



Proposta Comercial Empresarial PME



A UNIMED ODONTO

Lançada em 2010, a **Unimed Odonto** faz parte do maior sistema de cooperativas médicas do mundo, o Sistema Unimed, que foi fundado há mais de 50 anos e que inspira a mais alta confiança, experiência e tradição em serviços de saúde.

A **Unimed Odonto** oferece produtos que foram desenvolvidos com o intuito de atender o nicho de mercado odontológico, trazendo diferenciais de coberturas e objetivando garantir a tranquilidade e o bem-estar de seus colaboradores.

Assim a sua empresa tem acesso a uma saúde completa.



VANTAGENS

Atendimento nacional

Ampla Rede Credenciada com abrangência em todo país, com mais de 21 mil opções de atendimento.

Fácil acesso à rede credenciada

- **Site:** www.unimedodonto.com.br
- **Aplicativo:** APP Guia Unimed Odonto para Android e iOS. Busca por termos simples como dor de dente ou bloco, garantindo acessibilidade e agilidade aos beneficiários quando procurarem por um dentista. Além da busca de rede, o aplicativo disponibiliza carteirinha virtual, consulta do relatório de utilização e permite feedback da rede após o atendimento.
- **SMS:** envie um SMS para o número 29012, digite os oito números do CEP do local desejado e receba até 3 opções de dentistas credenciados.
- **Central de Relacionamento:** atendimento 24 horas especializado, em que o beneficiário terá acesso sete dias por semana, inclusive feriados. Ligue 0800 9 428 428.

Pesquisa de satisfação

Beneficiário passa em atendimento com o Dentista Credenciado e recebe SMS para avaliar o atendimento.

Desconto em medicamentos

Descontos de até 30% nos medicamentos genéricos tarjados e de 20% nos medicamentos de marca tarjados nas redes: Droga Raia, Drogasil, Drogaria São Paulo e Drogarias Pacheco. Além de descontos nas farmácias Unimed.



Clube de vantagens

Clientes Unimed Odonto participam de um Clube de Vantagens, onde terão descontos exclusivos em produtos e serviços, em mais de 80 opções de parceiros.



PARA SUA EMPRESA

Atualmente o benefício odontológico vem ganhando relevância entre aqueles mais procurados pelos colaboradores, gerando **conforto e segurança** para sua família.

As vantagens fazem da **Unimed Odonto** a melhor opção em soluções odontológicas para a sua empresa.

Redução do absenteísmo

Um plano odontológico é uma forma de prevenir faltas de colaboradores por problemas de saúde bucal ou até o absenteísmo de corpo presente.

Satisfação da equipe

Contar com um plano odontológico aumenta a autoestima de seus colaboradores, que passam a produzir melhor, por se sentirem melhor também esteticamente.

Um benefício a mais com grande valor e baixo custo

Oferecer um plano odontológico agrega valor no processo de recrutamento e seleção de profissionais para a sua empresa.

Equipe de atendimento dedicada

Contato especializado, com acompanhamento personalizado da carteira em busca de constante melhoria no atendimento (conforme o porte do contrato).

Sistema de gestão

Para que a área responsável pela gestão de benefícios tenha acesso a todos os relatórios devidos para uma gestão eficiente, e de maneira simples e funcional, a Unimed Odonto oferece o sistema Top Dental.

Com ele, sua equipe poderá realizar:

- Operação de inclusão e exclusão realizada via layout;
- Implantação de layout diretamente via web;
- Correção de críticas pelo site;
- Manutenções pontuais e solicitação de segunda via cartão realizada via site;
- Acesso ao portal para consulta das informações dos usuários;
- Processamento em 24h;
- Envio ou consulta via site de posição cadastral mensal e arquivos para fechamento e pagamento;
- Possibilidade de reativação de usuários;
- Envio de cartão em até 15 dias.

TopDental

Planos com reembolso (livre escolha)*

O seu colaborador terá a liberdade de escolha do profissional, esta modalidade prevê o pagamento das despesas odontológicas de acordo com a tabela contratada.

Formas de contratação

Compulsório: benefício custeado pela empresa;

Facultativo: benefício custeado pelo colaborador.

*De acordo com o plano contratado.



CARACTERÍSTICAS COMERCIAIS

Com base nas necessidades de sua empresa e perfil de seus colaboradores, elaboramos a proposta, considerando:

Elegibilidade

Visando estender segurança e conforto à toda a família do colaborador, poderão aderir ao mesmo plano odontológico do **beneficiário titular**:

Dependentes: cônjuge, companheiro, havendo união estável e filhos naturais, adotivos, enteados e/ou menores tutelados.

Agregados: familiares que tenham parentesco até o 3.º grau consanguíneo ou 2.º grau por afinidade, conforme Lei.

O parentesco é considerado em relação ao beneficiário titular.

Contributividade

Integralmente subsidiados pela empresa ou com contribuição do beneficiário.

Carências

Contratos até 29 vidas cumprirão carências de 180 dias apenas para próteses. Os beneficiários que aderirem ao plano após os 30 dias do início da vigência cumprirão os períodos de carências de acordo com a tabela abaixo:

Tabela de Carências			
24h	60 dias	90 dias	180 dias
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Urgência; ▪ Diagnóstico. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cirurgia; ▪ Dentística; ▪ Prevenção; ▪ Radiologia. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Endodontia; ▪ Periodontia. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Próteses; ▪ Demais procedimentos.

