enucleação de cistos periapicais ou residuais de origem endodôntica  
Amputação radicular sem/com obturação retrógrada  
Cirurgia de tumor odontogênico misto intra-ósseo (odontoma e osteoma) e tecidos moles da boca  
Tratamento/cirurgia de cisto de desenvolvimento - enucleação  
Tratamento/cirurgia de cisto - marsupialização e enucleação final  
Remoção de corpo estranho no seio maxilar  
Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica  
Cirurgia a retalho com enxerto alógeno (não inclui o material utilizado)  
Redução de tuberosidade  
Remoção de cálculo salivar

#### **Tratamentos endodônticos**

Tratamentos endodônticos (1, 2, 3 ou mais condutos)  
Tratamento de rizogênese incompleta  
Tratamento de perfuração endodôntica  
Troca de medicação intra-canal  
Capeamento pulpar direto  
Pulpotomia  
Tratamentos endodônticos de dentes decíduos  
Retratamentos endodônticos  
Remoção de núcleo intrarradicular

#### **Radiologia**

Radiografia intra-oral periapical, interproximal e/ou oclusal

#### **Radiologia - institutos de radiologia**

Documentação ortodôntica (básica, completa, especial ou ortopédica)  
Documentação periodontal  
Radiografia panorâmica com/sem traçado  
Telerradiografia com/sem traçado (lateral e/ou frontal)  
Radiografia de mão e punho  
Traçados cefalométricos  
Discrepância de modelos  
Fotografias ou slides  
Modelos ortodônticos  
ATM - convencional  
Radiografia panorâmica especial para ATM  
Levantamento periapical - boca toda  
Técnica de localização  
Radiografia intra-oral periapical, interproximal e/ou oclusal (em clínica radiológica)

#### **BENEFÍCIOS ADICIONAIS PARA OS TRATAMENTOS NÃO COBERTOS DE ORTODONTIA E PRÓTESE (para as regiões que dispõem de rede credenciada nas respectivas especialidades)**

##### **Tratamentos ortodônticos:**

O associado que necessitar de tratamento ortodôntico pagará ao profissional ortodontista de nossa **Rede Credenciada** a Consulta Inicial no valor de R\$ 12,00. Caso opte pela realização do tratamento, terá direito à colocação do aparelho gratuitamente na **Rede Credenciada**, pagando ao profissional ortodontista que instalou o aparelho somente as manutenções mensais que podem variar de R\$ 60,00 a R\$ 120,00.

##### **Tratamentos de prótese:**

O associado que necessitar de tratamento protético poderá optar pelo tratamento na **Rede Credenciada OdontoPrev**, pagando o tratamento a partir de uma **Tabela de Valores** pré-negociada entre dentista credenciado e OdontoPrev.

#### **EXCLUSÃO TOTAL DE COBERTURA:**

Tratamentos odontológicos eminentemente estéticos  
Tratamentos odontológicos realizados em ambientes que não seja o ambulatorial (consultório odontológico)  
Tratamentos odontológicos que necessitem de utilização de laser de baixa ou alta potência  
Tratamentos com utilização de anestesia inalatória  
Implante ou qualquer tratamento associado ao implante  
Medicamentos