

6 passos

para cuidar do seu sorriso!



1 Adote uma alimentação equilibrada

Adote uma alimentação colorida e balanceada, composta de proteínas, carboidratos, gorduras, fibras, cálcio e outros minerais, e vitaminas. E lembre-se: alimentos sozinhos não causam cárie, mas podem dar condições para que microrganismos causadores dela e de placa bacteriana se desenvolvam.



2 Combata o mau-hálito

O mau hálito é sinal de que algo está errado em nosso organismo. Entre as principais causas do mau hálito estão jejum prolongado, consumo de álcool e cigarros, inflamação da gengiva, estresse, uso de medicamentos que reduzem o fluxo de saliva. Combata o mau hálito caprichando na higienização. Visite o dentista periodicamente para exames e limpeza bucal.



3 Esteja atento aos sinais

Preste atenção a detalhes que podem dizer muito sobre sua saúde bucal durante a escovação: verifique se a gengiva não sangra nem dói. Observe aftas ou ferimentos que não cicatrizam. A gengivite é uma inflamação da gengiva que pode transformar-se em periodontite, causando a queda dos dentes. Há estudos que associam a periodontite a alguns tipos de diabetes e doenças cardíacas.



4 Verifique os dentes do siso

Dentes do siso são os últimos dentes a nascer, e por essa razão é comum que não haja espaço suficiente na arcada para acomodá-los. Assim, podem ficar inclusos, ou seja, presos sob a gengiva por outros dentes ou osso. Essa situação pode provocar inchaço e outros problemas da gengiva. Quando nascem mal posicionados também podem causar problemas. É recomendado o exame dos dentes do siso entre 16 e 20 anos para verificar se precisam ser removidos.



5 Gravidez: redobre a higiene bucal

A saúde bucal da mãe e a do futuro bebê está associada. Mulheres grávidas devem redobrar sua atenção à higiene bucal, pois elas tendem a apresentar mais problemas nas gengivas. Infecções da gengiva em estado avançado podem causar baixo peso no nascimento de bebês. Estudos apuram se a presença de infecção estimula a produção de substâncias que induzem ao parto, causando nascimentos prematuros.



6 Controle os níveis de açúcar no sangue

Durante a escovação de dentes, verifique se a gengiva não sangra nem dói. Observe aftas ou ferimentos que não cicatrizam. A gengivite é uma inflamação da gengiva que quando se agrava transforma-se em periodontite e pode causar a queda dos dentes. Há estudos que associam a periodontite a alguns tipos de diabetes e a doença cardíacas.

Itumbiara - GO
Rua Rui Almeida, 519 - Centro
CEP: 75503-090
uniodontosulgo@uniodontosulgo.com.br
(64) 3431-7146
(64) 9.8405-0070 (Wpp)

Caldas Novas - GO
Rua DR. Ciro Palmerston - Esq. c/ Rua José Borges
D 23 LT 09 SALA 01 - Centro - CEP: 75690-000
caldasnovas@uniodontosulgo.com.br
(64) 3453-8692 / (64) 9.8423-0564 (Wpp)

Goiatuba-Go
Av. Presidente Vargas nº. 515, Centro,
(sala-1) e (sala-2). CEP: 75600-000
goiatuba@uniodontosulgo.com.br
(64) 3495-5671 / (64) 9.9222-7606 (Wpp)

Vicentinópolis-Go
Avenida Eng. Claudio Neves Cardoso,
Qd. 31, Lt.05B, S/N, C-4, Vila Portilândia.
CEP: 75.555-000
(64) 9.9222-1833 (Wpp)
vicentinopolis@uniodontosulgo.com.br

Bom Jesus de Goiás - GO
Avenida Goias, Nº 868, Sala 02,
Olimpia - CEP: 75.570-000
bomjesus@uniodontosulgo.com.br
(64) 3608-3983
(64) 9.9223-2467 (Wpp)

