Novas linhas de produto

Linha Clássica

Os produtos da linha clássica destinam-se às pessoas que buscam um plano odontológico que cubra todas as fases de um tratamento, com um preço acessível e rede de acordo com as necessidades.

Linha Kids

Os produtos da linha Kids foram especialmente desenvolvidos para atender às necessidades do público infantil.

Linha Estética

Produtos com cobertura para tratamentos estéticos (próteses, aparelhos, clareamentos).

Linha Premium

Produtos exclusivos que atendem às necessidades dos clientes mais exigentes. Com um conceito de atendimento completo e personalizado, oferece uma rede credenciada selecionada e altamente qualificada.

Planos Pessoa Física

Individual (preço por pessoa)						
Linha Clássica						
	Regional					Nacional
Nomenclatura nova	Dental 50 NE	Dental 50 SP	Dental 50 SP Litoral	Dental 50 RJ	Dental 50 PR	Dental 200
Nomenclatura antiga	Dental 50 NE	Next Dental Plus SP	Next Dental Litoral SP	Next Dental Plus RJ	Next Dental PR I	Dental 200 DOC
Preço cartão de crédito[1]	R$ 28,90	R$ 36,71	R$ 36,71	R$ 36,71	R$ 36,71	R$ 45,08
Preço boleto bancário	R$ 34,00	R$ 39,90	R$ 39,90	R$ 39,90	R$ 39,90	R$ 49,00
Registro ANS	472215149	479986181	479989185	479990189	480419188	471207142
Código do plano	58251	55234	55236	55235	55237	79655

Individual (preço por pessoa)			
	Linha Kids[2]	Linha Estética	
	Nacional		
Nomenclatura nova	Dental K20	Dental E30	Dental E40
Nomenclatura antiga	Dental Kids	Dental Win Prótese	Dental Win Orto
Preço cartão de crédito[1]	R$ 38,25	R$ 115,00	R$ 147,00
Preço boleto bancário	R$ 45,00	R$ 115,00	R$ 147,00
Registro ANS	474716150	475784160	475782163
Código do plano	69135	69100	69101

Familiar a partir de 3 vidas (preço por pessoa)				
Linha Clássica				
	Regional			
Nomenclatura nova	Dental 50 SP	Dental 50 SP Litoral	Dental 50 RJ	Dental 50 PR
Nomenclatura antiga	Next Dental Plus SP	Next Dental Litoral SP	Next Dental Plus RJ	Next Dental PR I
Preço cartão de crédito[1]	R$ 27,60	R$ 27,60	R$ 27,60	R$ 27,60
Preço boleto bancário	R$ 30,90	R$ 30,90	R$ 30,90	R$ 30,90
Registro ANS	479986181	479989185	479990189	480419188
Código do plano	56004	56006	56005	56007

1 – Os valores da tabela são referentes ao parcelamento total do plano em 12 vezes sem juros nos cartões de crédito Visa, Mastercard, Elo e American Express.

Preços válidos de 5/11/2018 a 28/02/2019, exclusivamente para contratos Next Dental PF 118, Dental PF 118-1, Dental PJ 118-1, Dental PF Kids 118-2, Dental PF Win 118-2 Prótese, Dental PF Win 118-2 Orto, Dental PJ Win 118-1 Prótese e Dental PJ Win 118-1 Orto. Redução de carências de acordo com as condições dos PRCs vigentes na data da contratação.

2 – Exclusivo para crianças de 0 a 14 anos

Planos PME

Porte I (Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular)			
	Linha Clássica	**Linha Estética**	
	Nacional		
Nomenclatura nova	**Dental 200**	**Dental E30**	**Dental E40**
Nomenclatura antiga	**Dental 200 DOC**	**Dental Win Prótese**	**Dental Win Orto**
Preço da mensalidade	R$ 27,00	R$ 99,00	R$ 123,00
Registro ANS	471208141	475781165	475783161
Código do plano	79654	69098	69099

Porte I (Total de 10 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular)				
	Linha Premium			
	Nacional			
Nomenclatura nova	**Dental P2000 R PJ ONE**	**Dental P3000 R PJ ONE T2**	**Dental P4000 R PJ ONE T3**	**Dental P5000 R PJ ONE T4**
Nomenclatura antiga	**One Dental Black T1**	**One Dental Black T2**	**One Dental Black T3**	**One Dental Black T4**
Preço da mensalidade	R$ 68,50	R$ 224,00	R$ 180,00	R$ 253,00
Registro ANS	477346162	477343168	477342160	477344166
Código do plano	69999	69998	69995	69997

Porte II (Total de 30 a 99 vidas)			
	Linha Clássica	**Linha Estética**	
	Nacional		
Nomenclatura nova	**Dental 200**	**Dental E30**	**Dental E40**
Nomenclatura antiga	**Dental 200 DOC**	**Dental Win Prótese**	**Dental Win Orto**
Preço da mensalidade	R$ 23,00	R$ 99,00	R$ 123,00
Registro ANS	471208141	475781165	475783161
Código do plano	79654	69098	69099

