



Pme Dental



TABELA DE PREÇOS

Plano	Faixa de Vidas	Preço ¹
First	2 a 99 vidas ³	R\$ 20,90
Gold Doc	2 a 29 vidas ³	R\$ 23,90
	30 a 99 vidas ³	R\$ 22,90
Gold Doc MEI ²	A partir de 3 vidas ³	R\$ 29,90
	A partir de 2 vidas ³	R\$ 34,90

¹ Preço Mensal por Beneficiário

² MEI é o pequeno empresário individual que: (1) Possui faturamento de até R\$ 81.000,00 por ano, (2) Não é sócio ou titular de outra empresa, (3) Tem no máximo um funcionário, (4) Exerce uma das atividades permitidas ao MEI, segundo a Resolução CGSN n° 140 de 2018.

³ Titulares e dependentes.

PME - Mínimo 02 Vidas (1 titular + 1 Dependente)

Quem poderá aderir?

- Titular:** ✓ **Funcionário / Sócios**
✓ **Dependentes***
✓ **Agregados****

***Dependentes:**

- Esposa (o)
- Companheira (o)
- Filhos solteiros menores de 40 anos

****Agregados:**

- Pai e Mãe;; Sogro e Sogra; Netos;
- Irmãos; Avôs; Bisavós; Bisnetos; Tios;
- Sobrinhos; Cunhados; Sogros; Primos.

Novo!



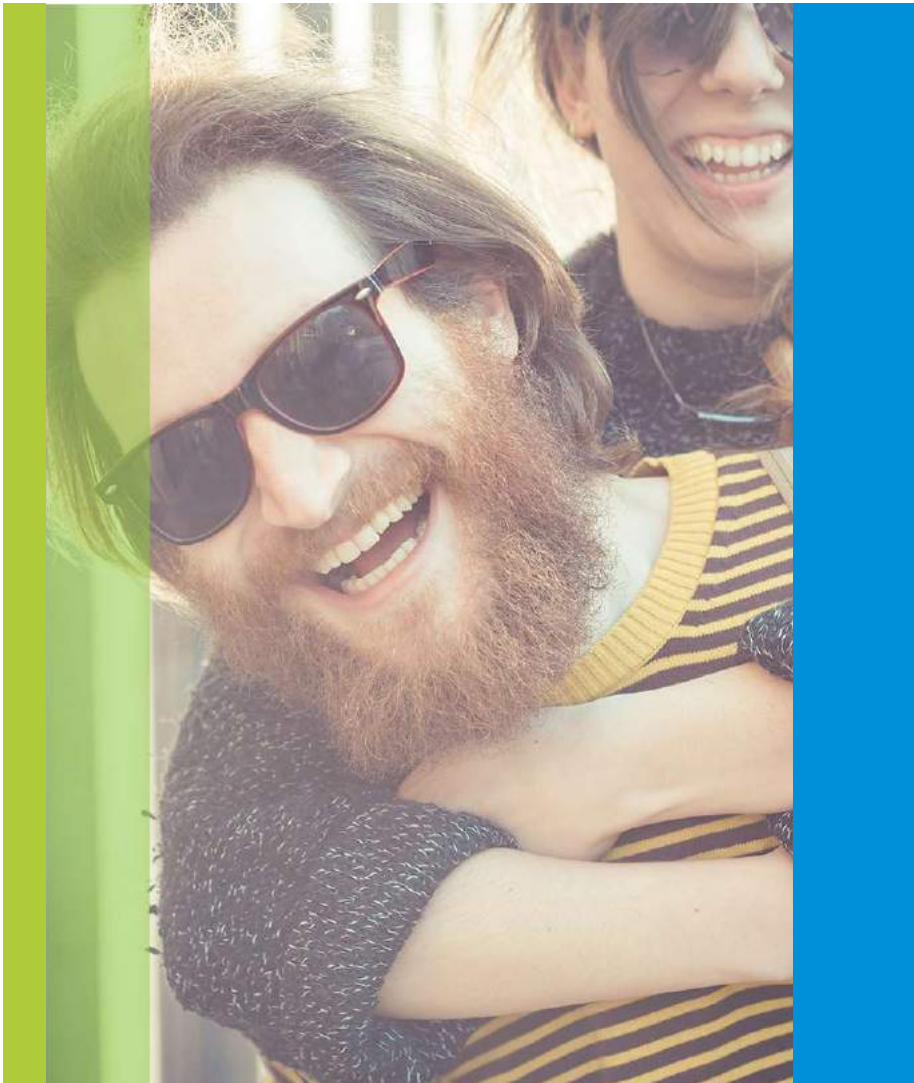
Plano First (Rol ANS)