Catalão - GO
Endereço: Avenida Farid Miguel Safate,
Nº 509 - Centro. CEP: 75701-040
uniodontocatalao@yahoo.com.br
(64) 3411-4858 / (64) 9.8423-0565 (Wpp)

Morrinhos - GO
Endereço: Rua Para, 763 - Centro
CEP: 75650-000
morrinhos@uniodontosulgo.com.br
(64) 3413-3977
(64) 9.8423-0563 (Wpp)

Joviânia-Go
Rua Ademar Luiz de Miranda
Qd.17 Lt.1, nº 212 - Casa 1 - Centro
CEP: 75.610-000
(64) 9.9320-0973 (Wpp)
joviania@uniodontosulgo.com.br

ROL DE COBERTURA – RN/ANS Nº 154/07, 211/10, 262/11, 338/14

EXAME CLÍNICO	
82001197	Redução de Luxação de ATM
81000030	Consulta inicial e plano de tratamento
81000057	Urgência: noturna, sábado, domingo ou feriado
82001685	Tunelização
81000073	Avaliação técnica: perícia inicial e/ou final
RADIOLOGIA	
81000073	Radiografia Bite Wing "Avaliação Técnica: Perícia"
81000421	Radiografia Periapical
81000294	Levantamento Periapical Completo (14 radiografias)
81000375	Radiografia Interproximal (Bite Wing)
81000375	Série e Completa de Radiografias Interproximais (Bite Wing)
81000383	Radiografia Oclusal
81000405	Radiografia Panorâmica p/ Tratamento Pré e Pós Cirúrgico
PREVENÇÃO	
84000198	Profilaxia: Polimento coronário (arcos superior e inferior)
84000139	Orientação de higiene bucal / condicionamento - até 12 anos
84000090	Aplicação tópica de flúor / incluindo profilaxia - até 12 anos
84000074	Aplicação de selante (por elemento) - até 12 anos
84000163	Controle / Evidênciação de Placa Bacteriana (sessão)
ODONTOPEDIATRIA	
87000032	Condicionamento em Odontologia por sessão (Limitado a 3 Sessões)
84000031	Aplicação de carostático (arcos superior e inferior)
84000163	Adequação do meio bucal (hemi -arco): IRM, Ionômero de vidro
85100137	Restauração preventiva: Ionômero + selante
83000062	Coroa pré -fabricada: aço ou policarbonato
83000127	Pulpotomia / Mumificação - dente decíduo
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo (*)
83000089	Exodontia de dente decíduo
85100013	Capeamento pulpar em dente decíduo(excluindo restaur. final)
DENTÍSTICA	
85100099	Restauração Amálgama/Resina Auto 1 Face
85100102	Restauração Amálgama/Resina Auto 2 Faces
85100110	Restauração Amálgama/Resina Auto 3 Faces
85100129	Restauração Amálgama/Resina Auto (+ de 3 Faces)
85100196	Restauração Resina Foto dente anterior 1 face
85100196	Restauração Resina Foto dente posterior 1 face
85100200	Restauração Resina Foto dente anterior 2 faces
85100200	Restauração Resina Foto dente posterior 2 faces
85100218	Restauração Resina foto dente posterior 3 faces
85100226	Restauração Resina Foto + 3 faces
85100226	Restauração Resina Foto dente anterior/ângulo
85400211	Núcleo de Preenchimento em Ionômero de Vidro
85400211	Núcleo de Preenchimento em Resina
85400211	Núcleo de Preenchimento em Amálgama
85400025	Ajuste Oclusal (por sessão)
85100048	Colagem de Fragmento Dentário
ENDODONTIA	
85200166	Tratamento endodôntico - 1 conduto (*) (***)
85200140	Tratamento endodôntico - 2 condutos (*) (***)
85200158	Tratamento endodôntico - 3 ou mais condutos (*) (***)
85200115	Retratamento em conduto - 1 conduto (*) (***) (***)
85200093	Retratamento endodôntico - 2 condutos (*) (***) (***)
85200107	Retratamento endodôntico - 3 ou mais condutos (*) (***) (***)
85200123	Tratamento de perfuração (*)
85400050	Remoção de obturação radicular - por conduto (*)
85400505	Remoção de prótese e / ou núcleo metálico (*)
85100013	Proteção pulpar direta / capeamento
85200042	Urgência Endodôntica Independente de sequência de Tratamento
85200131	Endodontia dente c/ Risogênese incompleta (por sessão) (*)
PERIODONTIA	
85300012	Dessensibilização Dentária (elemento)
85300020	Imobilização Dentária (elemento)
82000921	Gengivectomia / Gengivoplastia (sexante)
82000212	Aumento de Coroa Clínica
82000417	Cirurgia Retalho (por sextante)
82000557	Cunha Distal
82000689	Enxerto Pediculado (por segmento)
82000662	Enxerto Livre (por segmento)
85300047	Raspagem Supra -Gengival e Polimento coronário (sexante) (****)
85300039	Raspagem Supra e Sub -Gengival e Polimento coronário(sextante) (****)
85300039	Curetagem de Bolsa Periodontal
84000252	Teste PH da Saliva

