

PLANO / COBERTURA	VIDAS	VALOR / VIDA	CARÊNCIA (DIAS)	COBERTURAS
EXECUTIVO (239 PROCEDIMENTOS)	3	R\$ 27,00	30 - todos procedimentos 180 - Próteses**	Tratamento Clínico <ul style="list-style-type: none"> ■ Consultas/Diagnóstico ■ Prevenção ■ Radiologia ■ Dentística (restaurações e obturações) ■ Periodontia (tratamento de gengiva) ■ Endodontia (tratamento de canal) ■ Cirurgias (em consultório) ■ Aparelho Ortodôntico ■ Odontopediatria ■ Pacientes Especiais ■ Pronto Socorro 24hs ■ Ajustes de Próteses (RN 211/2010)
	4	R\$ 22,00		
	5 a 29	R\$ 17,50	ZERO (Sem carência)	
	30 a 99	R\$ 16,50		

REDE CREDENCIADA EM TODO O BRASIL

TOP (250 PROCEDIMENTOS)	3 a 29	R\$ 90,00	30 - todos procedimentos 180 - próteses	Cobertura do Plano Executivo (Tratamento Clínico) + Próteses em Resina (Dentadura, Jaqueta, Coroa, Ponte)
	30 a 99		ZERO (Sem carência)	

COMERCIALIZADO EM: São Paulo*, Rio de Janeiro* e Paraná* *verificar as cidades credenciadas dentro de cada Estado)

NOVO TOP ESTÉTICA (249 PROCEDIMENTOS)	3 a 29	R\$ 109,00	30 - todos procedimentos 60 - ortodontia 180 - próteses** e clareamento dental	Cobertura do Plano Executivo (Tratamento Clínico) + Documentação e Manutenção Ortodôntica + Clareamento Estético
	30 a 99		ZERO (Sem carência)	

COMERCIALIZADO EM: São Paulo*, Rio de Janeiro* e Paraná* *verificar as cidades credenciadas dentro de cada Estado)

**De acordo com o Rol Mínimo da ANS

QUEM PODE ADERIR - REGRAS DE ADESÃO

- Mínimo de 03 vidas, no mesmo tipo de plano, entre titulares, dependentes e agregados, com mínimo de 1 titular com vínculo empregatício ou societário.
- **Titulares:** Proprietários, Funcionários, Estagiários e Trabalhadores Temporários.
- **Dependentes e Agregados:** cônjuge, filho(a), enteado(a), tutelado, irmão(ã), pai, mãe, tio(a), sobrinho(a), avô(ó) e sogro(a).
- Documentos na contratação: (**cópias**) Contrato Social, MEI (Requerimento de Firma Individual), Cartão CNPJ, relação FGTS/GFIP e contratos (se necessário) com carimbo CNPJ.
- Titulares deverão assinar a ficha de adesão, se responsabilizando pela veracidade das informações ali contida
- Declaração de ciência e responsabilidade, devidamente assinado pelo responsável do contrato

MOVIMENTAÇÃO DO CONTRATO

Data de Adesão	Vigência	Vencimentos
01 - 05	dia 05	Todo dia 10
06 - 10	dia 10	Todo dia 15
11 - 15	dia 15	Todo dia 20
16 - 20	dia 20	Todo dia 25
21 - 25	dia 25	Todo dia 30
26 - 31	dia 01 do mês seguinte	Todo dia 05

RESUMO DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS

- Duração do contrato de 24 meses
- Em todos os planos tem multa referente a 5 (cinco) faturas, no valor igual ao da última parcela emitida, em casos de cancelamento ou não pagamento
- Em todos os planos constam carências para empresas com menos de 30 vidas ativas
- Cada plano (Executivo, Top e Top Estética) tem um contrato exclusivo
- Não cobre implante

Vigência: 03/2017



APOIO AO CORRETOR

SP: (11) 3323-0733 | comercial@prevident.com.br
 PR: (41) 3339-8570 | comercialpr@prevident.com.br

www.prevident.com.br

ANS 37.444-0