Principais procedimentos cobertos

- Consultas e diagnósticos;
- Urgência e emergência;
- Radiologia, (radiografias tiradas em consultório e panorâmica);
- Odontopediatria, (restaurações, tratamento de canal e flúor em dentes de leite);
- Dentística, (restaurações);
- Periodontia, (raspagem de tártaro, limpeza, gengivectomia);
- Endodontia, (tratamento de canal);
- Cirurgia, (extrações simples incluindo dentes do siso, extrações de dentes inclusos);
- Próteses unitárias: somente as citadas abaixo
 - Coroa* provisória unitária;
 - Coroa* unitária em cerômero (material estético/da cor do dente), para dentes anteriores;
 - Coroa* unitária metálica, para dentes posteriores;
 - Pino metálico ou pré-fabricado, que dará sustentação à coroa (necessário existência da raiz);
 - Restauração metálica fundida (incrustação).





Plano Gold + Doc. Orto Básica



Principais procedimentos adicionais ao Rol ANS

- Clareamento para dentes desvitalizados, (Clareamento do dente que geralmente foi tratado canal ou que sofreu um trauma e com isso houve alteração de cor);
- Mantenedor de espaço para criança (aparelho com dente “artificial” ou não, que guardará espaço para nascimento do dente permanente).
- Prótese parcial removível provisória*;
- Tracionamento cirúrgico com Finalidade ortodôntica (Cirurgia que redireciona o dente desalinhado para futuro tratamento Ortodôntico).
- DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA BASICA

* Para reposição de alguns dentes faltantes através de aparelho protético provisório móvel com dentes artificiais

Regras de Contratação



PME Dental

1

Prazo de Contrato: 24 Meses

2

A contratação pode ser **Compulsória, Facultativa ou Mista** (compulsória para titulares e facultativa para dependentes).

3

Carência: apenas para empresas ate 29 vidas – 180 dias para próteses
(PROMOÇÃO -> ISENÇÃO CARENCIAS)

4

Vencimento da fatura: Todo dia 15

5

Reajuste: Pooling do Produto PME – IPCA
+ Sinistralidade superior a 60% (break-even)





Implantação Simplificada



Envie para:

Novos_contratosdental@metlife.com

Cc: Executivo / Filial

- ✓ **Proposta Contratual***
- ✓ *Emitida Cotador*
- ✓ *Assinatura (e-mail com “de acordo”)*

- ✓ **Dados dos beneficiários**

Campos obrigatórios em lay-out MetLife

**Uma proposta para cada sub -empresa*



Fechamento / Implantação por e-mail

Declaração de contratação

Proposta de contratação

Declaração de contratação

Declaro que sou titular ou representante legal da empresa, inscrita no CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr(a) portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____ na posição/cargo na empresa de _____, DECLARA, sob as penas da lei, que está DE ACORDO com as condições dispostas na proposta de nº _____ ou Proposta Manual anexa e Condições Gerais.

(razão social empresa), inscrito do CNPJ nº _____, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr(a) portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____ na posição/cargo na empresa de _____, DECLARA, sob as penas da lei, que está DE ACORDO com as condições dispostas na proposta de nº _____ ou Proposta Manual anexa e Condições Gerais.

O sorriso dos seus funcionários é nossa maior motivação.

Nosso plano odontológico foi feito exclusivamente para as necessidades das pequenas e médias empresas.

- Dental PME
 - Free Cobertura Integral do Rol ANS com 103 procedimentos.
 - Gold: Com cobertura superior ao Rol ANS, inclusive atendimento.
 - Rede credenciada com mais de 30 mil opções de
 - Facilidade de aprovação de tratamentos em tempo real.
 - Implantação desburocratizada.

Plano	Faixa de Vidas	Valor*
First	2 a 99 Vidas	R\$ 20,90
Gold Duo	2 a 20 Vidas	R\$ 23,90**
	30 a 90 Vidas	R\$ 22,90

Contratação de planos a partir de 2 vidas.

Possibilidade de adesão recursiva para titulares e dependentes


Para mais informações, consulte as condições gerais do produto em www.metlife.com.br

ANS Nº 406481

MetLife

OPERAÇÃO	CNPJ DA FILIAL	Nº DE MATRÍCULA NA EMPRESA	DATA DE ADMISSÃO	PLANO	NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO	TIPO AS





**Boas
Vendas!!**