PRÓTESE	
85400556	Restauração Metálica Fundida (****) + Ajuste Oclusal
85400076	Coroa Provisória (****)
85400149	Coroa Total Metálica (****)
85400114	Coroa Oca Resina Solindex ou Artglass (sem metal) Dente Anterior (****)
85400220	Núcleo Metálico Fundido
CIRURGIA	
82000875	Exodontia de dente permanente
82001286	Exodontia de dente incluído e/ou impactado - não erupcionado (*) (***)
82001294	Exodontia de dente semi -incluído - Impactado ou não (*) (***)
82000816	Exodontia a retalho
82000859	Exodontia de raiz residual
82000034	Alveoloplastia (Hemi -arco)
82001715	Ulotomia
82000255	Exame + Biópsia
82000395	Cirurgia de Tórus Palatino
82000387	Cirurgia de Tórus Mandibular - Unilateral
82000360	Cirurgia de Tórus Mandibular - Bilateral
82000182	Apicectomia Unirradicular (*)
82000174	Apicectomia Unirradicular com obturação retrógrada (*)
82000085	Apicectomia Birradicular (*)
82000077	Apicectomia Birradicular com obturação retrógrada (*)
82000166	Apicectomia Trirradicular (*)
82000158	Apicectomia a Trirradicular com obturação retrógrada (*)
82000883	Frenectomia ou Bridectomia (labial ou lingual)
82000808	Excisão de Rãula
82000794	Excisão de Mucocela de desenvolvimento
82001022	Drenagem de Abscesso Intra -oral
82001022	Drenagem de Abscesso Extra -oral
82001715	Ulectomia
82001103	Punção Aspirativa com agulha fina/coleta de raspado em lesões ou sítios ...
84000244	Teste de Fluxo Salivar
82000298	Correção de Brides Muscular
82001154	Sulcoplastia
82001251	Reimplante de dente avulsionado com imobilização (elemento)
82001499	Sutura Intra -Oral
82001650	Tratamento de Alveolite
82000786	Exérese de Pequenos Cistos de Mandíbula/Maxila
82001510	Tratamento Cirúrgico de Fistulas Buco -Nasais ou Buco -Sinusais
82001588	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benígnos e Hiperplasias de Tecidos Osseos/Cartilaginosos na Mandíbula/Maxila (****)
82001618	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benígnos e Hiperplasia de Tecidos Moles na Mandíbula/Maxila (****)
82001634	Tratamento Cirúrgico de Tumores Benígnos Odontogênicos Sem Reconstrução (****)

RN 211 que apresenta os procedimentos que irão constituir a nova cobertura do Rol de Procedimentos a partir do dia 07 de junho do corrente ano.

