



UNIMED ODONTO

PROPOSTA COMERCIAL

Coletivo Empresarial e Coletivo por Adesão

Empresa: SINDSEMA - SINDICATRO DOS SERV. DO MIN. PÚBLICO DO MARANHÃO

Data: 07/03/2013

Nome: TALYSSON

Consultor/Executivo: ISIDORO VIANA DELGADO

Número da Proposta: SL04/2013

APRESENTAÇÃO

A **UNIMED ODONTO** oferece os Produtos **Unimed Odonto Essencial, Amplo e Pleno** 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 nossos clientes.

O Produto foi registrado nas formas de contratação - Coletivo Empresarial e Coletivo por Adesão, abrangência Nacional, conforme conceitos e regras da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

Com satisfação, apresentamos os Produtos.

Agradecemos seu contato. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



DIFERENCIAIS E VANTAGENS

- Autorizações via internet
- Central de Atendimento 24 horas, 7 dias por semana
- Credibilidade e abrangência do Sistema Unimed
- Equipe de auditoria que monitora a qualidade
- Agilidade no atendimento com ausência de perícia, exceto nos casos de próteses
- Desburocratização dos processos operacionais, promovendo maior agilidade
- Portal do cliente com informações e dicas sobre saúde bucal e hábitos saudáveis
- Praticidade na marcação de consultas e simplicidade nos processos
- Assistência à saúde bucal orientada desde a gravidez
- Orientações para promover dentição saudável na terceira idade
- Manutenção preventiva para promoção da saúde bucal

PARA A EMPRESA

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

- Movimentação de inclusão dos colaboradores via web
- Pós-venda especializado, com acompanhamento personalizado da carteira em busca de constante melhoria no atendimento e otimização dos custos
- Profissional especializado para desenvolver programas de promoção da saúde e monitorar grupos de risco nas empresas
- Participação em eventos empresariais, como a Semana Interna de Prevenção de Acidentes do Trabalho - SIPAT

VÍNCULOS

O tipo de contratação deverá obedecer ao vínculo existente entre o beneficiário principal e o Contratante, de acordo com as regras da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar.

Coletivo Empresarial

Vínculo empregatício e estatutário

O grupo de beneficiários deverá atender a característica definida pela ANS. Os beneficiários deverão ter vínculo com a empresa contratante, conforme estabelecido pela legislação.

- Empregatício;
- Estatutário;
- Sócios e Administradores;
- Demitidos ou Aposentados;
- Agentes Políticos;
- Trabalhadores Temporários;
- Estagiários e Menores Aprendizizes

Coletivo por Adesão

Vínculo profissional, classista ou setorial

O grupo de beneficiários deverá atender a característica definida pela ANS, ou seja, os beneficiários deverão ter vínculo com as seguintes pessoas jurídicas de caráter profissional, classista ou setorial:

- Conselhos Profissionais/Entidades de Classe;
- Sindicatos, Centrais Sindicais e respectivas Federações e Confederações;
- Associações Profissionais;
- Cooperativas;
- Caixas de Assistência e Fundações de Direito Privado.

BENEFICIÁRIOS ELEGÍVEIS

BENEFICIÁRIO TITULAR (de acordo com o tipo de vínculo)

DEPENDENTES

Poderão ser aceitos como Beneficiários Dependentes, desde que cadastrados no mesmo plano do Beneficiário Principal:

- I. O **cônjuge**;
- II. **O(a) companheiro(a)**, havendo união estável, sem eventual concorrência com o cônjuge, salvo por decisão judicial;
- III. **O(s) filho(s) natural(is), adotivo(s), enteado(s), menor(es) tutelado(s) e/ou incapaz(es)**;

AGREGADOS

A critério exclusivo da CONTRATADA, poderão ser aceitos como Beneficiários Agregados, conforme negociação entre as partes e mediante aceitação da CONTRATADA, desde que cadastrados no mesmo plano do Beneficiário Principal, o grupo familiar até o segundo grau de parentesco por afinidade.

