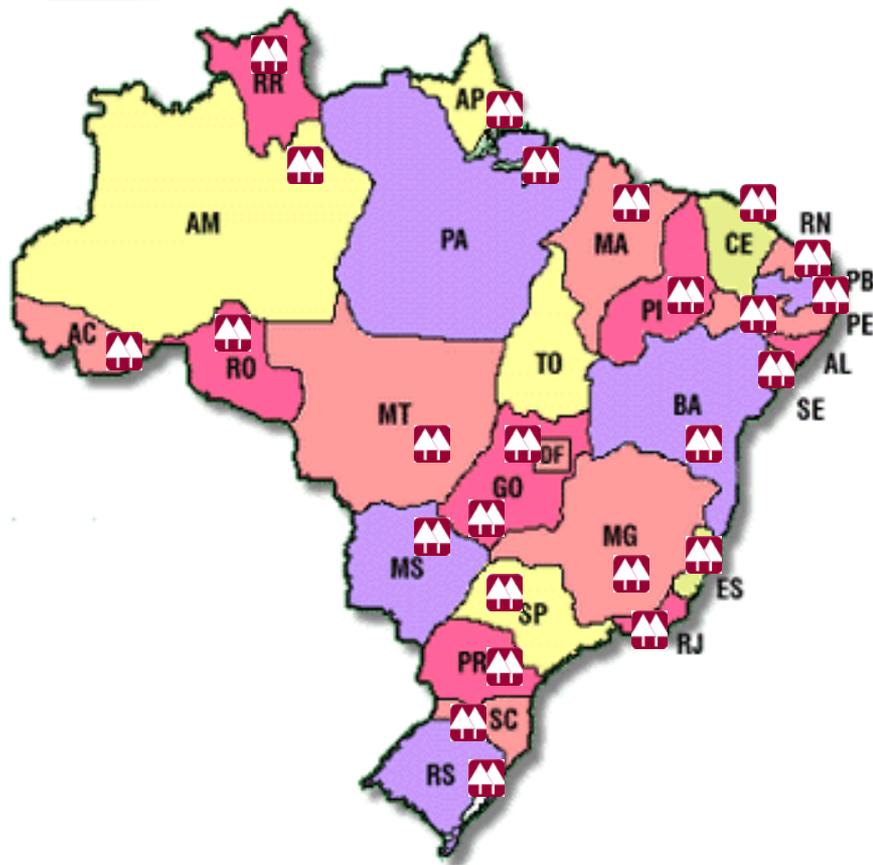
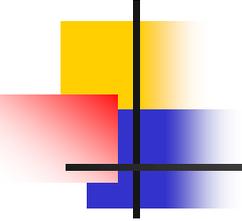


UNIODONTO

A Uniodonto no Brasil

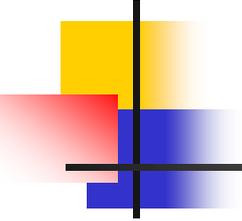


- **1 Central Nacional**
- **9 Federações Regionais**
- **130 Cooperativas**
- **22.000 dentistas cooperados**
- **8.000 especialistas**
- **2.200.000 usuários**
- **Plantão 24 horas em várias localidades**



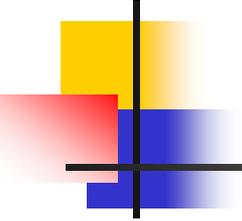
Atendimento nacional

- **Usuário em trânsito tem direito a atendimento de rotina e de urgência nas outras cooperativas Uniodonto**



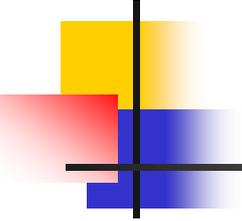
Urgência / emergência

- **É todo o atendimento fora do horário convencional e que tenha como característica exclusiva a presença de "dor" e/ou "desconforto" (conceito da Uniodonto)**
- **No horário comercial, ligar para o próprio cirurgião dentista cooperado; se não localizá-lo, dirija-se a um dos Plantões Uniodonto**
- **Fora do horário comercial, inclusive aos sábados, domingos e feriados, procurar um dos Plantões Uniodonto**



Padrão Uniodonto

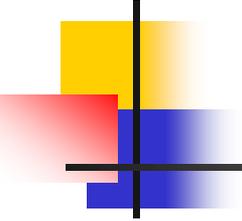
- **O Cliente Uniodonto tem o mesmo atendimento do paciente particular:**
- **Livre escolha do dentista cooperado**
- **Consulta com hora marcada**



Adesão / prazo de permanência

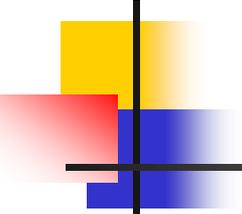
- **Quem pode se inscrever:**
 - **Titular** (pessoa que mantém vínculo com a Unicamp)
 - **Dependentes** (cônjuge, companheiros, filhos)

- **Prazo de permanência mínima no contrato:**
 - **12 (doze) meses** (exceto os casos comprovados de quebra do vínculo de qualquer espécie do titular com a Unicamp)



