

**ODONTOPREV – TABELA DE VALORES VÁLIDA DE JUNHO/2024 A MAIO/2025**

Plano	Valor (p/pessoa inscrita)	Carência	Coberturas
<a href="#"><u>Integral</u></a>	R\$ 26,92	Sem carência	Cobre todos os procedimentos do rol mínimo da regulamentação em vigor, acrescidos de cobertura completa nas seguintes especialidades: DIAGNÓSTICO (consulta inicial e exames), URGÊNCIA / EMERGÊNCIA (curativos, reparos e alívio da dor), RADIOLOGIA (radiografias odontológicas para diagnóstico, inclusive as panorâmicas), PREVENÇÃO (orientação, polimentos e aplicação de flúor e/ou selantes), DENTÍSTICA (restaurações), PERIODONTIA (tratamento de gengiva), ENDODONTIA (tratamento de canal), CIRURGIAS (realizadas em consultórios odontológicos), já acrescidos dos procedimentos de PRÓTESE do rol mínimo (coroa total metálica, restauração metálica fundida, coroa provisória unitária, núcleo e cerômero para dentes anteriores) e ainda jaqueta acrílica.
<a href="#"><u>Superior</u></a>	R\$ 69,84	90 dias para prótese	Garante, além de todas as coberturas do Plano Integral, cobertura completa para todos os procedimentos de PRÓTESE (inclusive eventos em cerômero e porcelana).
<a href="#"><u>Master</u></a>	R\$ 104,87	90 dias para prótese e ortodontia	Contém além de todas as coberturas do Plano Integral, a especialidade de ORTODONTIA (aparelho, documentação e manutenção ortodôntica) e todos os procedimentos de PRÓTESE (inclusive eventos em cerômero e porcelana).

Características	Plano INTEGRAL CARD – registro ANS nº 401863/98-0	Plano SUPERIOR CARD – registro ANS nº 401865/98-6	Plano MASTER CARD – registro ANS nº 401867/98-2
Custo Mensal	R\$ 26,92	R\$ 69,84	R\$ 104,87
Registro ANS	401863/98-0	401865/98-6	401867/98-2
Serviços e Cobertura	<a href="#"><u>Clique aqui</u></a>	<a href="#"><u>Clique aqui</u></a>	<a href="#"><u>Clique aqui</u></a>
Rede Credenciada	<a href="#"><u>Clique aqui</u></a>	<a href="#"><u>Clique aqui</u></a>	<a href="#"><u>Clique aqui</u></a>