Para inclusão do agregado, obrigatoriamente, deverão ser cumpridos os seguintes requisitos:

- O parentesco por afinidade seja considerado em relação ao Beneficiário Principal;
- O plano para os Agregados seja o mesmo do Beneficiário Principal.

INATIVOS- DEMITIDOS E APOSENTADOS

Poderão participar do contrato desde que os beneficiários tenham o vínculo coletivo empresarial e desde que contribuam para o plano, na forma da lei. As cobranças serão emitidas individualmente.

O vínculo permanecerá enquanto a empresa mantiver o contrato ativo com a Unimed Odonto ou enquanto não esgote o prazo previsto pela legislação. O que ocorrer primeiro.

Será considerado o período de contribuição dos beneficiários. A contagem também se aplicará aos planos sucessores, de acordo com a legislação.

PLANOS E COBERTURAS

PLANOS UNIMED ODONTO ESSENCIAL, AMPLO, PLENO e PLENO com ortodontia:

- Decorrentes de eventos cobertos, comprovados e justificados pelo dentista assistente;
- Não constem como despesas não cobertas;
- Sejam cumpridas as carências contratuais.

ESSENCIAL

Diagnóstico e Prevenção

- Consulta odontológica inicial
- Atividade educativa em saúde bucal
- Aplicação tópica de flúor
- Profilaxia: polimento coronário
- Controle de cárie incipiente
- Remineralização

Radiologia

- RX periapical
- RX interproximal
- RX oclusal
- RX panorâmico sem traçado
- RX panorâmico com traçado
- RX da ATM
- Telerradiografia
- Telerradiografia com traçado
- RX de mão e punho – carpal
- Mantenedor de espaço fixo/removível
- Enxerto subepitelial
- Enxerto gengival livre
- Exérese de cálculo salivar
- Retirada de corpo estranho no seio maxilar
- Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica
- Clareamento de dente desvitalizado

Odontopediatria (crianças até 14 anos)

- Condicionamento em odontologia
- Teste de fluxo salivar
- Aplicação de cariostático
- Imobilização dentária em dentes decíduos
- Restauração em ionômero de vidro
- Restauração de amálgama
- Restauração em resina fotopolimerizável
- Tratamento endodôntico em dente decíduo
- Pulpotomia em dente decíduo
- Coroa de aço, acetato e policarbonato
- Ajuste oclusal

Endodontia (tratamento de canal)

- Capeamento pulpar direto
- Pulpotomia
- Tratamento endodôntico
- Remoção de núcleo intrarradicular
- Tratamento de perfuração endodôntica
- Preparo para núcleo intrarradicular
- Retratamento endodôntico

Clínica Geral e Prótese

- Restauração em amálgama
- Restauração em resina fotopolimerizável

- Faceta direta em resina fotopolimerizável
- Núcleo de preenchimento
- Pino pré-fabricado
- Núcleo metálico fundido
- Provisório imediato
- Restauração metálica fundida
- Coroa total em cerômero – dentes anteriores
- Coroa total metálica

Urgência

- Controle de hemorragia
- Pulpectomia
- Colagem de fragmentos dentários
- Recimentação de trabalhos protéticos
- Reimplante dentário com contenção
- Tratamento de alveolite
- Tratamento de pericoronarite
- Tratamento de abscesso periodontal agudo
- Incisão e drenagem de abscesso intra e extraoral

Periodontia (tratamento gengival)

- Raspagem supragengival e subgengival
- Dessensibilização dentária
- Gengivectomia/gengivoplastia
- Aumento de coroa clínica
- Imobilização dentária em dentes permanentes
- Cirurgia periodontal a retalho
- Cunha proximal

Cirurgia

- Exodontia
- Ulotomia/ulectomia
- Frenectomia
- Alveoloplastia
- Vestibuloplastia
- Sulcoplastia
- Exérese de cisto, mucocele, rânula e lipoma na região bucal
- Apicetomia
- Biópsia/punção na região bucal
- Bridectomia/bridotomia
- Redução de fratura alvéolo-dentária
- Odontossecção
- Amputação radicular
- Cirurgia para tórus/exostose
- Tratamento cirúrgico de fístula buconasal e bucosinusal
- Tratamento cirúrgico de tumores benignos reconstrução
- Tratamento cirúrgico de hiperplasias na região bucal
- Tratamento cirúrgico de tumores benignos na região bucal

