

**PROPOSTA DE ADESÃO DO PLANO:
PRÉ-PAGAMENTO DIREITOS DOS ASSOCIADOS
DO PLANO ODONTOLÓGICO. UNIODONTO/RS
2018**

Procedimentos cobertos: DIAGNÓSTICO - EXAME CLÍNICO, RADIOLOGIA, PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL, DENTÍSTICA, PERIODONTIA, ENDODONTIA, CIRURGIA, ODONTOPEDIATRIA, URGÊNCIAS, em conformidade com a Lei nº9.656/98, na condição de associado ao SINTARGS, bem como os dependentes por mim indicados, poderemos usufruir a cobertura odontológica conforme rol de procedimentos odontológicos determinados pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar.

Carência dos Associados Titulares e Dependentes: Estão previstas carências conforme anexo contratual, o qual tomei ciência ao ler o contrato celebrado entre a Uniodonto/RS – Federação e o Sindicato dos Técnicos Agrícolas de Nível Médio no Estado do Rio Grande do Sul – SINTARGS.

Desligamento por solicitação: Conforme Cláusula quarta do Contrato Coletivo por Adesão, está previsto o seguinte:

Cláusula quarta: O prazo mínimo de vigência deste contrato é de 24(vinte e quatro) meses, contados a partir da data de sua inscrição.

§ 4º: Antes do término do prazo mínimo de permanência do usuário no contrato, é facultada a sua exclusão mediante comunicação escrita, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sujeitando-se ao pagamento de multa pecuniária equivalente a 30% (trinta por cento) do valor das mensalidades que seriam devidas até o término do citado prazo.

OBRIGAÇÕES DOS ASSOCIADOS DO PLANO ODONTOLÓGICO

Mensalidade: obriga-se o beneficiário a pagar a Uniodonto/RS Federação, no ato da assinatura deste instrumento:

Mensalidade Plano Odontológico por faixas:

1 pessoa	R\$ 31,98
2 pessoas (valor individual por pessoa)	R\$ 31,98
3 pessoas (valor individual por pessoa)	R\$ 29,33
4 pessoas (valor individual por pessoa)	R\$ 27,50
5 ou mais pessoas (valor individual por pessoa)	R\$ 26,39

Taxa de Inscrição Plano Odontológico: R\$ 11,71

Ortodontia Opcional: o tratamento ortodôntico trata-se de um procedimento complementar e opcional, do qual deve ser contratado diretamente com a Uniodonto/RS Federação, através do Convênio Particular de Assistência Odontológica Ortodôntico com toda regulamentação pertinente à ortodontia.

Reajuste: Os valores das mensalidades, bem como todos os valores fixos, serão reajustados em cada período de 12 meses a contar da data da assinatura do contrato, existente com o SINTARGS, com base no IGPM acumulado do período.

Carteira de identificação: é documento pessoal e intransferível. A utilização indevida da mesma, será de inteira responsabilidade do associado titular, cabendo a este todo e qualquer ônus decorrente da referida utilização.

Extravio da carteira de identificação: A solicitação de 2ª via da carteira de identificação junto ao plano odontológico será cobrada a importância de R\$11,71 (onze reais e setenta e um centavos) previamente estipulado no valor atualizado de uma taxa de inscrição.

Declaro estar ciente que o plano Odontológico é disponibilizado pelo SINDICATO DOS TÉCNICOS AGRÍCOLAS DE NÍVEL MÉDIO NO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - SINTARGS, firmado com a UNIODONTO/RS - FEDERAÇÃO, cujo Nº de Contrato no cadastro da Uniodonto é o 1015, aos seus associados, sendo esta condição necessária para minha inscrição no mesmo.

Assinatura do Associado Titular

Data e Local

Módulo Odontológico – Lei nº. 9.656/98 – Serviço

DIAGNOSTICO – EXAME CLINICO	CARÊNCIAS
110 Consulta Inicial e Planos de Tratamento	30 dias
120 Urgência Noturna (sábado, domingo e feriados)	30 dias
125 Urgência Horário Normal (fora procedimentos)	30 dias
130 Avaliação Técnica Perícia Inicial ou Perícia Final	30 dias
RADIOLOGIA	
210 RX Periapical (03)	30 dias
215 Levantamento periapical (completo) (14)	30 dias
220 RX Interproximal (bite-wing)	30 dias
225 RX Interproximal (bite-wing) série completa (4)	30 dias
230 RX Radiográfico Oclusal	30 dias
TESTE EXAME DE LABORATÓRIO	
430 Exame + Biópsia	30 dias
PREVENÇÃO + Orientação em Higiene Bucal	
510 Profilaxia Polimento Coronário (02 arcadas)	30 dias
530 Aplicação Tópica de Flúor Profilaxia (até 12 anos)	30 dias
540 Aplicação de Selante (por elemento) (até 12 anos)	30 dias
550 Controle ou Evidenciação de Placa Bacteriana	30 dias
ODONTOPEDIATRIA	
700 Pulpotomia	30 dias
720 Tratamento Endodôntico em Decíduos	30 dias
730 Exodontia de dentes decíduos	30 dias
750 Ulotomia	30 dias
760 Ulectomia	30 dias
DENTISTICA	
920 Restauração Amálgama 2 faces	30 dias
930 Restauração Amálgama 3 faces	30 dias
940 Restauração Amálgama + 3 faces	30 dias
950 Restauração a Pino (intra-dentária)	30 dias