- 1 - Condicionamento em Odontologia (*) - Consultas de adaptação (até 3 sessões/ano) para os beneficiários com comportamento não cooperativo ou de difícil manejo.
- 2 - Coroa unitária provisória com ou sem pino/provisório para preparo de RMF (restauração metálica fundida) (*) - Procedimento de carter provisório em dentes permanentes não passíveis de reconstrução por meio direto antes da restauração definitiva.
- 3 - Exérese de pequenos cistos de mandíbula/maxila (*) - Remoção de pequenos cistos de mandíbula e/ou maxila quando a localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial. (*) - Para a segmentação odontológica a cobertura será obrigatória quando a localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial, conforme indicação do cirurgião dentista assistente.
- 4 - Panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) (*) - Exame radiográfico tipo panorâmico como auxílio diagnóstico pré e/ou pós procedimento cirúrgico. (*) - Cobertura obrigatória na segmentação odontológica como auxílio diagnóstico.
- 5 - Punção aspirativa com agulha fina/coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco maxilo facial - Obtenção de células de órgãos e tecidos de lesões ou sítios específicos da região buco maxilo facial, com o uso de uma agulha de pequeno calibre ou a partir da coleta de raspado.
- 6 - Reabilitação com coroa de acetato, aço ou policarbonato (*) - Restauração com coroa feita do material acetato, aço ou policarbonato em dentes deciduídos não passíveis de reconstrução por meio direto e/ou dentes permanentes em pacientes não cooperativos/de difícil manejo.
- 7 - Reabilitação com coroa total de cerâmico unitária - inclui peça protética (*) - Restauração unitária feita do material cerâmico em dentes permanentes anteriores incisivos e caninos - não passíveis de reconstrução por meio direto.
- 8 - Reabilitação com coroa total metálica unitária - inclui peça protética (*) - Restauração unitária feita de material metálico em dentes permanentes posteriores (pré -molares e molares) não passíveis de reconstrução por meio direto.
- 9 - Reabilitação com núcleo metálico fundido/núcleo pré -fabricado - inclui peça protética (*) - Restauração com pino feito de material metálico (núcleo metálico fundido)/pino pré -fabricado (núcleo pré -fabricado) em dentes permanentes com tratamento endodôntico prévio.
- 10 - Reabilitação com restauração metálica fundida (RMF) unitária - inclui peça protética (*) - Cobertura para bloco (restauração) de metal em dentes posteriores com comprometimento de 3 ou mais faces, não passíveis de reconstrução por meio direto ou dentes com comprometimento de cúspide funcional, independente do número de faces afetadas.

11 - Redução de luxação de ATM. (*) - Caracteriza-se por luxação de ATM (articulação temporomandibular) quando a abertura máxila da boca ocorre o deslocamento do processo condilar para fora da cavidade mandibular e o paciente não é capaz de realizar a reposição da mandíbula (fechar a boca) sem ajuda. A cobertura da redução da luxação consiste no reposicionamento do processo condilar para dentro da cavidade mandibular, quando a sua realização for passível em ambiente ambulatorial.

12 - Teste de fluxo salivar - É um teste em que se observa a saliva com relação ao volume secretado sob estímulo mecânico (que é o fluxo salivar).

13 - Tratamento cirúrgico de fistulas buco -nasais ou buco -sinusais (*) - Tratamento cirúrgico da comunicação entre a cavidade bucal e cavidade nasal (fistula buco -nasal) e da comunicação entre a cavidade bucal e o seio maxilar (fistula buco -sinusal), quando a localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.

(*) - Para a segmentação odontológica a cobertura será obrigatória quando a extensão, localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial, conforme indicação do cirurgião dentista assistente.