AMPLO

Além das coberturas já apresentadas no plano Essencial, possui as coberturas a seguir:

- Mantenedor de espaço fixo
- Mantenedor de espaço removível
- Clareamento de dente desvitalizado
- Enxerto conjuntivo subepitelial
- Enxerto gengival livre
- Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial
- Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica
- Radiografia panorâmica de mand/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico
- Radiografia da ATM
- Telerradiografia
- Telerradiografia com traçado cefalométrico
- Radiografia de mão e punho- carpal

PLENO

Além das coberturas já apresentadas nos planos Essencial e Amplo, possui as coberturas a seguir

- Provisório para faceta
- Faceta em cerômero
- Provisório para inlay/onlay (cerômero)
- Restauração em cerômero – inlay
- Restauração em cerômero - onlay
- Coroa total acrílica prensada
- Coroa total metalo plástica - resina acrílica
- Coroa total metalo plástica – cerômero

PLENO (COM ORTODONTIA)

Além das coberturas já apresentadas nos planos Essencial, Amplo e Pleno, possui as coberturas a seguir:

Cobertura para Documentação Ortodôntica

A qual contempla um conjunto de exames (radiografias, fotografias intra e extra-bucais, modelos em gesso das arcadas dentárias, e análises cefalométricas) cuja finalidade é proporcionar uma visão abrangente do paciente, permitido o exame do caso inicial com maior detalhamento.

Cobertura do aparelho e manutenção do aparelho

- 12 (doze) manutenções para aparelhos móveis
- 24 (vinte e quatro) manutenções para aparelhos fixos

COPARTICIPAÇÃO

O que é coparticipação?

Na forma coparticipativa, além da mensalidade fixa, há um valor para consultas, tratamentos e exames, segundo tabela predefinida.

Estes valores são fixos por procedimento multiplicado pela quantidade de procedimento utilizado pelo beneficiário. A cobrança é feita mensalmente através de boleto enviado para o endereço do cliente.

VALORES

Coletivo Empresarial Coletivo por Adesão

Nº de funcionários/cooperados 90

Espontâneo*

	COBERTURA							
	ESSENCIAL		AMPLO		PLENO (sem ortodontia)		PLENO (com ortodontia)	
	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO
<input checked="" type="checkbox"/> Sem Coparticipação	R\$ 13,84	R\$	R\$ 14,00	R\$	R\$ 15,86	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Coparticipação 10%	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Coparticipação 15%	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Coparticipação 20%	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

Compulsório**

	COBERTURA							
	ESSENCIAL		AMPLO		PLENO (sem ortodontia)		PLENO (com ortodontia)	
	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO	SEM REEMBOLSO	COM REEMBOLSO
<input checked="" type="checkbox"/> Sem Coparticipação	R\$ 12,22	R\$	R\$ 12,36	R\$	R\$ 13,99	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Coparticipação 10%	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Coparticipação 15%	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Coparticipação 20%	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

* **Espontâneo:** quando o funcionário tem livre escolha de entrar no plano.

** **Compulsório:** quando a contratação da assistência é feita por todos os funcionários da empresa.

Ponto de equilíbrio 60 %

Observações: REDE CREDENCIADA EM SÃO LUIS, IMPERATRIZ, SÃO JOSÉ DO RIBAMAR, TIMON E CAXIAS.

VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta tem o prazo de validade de 30 dias, contados após a data de emissão.

São Luis, 06 de Março de 2013.

AGENTE DE VENDAS - TALYSSON - 8838-0504
Consultor/Executivo ISIDORO VIANA DELGADO
Tel.: (085)3264.5955
Cel.: (085)9619.3543
e-mail: isidorodelgado@segurosunimed.com.br