Porte II (Total de 30 a 99 vidas)				
	Linha Premium			
	Nacional			
Nomenclatura nova	**Dental P2000 R PJ ONE**	**Dental P3000 R PJ ONE T2**	**Dental P4000 R PJ ONE T3**	**Dental P5000 R PJ ONE T4**
Nomenclatura antiga	**One Dental Black T1**	**One Dental Black T2**	**One Dental Black T3**	**One Dental Black T4**
Preço da mensalidade	R$ 62,50	R$ 193,00	R$ 165,00	R$ 234,00
Registro ANS	477346162	477343168	477342160	477344166
Código do plano	69999	69998	69995	69997

Abrangência geográfica dos planos regionais[3]

Dental 50 NE
Abrange os seguintes estados: Ceará, Rio Grande do Norte, Paraíba, Pernambuco, Alagoas e Bahia.

Dental 50 SP
Abrange os seguintes municípios: Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Mauá, Guarulhos, Arujá, Itaquaquecetuba e São Paulo.

Dental 50 SP Litoral
Abrange os seguintes municípios: Santos, Cubatão, São Vicente, Praia Grande, Guarujá e Bertioga.

Dental 50 RJ
Abrange os seguintes municípios: Rio de Janeiro, Duque de Caxias, Nova Iguaçú, Niterói e São Gonçalo.

Dental 50 PR
Abrange os seguintes municípios: Araucária, Curitiba, São José dos Pinhais.

3 – Os planos podem ser comercializados exclusivamente para residentes nos municípios de abrangência.

Coberturas

Cobertura integral conforme rol ANS e coberturas adicionais de acordo com o plano	Linha Clássica						Linha Kids	Linha Estética	
	Dental 50 NE	Dental 50 SP	Dental 50 RJ	Dental 50 SP Litoral	Dental 50 PR	Dental 200	Dental K20	Dental E40	Dental E30
Urgência e emergência	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Consultas (inclusive aos sábados)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Prevenção (limpeza, profilaxia e aplicação de flúor)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Radiografias (panorâmica e periapical)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Periodontia (tratamento de gengiva)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Odontopediatria (tratamento para crianças)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Endodontia (tratamento de canal)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Dentística (restaurações)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Cirurgias e extrações (incluindo o dente do siso)	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Coroas unitárias Rol	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Documentação ortodôntica (básica)	X	X	X	X	X	√	√	√	√
Instalação de aparelho ortodôntico	X	X	X	X	X	√	√	√	√
Ortodontia completa (documentação ortodôntica completa, instalação aparelho e manutenção ortodôntica)4	X	X	X	X	X	X	X	√	X
Próteses em resina (coroas, parcial removível)5	X	X	X	X	X	X	X	X	√
Clareamento convencional (gel e moldeira)[6]	X	X	X	X	X	X	X	√	√
Atendimento Regional	√	√	√	√	√	X	X	X	X
Atendimento Nacional	X	X	X	X	X	√	√	√	√
Reembolso[7]	X	√	√	√	√	√	√	√	√
SOS Dental	X	X	X	X	X	X	√	X	X

Cobertura integral conforme rol ANS e coberturas adicionais de acordo com o plano	Linha Premium			
	One Dental Black	One Dental Black T2	One Dental Black T3	One Dental Black T4
Urgência e emergência 24 horas	√	√	√	√
Consultas (inclusive aos sábados)	√	√	√	√
Prevenção (limpeza, profilaxia e aplicação de flúor)	√	√	√	√
Raios-x (panorâmica, periapical)	√	√	√	√
Tomografia	√	√	√	√
Periodontia	√	√	√	√
Odontopediatria	√	√	√	√
Endodontia	√	√	√	√
Dentística	√	√	√	√
Cirurgias e extrações	√	√	√	√
Próteses e coroas (conforme RN 211 da ANS)	√	√	√	√
Ortodontia (instalação e manutenção)	X	√	X	√
Aparelho fixo estético, lingual, autoligado	X	√	X	√
Próteses em resina, porcelana (fixa, parcial removível ou total)	X	X	√	√
Clareamento dentário	√	√	√	√
Tratamento ATM (Articulação Temporomandibular)	√	√	√	√
Sedação	√	√	√	√

4 - Exceto aparelhos estéticos, autoligáveis e alinhadores.
5 - Exceto coroas sobre implantes.
6 - O clareamento dentário convencional (gel e moldeiras) é um tratamento que tem como objetivo restabelecer a cor natural dos dentes, que escurecem por diversos motivos, como tabagismo, alimentação com corante e outros hábitos. O cirurgião-dentista é o profissional capacitado para avaliar e indicar o melhor material e momento para a realização do clareamento. O clareamento dentário convencional pode ser realizado no início ou no término do tratamento dentário, dependendo do tipo de tratamento ao qual o paciente está sendo submetido.
7 - Reembolso conforme descrito e a tabela do contrato.
FAÇA SEU PLANO AGOR POR WHATSAPP (11) 9 8144-6000 / 3438-6000