Adesões

- **Para atendimento em 01.08.2013, as inscrições deverão ser feitas até o dia 19.07.2013**



Cobertura contratual

◆ Consulta

◆ Atendimento de Urgência

◆ Dentística Restauradora

Restaurações; ajuste oclusal;
adequação do meio bucal; núcleo de
preenchimento

◆ Tratamento e Retratamento de Canal

◆ Prevenção

Aplicação de Flúor, de Selante;
Evidenciação de Placa Bacteriana;
Orientação para Higiene Bucal;
Profilaxia

◆ Periodontia

Polimento, raspagem de tártaro supra e
sub gengival e curetagem de bolsa
periodontal; gengivectomia;
gengivoplastia; cirurgia a retalho;
imobilização dentária

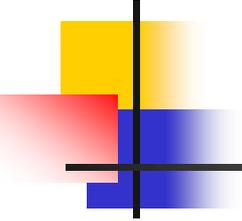
◆ Radiologia

RX interproximal, oclusal, periapical e
panorâmica

◆ Cirurgia oral menor

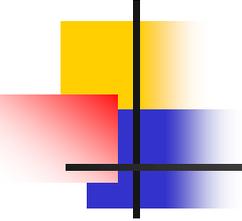
◆ Prótese

Coroa unitária provisória, reabilitação
com coroa e com núcleo



Serviços não contratados

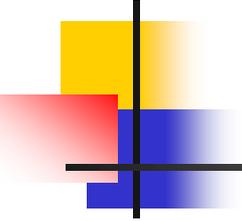
- **Despesas com medicamentos prescritos para uso domiciliar**
- **Despesas com qualquer tratamento odontológico realizado em ambiente hospitalar**
- **Despesas com médicos anestesistas**
- **Serviços realizados por não cooperados Renovação de restaurações sem indicação clínica e/ou troca de restaurações para fins estéticos**



Atos complementares

PROCEDIMENTOS NÃO COBERTOS PELO PLANO

- **Mensalidades dos Tratamentos de Ortodontia e Ortopedia Funcional dos Maxilares (toda a aparatologia necessária, do início até o final do tratamento, está coberta pelo plano, exceto as trocas ou reposições por perda ou quebra)**
- **Prótese Dental**
- **Radiografias especiais (documentação ortodôntica)**
- **Multa por Falta à Hora Marcada (desde que não justificada até 6 horas antes)**



Faturamento / pagamento dos atos complementares

- **Faturamento contra o usuário, que pagará diretamente à Uniodonto ou direto no consultório do dentista cooperado**
- **Podendo ser parcelado em ate 3 vezes sem juros**

Identificação do usuário



 UNIODONTO DE CAMPINAS

CÓDIGO: **02.008.0000.400942.10**

NOME: VALERIA ROSA DOS SANTOS

EMPRESA: UNIODONTO CAMPINAS C.O.

ATENDIMENTO EM: NACIONAL PLANO: PP/U

DATA NASC.: 06/12/1991

VALIDADE:

À PARTIR DE: 10/2009

Este cartão é pessoal e intransferível.

Em caso de perda ou roubo ligue para: (19) 3322-4000.

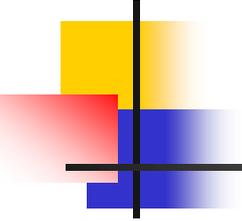
Válido somente com a apresentação do documento de identidade.

INTELCAW 41463.0.1-1399

ANS - Nº 350494

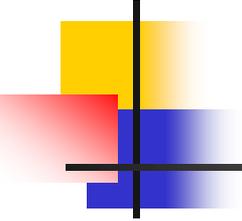
**Cartão personalizado,
constando tipo de contrato
e plano escolhido e
localidade para
atendimento**

**Apresentação
indispensável ao cirurgião
dentista, juntamente com
um documento de
identidade**



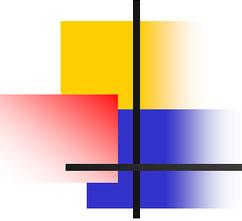
Plano de Tratamento

- **Em todo início de tratamento, o cirurgião-dentista cooperado emite um documento que denominamos "orçamento", que nada mais é que o plano de tratamento, ou seja, ele contém todos os procedimentos odontológicos necessários ao tratamento bucal do usuário**

