

## Não espere mais para ter o sorriso bonito e saudável!

Escolha um plano e contrate totalmente online. É rápido, seguro e sem burocracia!

### Dental Win Prótese

R\$ 115,00

Contratar agora

### Dental Win Orto

R\$ 147,00

Contratar agora



#### ↳ Cobertura total

#### ↳ Diferenciais

Cobertura integral conforme o rol ANS e procedimentos extras, nas seguintes especialidades ( <a href="#">saiba mais</a> )	Win Prótese	Win Orto
Rol ANS ampliado	✓	✓
Coroas unitárias em resina (todos os dentes)	✓	—
Prótese total (dentaduras)	✓	—
Prótese parcial removível provisória	✓	—
Prótese parcial removível com grampo (ponte removível)	✓	—
Placa miorrelaxante (placa de ATM ou bruxismo)	✓	—
Documentação ortodôntica (completa)	—	✓
Ortodontia (aparelho metálico)	—	✓
Manutenções ortodônticas	—	✓
Clareamento dentário convencional (gel e moldeiras)	✓	✓

#### ↳ Cobertura total

#### ↳ Diferenciais

Exclusivo para Clientes Amil Dental	Win Prótese	Win Orto
Sem limite de utilização	✓	✓
Teleatendimento 24 horas por dia	✓	✓
Aprovação online dos tratamentos cobertos	✓	✓
Clínicas de urgência 24h	✓	✓
Carteirinha virtual	✓	✓

### Dental Win Ortodontia (PF)

Procedimentos	Carências	
	Pagamento no boleto mensal	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consultas, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia (doc. ortodôntica e demais procedimentos previstos em contrato)	30 dias	24 horas
Dentística e cirurgias	90 dias	24 horas
Ortodontia (instalação de aparelho e manutenções ortodônticas)	90 dias	90 dias
Periodontia (tratamento de gengiva) e endodontia (tratamento de canal)	120 dias	24 horas
Próteses (conforme rol de procedimentos e eventos em saúde vigente)	180 dias	24 horas
Odontologia estética (clareamento dentário convencional)	180 dias	180 dias

### Dental Win Prótese (PF)

Procedimentos	Carências	
	Pagamento no boleto mensal	Pagamento no cartão de crédito ou boleto anual
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consulta, diagnóstico, odontologia preventiva e radiologia (documentação ortodôntica e demais procedimentos previstos em contrato).	30 dias	24 horas
Dentística e cirurgias	90 dias	24 horas
Ortodontia (instalação de aparelho)	90 dias	90 dias
Periodontia (tratamento de gengiva) e endodontia (tratamento de canal)	120 dias	24 horas
Próteses (conforme rol de procedimentos mínimo ANS e eventos em saúde vigente)	180 dias	24 horas
Demais próteses dentárias (extra rol ANS) e odontologia estética (clareamento dentário convencional)	180 dias	180 dias

A Amil Dental oferece uma ampla Rede Credenciada composta por dentistas, serviços de radiologia e clínicas de urgência.