970 Restauração Resina Fotopolimerizável 1 face	30 dias
980 Restauração Resina Fotopolimerizável 2 faces	30 dias
990 Restauração Resina Fotopolimerizável 3 faces	30 dias
1000 Restauração Resina Fotopolimerizável + 3 faces	30 dias
1010 Restauração Resina Fotopolimerizável (ângulo anterior)	30 dias
1170 Restauração a Ionômero de Vidro 1 face	30 dias
1180 Restauração de Superfície Radicular	30 dias
1190 Colagem de Fragmentos	30 dias

ENDODONTIA

2010 Tratamento Endodôntico em Dentes com 1 conduto	120 dias
2020 Tratamento Endodôntico em Dentes com 2 condutos	120 dias
2030 Tratamento Endodôntico em dentes com 3 ou mais conduto	120 dias
2080 Remoção de Obturação Radicular (por conduto)	120 dias
2110 Tratamento Endodôntico em Decíduos	120 dias
2120 Remoção de Próteses e ou Pino Metálico	120 dias

Obs.: Incluídos RX, capeamento e forramento pulpar.

PERIODONTIA

3110 Gengivectomia (por Hemi – arcada)	120 dias
3115 Cirurgia Aumento de Coroa Clínica C/RX	120 dias
3230 Raspagem Supra Gengival / Polimento Coronário (toda arcada)	120 dias
3250 Raspagem Supra e Sub-Gengival + Polimento Coronário (por elemento)	120 dias
3260 Curetagem de Bolsa Periodontal (por arcada)	120 dias

CIRURGIA

5010 Exodontia de Elemento Permanente	120 dias
5020 Remoção de Dente Incluso ou Impactado	120 dias
5030 Exodontia + Retalho	120 dias
5040 Exodontia (raiz residual)	120 dias
5050 Alveoloplastia (por hemi arcada)	120 dias
5070 Ulotomia	120 dias
5080 Exame + Biópsia	120 dias
5090 Reconstrução Sulco Gengivo-labial	120 dias

5100 Cirurgia de Tórus Palatino	120 dias
5110 Cirurgia de Tórus Mandibular (unilateral)	120 dias
5120 Cirurgia de Tórus Mandibular (bilateral)	120 dias
5130 Apicetomia Unirradicular	120 dias
5140 Apicetomia Unirradicular C/ Obt. Retrógrada	120 dias
5150 Apicetomia Birradicular	120 dias
5160 Apicetomia Birradicular C/ Obt. Retrógrada	120 dias
5170 Apicetomia Trirradicular	120 dias
5180 Apicetomia Trirradicular C/ Obt. Retrógrada	120 dias
5190 Frenectomia ou Bridectomia (labial e ou lingual)	120 dias
5240 Excisão de Rânula	120 dias
5250 Excisão de Mucocele de Desenvolvimento	120 dias
5260 Incisão e Drenagem de Abscesso (intra oral)	120 dias
5270 Incisão e Drenagem de Abscesso (extra oral)	120 dias
5290 Fraturas Alveolo-Dentárias Redução Incruenta	120 dias
5300 Ulectomia	120 dias
5320 Correção de Bidas Musculares	120 dias
5330 Sulcoplastia	120 dias
5340 Reimplante de Dentes Avulsionados (por elemento)	120 dias

URGÊNCIAS

125 Curativo em Caso de Hemorragia Bucal	24 horas
125 Curativo em Caso de Odontalgia Aguda	24 horas
125 Imobilização Dentária Temporária	24 horas
125 Tratamento de Alveolite	24 horas
125 Urgência de Endo-Pulpectomia (independente da seqüência do Trat.)	24 horas
125 Tratamento de gengivite Terapêutica Básica (2 arcadas)	24 horas
125 Recolocação de Rest. Metálica Fund. Ou Coroas (incluída consulta)	24 horas