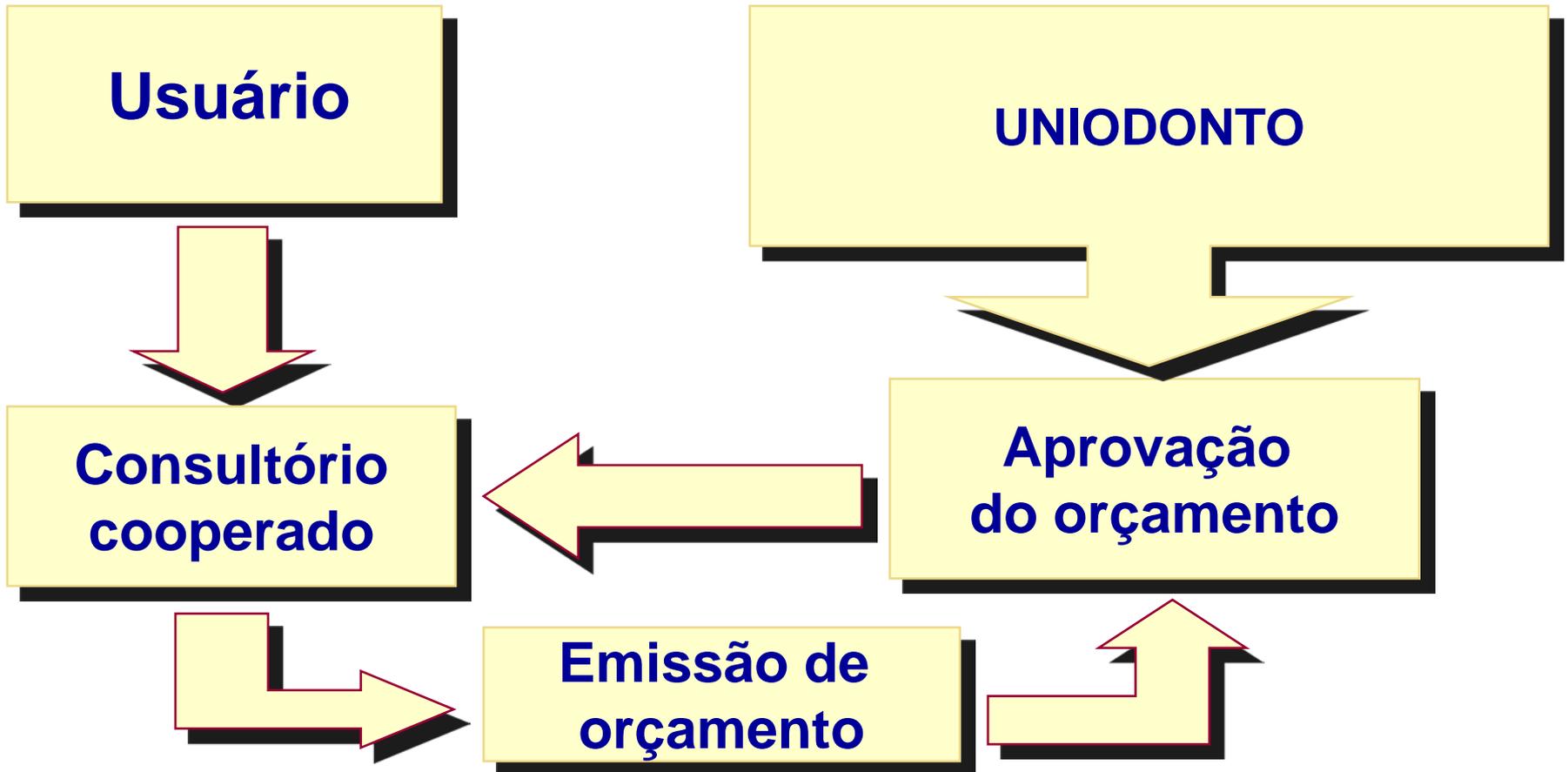


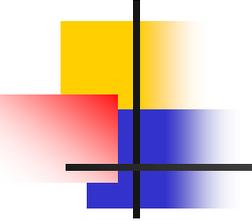
Autorização on line

- **Alguns consultórios já estão utilizando o Sistema de Autorização Eletrônica – SAE, que permite ao usuário ter o seu orçamento de atos cobertos aprovado no próprio consultório do dentista, o que dispensa sua ida até a Uniodonto.**



Aprovação do orçamento



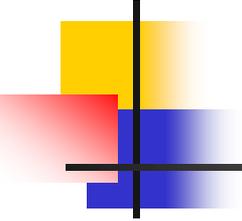


Auditoria Clínica

Com o objetivo de salvaguardar o interesse do Usuário e para controlar a qualidade da prestação dos serviços, à Uniodonto se reserva o direito de realizar auditorias, exames ou inspeções, antes, durante ou após o término do tratamento

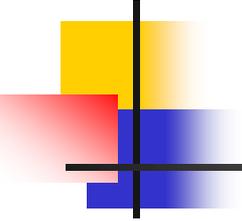
Este serviço pode ser também solicitado pelo Usuário, quando tiver alguma dúvida sobre o tratamento

Por tratar-se de uma obrigatoriedade contratual, quando convocado pela Uniodonto, o Usuário não poderá deixar de comparecer



Adesões e Dúvidas

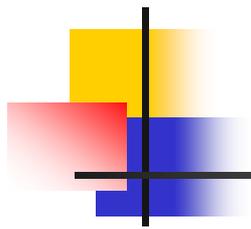
- **Dirija-se à Central de Atendimento do GGBS (ramal 94, 1, #15101)**



A saúde começa pela boca...



...E COM SAÚDE SE FAZ TUDO MELHOR



UNIODONTO