Conheça abaixo os procedimentos cobertos pelo plano **Dental 200 R Doc**:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
85100242	Adequação do meio bucal
85400017	Ajuste oclusal por acréscimo
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo
82000034	Alveoloplastia
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada
82000077	Apicetomia birradicular com obturação retrógrada
82000085	Apicetomia birradicular sem obturação retrógrada
82000158	Apicetomia multirradicular com obturação retrógrada
82000166	Apicetomia multirradicular sem obturação retrógrada
82000174	Apicetomia unirradicular com obturação retrógrada
82000182	Apicetomia unirradicular sem obturação retrógrada
84000031	Aplicação de carioestático
84000058	Aplicação de selante – técnica invasiva
84000074	Aplicação de selante de fôssulas e fissuras
84000090	Aplicação tópica de flúor
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado
82000190	Aprofundamento/aumento de vestíbulo
86000144	Arco lingual
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais
84000139	Atividade educativa em saúde bucal
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
82000212	Aumento de coroa clínica
00013186	Avaliação da condição de saúde
00014160	Avaliação periodontal e controle
86000152	Barra transpalatina fixa (instalação na Rede Credenciada)
82000239	Biópsia de boca
82000247	Biópsia de glândula salivar
82000255	Biópsia de lábio
82000263	Biópsia de língua
82000271	Biópsia de mandíbula
82000280	Biópsia de maxila
86000195	Botão de nance (instalação na Rede Credenciada)
82000298	Bridectomia
82000301	Bridotomia
85100013	Capeamento pulpar direto
82000336	Cirurgia odontológica a retalho
82000344	Cirurgia odontológica com aplicação de aloenxertos
82000352	Cirurgia para exostose maxilar
82000360	Cirurgia para tórus mandibular bilateral
82000387	Cirurgia para tórus mandibular unilateral
82000395	Cirurgia para tórus palatino
82000417	Cirurgia periodontal a retalho
00014077	Cirurgia periodontal por elemento
85200018	Clareamento de dente desvitalizado
85100048	Colagem de fragmentos dentários
82000441	Coleta de raspado em lesões ou em locais específicos da região bucomaxilofacial
81000014	Condicionamento em odontologia
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais
85400041	Conserto de prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)
85400068	Conserto de prótese total (exclusivamente em consultório)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
00011413	Consulta em ambiente hospitalar ou <i>home care</i>
81000030	Consulta odontológica
00011318	Consulta odontológica de urgência 24 horas – simples
81000049	Consulta odontológica de urgência
81000057	Consulta odontológica de urgência 24 horas
00011200	Consulta odontológica de urgência em horário comercial
81000090	Consulta para técnica de clareamento dentário caseiro
86000209	Contenção fixa – por arcada
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região bucomaxilofacial
85400572	Coroa 3/4
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo
83000046	Coroa de aço em dente decíduo
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo
85400076	Coroa provisória com pino
85400084	Coroa provisória sem pino
85400092	Coroa total acrílica prensada
85400114	Coroa total de cerômero (dentes anteriores)
85400149	Coroa total metálica
82000557	Cunha proximal
00014350	Curetagem de bolsa periodontal
85300012	Dessensibilização dentária
00013101	Determinação do CPOS ampliado
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
81000197	Diagnóstico e tratamento de estomatite herpética
81000200	Diagnóstico e tratamento de estomatite por candidose
81000219	Diagnóstico e tratamento de halitose
81000235	Diagnóstico e tratamento de xerostomia
81000243	Diagnóstico por meio de enceramento
00012103	Documentação ortodôntica básica
82000646	Enxerto conjuntivo subepitelial
82000662	Enxerto gengival livre
82000689	Enxerto pediculado
82000700	Estabilização de paciente por meio de contenção física e/ou mecânica
87000148	Estabilização por meio de contenção física e/ou mecânica em pacientes com necessidades especiais em odontologia
00013162	Evidenciação de placa
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos
82000794	Exérese ou excisão de mucocele
82000808	Exérese ou excisão de rânula
82000816	Exodontia a retalho
82001740	Exodontia de inclusos/impactados/supranumerários
82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética
82000859	Exodontia de raiz residual
82001294	Exodontia de semi-inclusos/impactados
82001731	Exodontia de semi-inclusos/impactados/supranumerários
83000089	Exodontia simples de decíduo
82000875	Exodontia simples de permanente
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável (dentes anteriores)
82000883	Frenulectomia labial
82000891	Frenulectomia lingual

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
82000905	Frenulotomia labial
82000913	Frenulotomia lingual
82000921	Gengivectomia
00014397	Gengivectomia por elemento
82000948	Gengivoplastia
86000314	Grade palatina fixa
86000322	Grade palatina removível
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes
82001022	Incisão e drenagem extraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial
82001030	Incisão e drenagem intraoral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região bucomaxilofacial
00081728	Instalação de aparelho – Rede Credenciada
81000294	Levantamento radiográfico (exame radiodôntico)
83000097	Mantenedor de espaço fixo
83000100	Mantenedor de espaço removível
00017011	Mumificação pulpar
00041227	Núcleo de fibra de vidro ou fibra de carbono mais preenchimento
85400211	Núcleo de preenchimento
85400220	Núcleo metálico fundido
82001073	Odontossecção
00014373	Periodontia módulo 2**
00014385	Periodontia módulo 3***
00042402	Placa de contenção
86000462	Placa de Hawley
86000470	Placa de Hawley – com torno expansor
86000535	Placa lábio ativa
85400270	Placa oclusal resiliente (instalação na Rede Credenciada)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
00014361	Prevenção módulo 1*
84000198	Profilaxia: polimento coronário
85200042	Pulpotomia
83000127	Pulpotomia em dente decíduo
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial
82001120	Punção aspirativa orientada por imagem na região bucomaxilofacial
86000560	Quadri-hélice
81000324	Radiografia anteroposterior
81000340	Radiografia da ATM
81000367	Radiografia de mão e punho – carpal
81000375	Radiografia interproximal – bite-wing
00012164	Radiografia interproximal – bite-wing em clínica radiológica
81000561	Radiografia lateral do corpo da mandíbula
81000383	Radiografia oclusal
00012176	Radiografia oclusal em clínica radiológica
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico
81000421	Radiografia periapical
00012152	Radiografia periapical em clínica radiológica
81000430	Radiografia posteroanterior
85300039	Raspagem subgengival/alisamento radicular
85300047	Raspagem supragengival
82001154	Reconstrução de sulco gengivolabial
82001170	Redução cruenta de fratura alveolodentária
82001189	Redução incruenta de fratura alveolodentária
82001197	Redução simples de luxação de articulação temporomandibular (ATM)
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial – imediato (em consultório)



CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
82001251	Reimplante dentário com contenção
84000201	Remineralização
00042603	Remoção de aparelho fixo (profilaxia inclusa)
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal
82001286	Remoção de dentes inclusos/impactados
82001308	Remoção de dreno extraoral
82001316	Remoção de dreno intraoral
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular
82001367	Remoção de odontoma
85300055	Remoção dos fatores de retenção do biofilme dental (placa bacteriana)
00015194	Reparo em restauração
83000135	Restauração atraumática em dente decíduo
85100080	Restauração atraumática em dente permanente
85100099	Restauração de amálgama – 1 face
85100102	Restauração de amálgama – 2 faces
85100110	Restauração de amálgama – 3 faces
85100129	Restauração de amálgama – 4 faces
00015240	Restauração de ângulo
00015264	Restauração de superfície radicular
85100137	Restauração de ionômero de vidro – 1 face
85100145	Restauração de ionômero de vidro – 2 faces
85100153	Restauração de ionômero de vidro – 3 faces
85100161	Restauração de ionômero de vidro – 4 faces
85100196	Restauração de resina fotopolimerizável – 1 face
85100200	Restauração de resina fotopolimerizável – 2 faces
85100218	Restauração de resina fotopolimerizável – 3 faces
85100226	Restauração de resina fotopolimerizável – 4 faces
85400556	Restauração metálica fundida
85200085	Restauração temporária/tratamento expectante

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região bucomaxilofacial
82001413	Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região bucomaxilofacial
85200093	Retratamento endodôntico birradicular
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular
82001464	Sepultamento radicular
82001499	Sutura de ferida na região bucomaxilofacial
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico
81000472	Telerradiografia
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva
84000236	Teste de contagem microbiológica
84000244	Teste de fluxo salivar
84000252	Teste de ph salivar
82001502	Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica
82001545	Tratamento cirúrgico de bridas constritivas da região bucomaxilofacial
82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buconasais
82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas bucossinusais
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região bucomaxilofacial
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos ósseos/cartilaginosos na região bucomaxilofacial
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos de tecidos moles na região bucomaxilofacial
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos sem reconstrução

## CONTRATO DE COBERTURA DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA PESSOA FÍSICA 118A – WEB

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular – ATM
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo
82001650	Tratamento de alveolite
85100234	Tratamento de fluorose – microabrasão
85300071	Tratamento de gengivite necrosante aguda (GNA)
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica
85300080	Tratamento de pericoronarite
85200140	Tratamento endodôntico birradicular
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular
82001685	Tunelização
82001707	Ulectomia
82001715	Ulotomia
00017165	Utilização de microscópio em endodontia

\*O procedimento inclui raspagem supragengival, profilaxia, adequação do meio, atividade educativa, evidenciação de placa e aplicação tópica de flúor.

\*\*O procedimento inclui raspagem supragengival, profilaxia, adequação do meio, atividade educativa, evidenciação de placa e aplicação tópica de flúor.

\*\*\*O procedimento inclui curetagem de bolsa periodontal, alisamento radicular, raspagem subgengival, raspagem supragengival, profilaxia, adequação do meio, atividade educativa, evidenciação de placa e aplicação tópica de flúor.