Reajuste

O reajuste ocorrerá anualmente para o reequilíbrio econômico do contrato e será composto pelo Reajuste Técnico e Financeiro (IPCA).

Cobrança

O plano odontológico se inicia sempre no 1.º (primeiro) dia do mês de competência e a cobrança será mensal.

Vigência

A vigência será de 24 (vinte e quatro) meses, e este somente poderá ser rescindido imotivadamente após a vigência de 24 (vinte e quatro) meses e mediante notificação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

*De acordo com o plano contratado.



PLANOS

Essencial R\$ 18,65

195 procedimentos

Coberturas do rol da ANS vigente.

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Urgências (curativos, reparos e alívio da dor); • Cirurgias (extrações simples e tratamentos cirúrgicos da região buco-maxilo-facial em consultório); • Dentística (restaurações); • Diagnóstico (consulta Inicial); • Endodontia (tratamento de canal); • Odontopediatria (tratamento para crianças até 14 anos); | <ul style="list-style-type: none"> • Periodontia (tratamento da gengiva); • Prevenção (orientação, polimento e aplicação de flúor e selantes); • Prótese (coroa provisória e total - metálica e cerômero para dentes anteriores; núcleo metálico fundido; coroa provisória e demais procedimentos garantidos pelo Rol ANS); • Radiologia (radiografias). |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Essencial Plus R\$ 19,56

214 procedimentos

Coberturas do Essencial, mais:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos; • Clareamento de dente desvitalizado; • Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro; • Enxerto conjuntivo subepitelial; • Mantenedor de espaço fixo; • Mantenedor de espaço removível; • Manutenção periodontal; • Panorâmica especial para ATM; • Radiografia da ATM; • Radiografia da mão e punho - carpal; | <ul style="list-style-type: none"> • Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico; • Redução de tuberosidade; • Remoção de corpo estranho no seio maxilar; • Técnica de localização radiográfica; • Telerradiografia; • Telerradiografia com traçado cefalométrico; • Teste de capacidade tampão da saliva; • Teste de contagem microbiológica; • Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Essencial Plus Doc R\$ 21,49**227 procedimentos**

Coberturas do Essencial Plus + documentação ortodôntica.

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos; • Clareamento de dente desvitalizado; • Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro; • Documentação ortodôntica; • Documentação ortodôntica completa; • Documentação ortodôntica especial; • Documentação ortopédica completa; • Enxerto conjuntivo subepitelial; • Fotografia; • Mantenedor de espaço fixo; • Mantenedor de espaço removível; • Manutenção periodontal; • Modelos de trabalho; • Modelos ortodônticos; • Panorâmica + modelos ortodônticos; • Panorâmica especial para ATM; | <ul style="list-style-type: none"> • Radiografia da ATM; • Radiografia da mão e punho - carpal; • Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico; • Redução de tuberosidade; • Remoção de corpo estranho no seio maxilar; • Slide; • Técnica de localização radiográfica; • Telerradiografia; • Telerradiografia com traçado cefalométrico; • Teste de capacidade tampão da saliva; • Teste de contagem microbiológica; • Traçado cefalométrico; • Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica; |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Pleno R\$ 24,12**225 procedimentos**

Coberturas do Essencial Plus + complementares de prótese.

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Coroa 3/4 ou 4/5; • Coroa total em cerômero (dentes posteriores); • Coroa total metalo plástica – cerômero; • Coroa total metalo plástica - resina acrílica; • Faceta em cerômero; | <ul style="list-style-type: none"> • Provisório para faceta; • Provisório para inlay/onlay; • Restauração em cerômero - inlay; • Restauração em cerômero - onlay; • Restauração em resina (indireta) - inlay; • Restauração em resina (indireta) - onlay. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Quem sorri com a gente



TABELA DE VALORES

Planos (de acordo com a seleção)	Sem Coparticipação
Essencial (ROL ANS)	18,65
Essencial Plus (ROL ampliado)	19,56
Essencial Plus Doc (ROL ampliado + Documentação Ortodôntica)	21,49
Pleno (ROL ampliado + complementares de Prótese)	24,12

Coparticipação: sem

Reembolso: sem

Ponto de Equilíbrio: 55%

Custos válido para implantação até Junho/2024 - Joker 421496

Área de Comercialização: Alagoinhas, Araci, Barreiras, Camaçari, Candeias, Catu, Canavieiras, Conceição Jacuípe, Cruz das Dias D'ávila, Eunápolis, Feira de Santana, Guanambi, Lauro de Freitas, Ibicaraí, Ilhéus, Itabuna, Ipiaú, Itaberaba, Itabuna, Itagiba, Jacobina, Jequié, Juazeiro, M Nova Viçosa, Salvador, Santo Amaro, Santo Antônio de Jesus, São Gonçalo dos Campos, Serrinha, Simões Filho, Pojuca, Porto Seguro, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista.

Rede atualizada: www.unimedodonto.com.br



Unimed Saúde e Odonto S.A. - CNPJ/MF: 10.414182/0001-09

Alameda Ministro Rocha Azevedo, 366 • Cerqueira César • CEP: 01410-901 • São Paulo - SP
Central de Relacionamento 0800 9 428 428 | Atendimento ao Deficiente Auditivo: 0800 770 3611

Ouvidoria: acesse nosso site ou ligue 0800 001 2565 • Unimed Odonto CRO/SP nº 13666

RT: M. M. Ohashi - CRO/SP nº 66050 | www.unimedodonto.com.br