

| RESUMO DE COBERTURAS DOS PLANOS<br>COMERCIALIZADOS PELA PORTO ODONTO* |                                                                                                        | Bronze 10 | Bronze Integral 10 | Bronze Integral DOC 10 | Prata 10** | Ouro 10** | Ouro Premium 10** |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|------------------------|------------|-----------|-------------------|
| Especialidade                                                         | Procedimentos ROL MÍNIMO DA ANS                                                                        |           |                    |                        |            |           |                   |
| Cirurgia                                                              | Cirurgia em consultório, extrações, incluindo dente do SISO                                            | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Clínica Geral/Dentística                                              | Restaurações em resina, ionômero de vidro e amálgama                                                   | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Diagnóstico                                                           | Consulta inicial, exame clínico                                                                        | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Endodontia                                                            | Tratamento e retratamento de canal                                                                     | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Odontopediatria                                                       | Tratamento especializado em crianças até 12 anos                                                       | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Periodontia                                                           | Raspagem supra e subgingival, tratamento de gengiva                                                    | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Prevenção                                                             | Aplicação de flúor, profilaxia-limpeza, atividade educativa                                            | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Prótese ROL                                                           | Coroas unitárias - cerômero para dentes anteriores e metálica para dentes posteriores, conforme DUT*** | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Radiologia (Raio X)                                                   | Radiografia panorâmica, oclusal, interproximal, periapical, incluindo levantamento radiográfico        | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Urgência/Emergência                                                   | Consulta de urgência 24 horas / Pronto Socorro 24h                                                     | •         | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Especialidade                                                         | Procedimentos EXTRA ROL MÍNIMO DA ANS                                                                  |           |                    |                        |            |           |                   |
| Cirurgia                                                              | Cirurgia para tracionamento ortodôntico                                                                |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Endodontia                                                            | Clareamento de dente desvitalizado                                                                     |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Odontopediatria                                                       | Mantenedor de espaço (fixo e removível)                                                                |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Radiologia (Raio X)                                                   | Documentação ortodôntica simples                                                                       |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
|                                                                       | Documentação Periodontal                                                                               |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
|                                                                       | Radiografia da ATM – 3 e 6 posições                                                                    |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
|                                                                       | Raio X de mão e punho - Carpal                                                                         |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
| Ortodontia                                                            | Aparelho ortodôntico fixo e móvel                                                                      |           |                    |                        | •          | •         | •                 |
|                                                                       | Manutenção ortodôntica mensal                                                                          |           |                    |                        | •          | •         | •                 |
| Prótese                                                               | Coroa total acrílica prensada                                                                          |           | •                  | •                      | •          | •         | •                 |
|                                                                       | Conserto em prótese (em consultório e laboratório)                                                     |           |                    |                        |            | •         | •                 |
|                                                                       | Placa de mordida miorelaxante                                                                          |           |                    |                        |            | •         | •                 |
|                                                                       | Prótese parcial removível com grampos bilaterais                                                       |           |                    |                        |            | •         | •                 |
|                                                                       | Prótese Total e Total Imediata                                                                         |           |                    |                        |            | •         | •                 |
|                                                                       | Coroa (metalocerâmica, cerâmica Pura)                                                                  |           |                    |                        |            | •         | •                 |
|                                                                       | Faceta em cerâmica pura                                                                                |           |                    |                        |            | •         | •                 |
|                                                                       | Restauração em cerâmica pura e cerômero (inlay e onlay)                                                |           |                    |                        |            | •         | •                 |
| Clareamento                                                           | Clareamento dentário caseiro                                                                           |           |                    |                        |            |           | •                 |
|                                                                       | Clareamento a laser                                                                                    |           |                    |                        |            |           | •                 |

\*Verifique o plano contratado;

\*\*Disponíveis com e sem coparticipação – Prata 10 Copar – Ouro 10 Copar – Ouro Premium 10 Copar

\*\*\*DUT = Diretriz de utilização.