14 - Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos ósseos/cartilaginosos na mandíbula/maxila (*) - Tratamento cirúrgico do crescimento anormal de células benignas (tumor) e do aumento do número de células (hiperplasia) do tecido ósseo ou cartilaginoso, da mandíbula ou maxila quando a localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.

(*) - Para a segmentação odontológica a cobertura será obrigatória quando a extensão, localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial, conforme indicação do cirurgião dentista assistente.

15 - Tratamento cirúrgico de tumores benignos e hiperplasia de tecidos moles na mandíbula/maxila (*) - Tratamento cirúrgico do crescimento anormal de células benignas (tumor) e do aumento do número de células (hiperplasia) de tecidos moles da mandíbula ou maxila, quando a localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.

(*) - Para a segmentação odontológica a cobertura será obrigatória quando a extensão, localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial, conforme indicação do cirurgião dentista assistente.

16 - Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução (*) - Tratamento cirúrgico, sem reconstrução, do crescimento anormal de células benignas ou originadas dos tecidos e formadores do dente, quando a localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial.

(*) - Para a segmentação odontológica a cobertura será obrigatória quando a extensão, localização e características da lesão permitirem a realização do procedimento em ambiente ambulatorial, conforme indicação do cirurgião dentista assistente.

- Os procedimentos buco -maxilo -faciais que necessitarem de internação hospitalar não estão cobertos pelos planos odontológicos, porém têm cobertura obrigatória no plano de segmentação hospitalar e plano -referência.

- Nas situações em que, por imperativo clínico, o atendimento odontológico necessite de suporte hospitalar para a sua realização, apenas os materiais odontológicos e honorários referentes aos procedimentos listados no Anexo para a segmentação odontológica deverão ser cobertos pelos planos odontológicos.

UNIODONTO DO SUL GOIANO - TABELA EXPLICATIVA DE ALGUNS ATOS ODONTOLÓGICOS	
Apicectomia Unirradicular	Cortar ponta da raiz com foco de "pus"
Apicectomia com Obturação retrógrada Unirradicular	Cortar ponta da raiz com foco de "pus", com tratamento de canal
Exodontia de Dente Decíduo	Extração de dente de leite
Exodontia de Dente Permanente	Extração de dente natural
Exodontia de Dente Incluído	Extração de dente preso dentro do osso
Exodontia de Dente Semi-Incluído	Extração de dente em parte preso dentro do osso
Exodontia de Raiz Residual	Extração de restos de raiz
Frenectomia	Cortar o freio labial quando está entre os dentes da frente
Ulotomia	Cortar quando o dente não consegue nascer
Restauração Amálgama 1 Face, 2 Faces, 3 Faces ou mais faces	Obturação com material escuro aplicado nos dentes posteriores
Restauração Resina Composta com Ataque Ácido 1 Face, 2 Faces, 3 Faces ou mais faces	Obturação com material branco aplicado nos dentes anteriores, aparentes, com aplicação de ácido para maior firmeza.
Restauração Resina Foto-Polimerizável 1 Face, 2 Faces, 3 Faces ou mais faces	Obturação com material branco que seca com luz azul especial
Restauração Resina Foto-Polimerizável Ângulo	Obturação com material branco que seca com luz azul para repor canto de dente quando quebra
Tratamento Endodôntico de 1 Canal, 2 Canais, 3 Canais ou mais Canais	Tratamento de Canal
Aplicação Tópica de Flúor - somente de 06 em 06 meses para crianças de até 12 anos nos planos Pré-Pagamento ("R")	Auto - Explicativo
Profilaxia - somente de 06 em 06 meses	Polimento da coroa do dente (Polimento Coronário)
Aplicação de Selante - somente de 12 em 12 meses para crianças de até 12 anos nos planos Pré-Pagamento ("R")	Aplicação por dente de verniz para evitar cárie
Tartarectomia - somente de 06 em 06 meses	Remoção de Tártaro
Radiografia Interproximal	Raio X para detectar cáries entre os dentes
Radiografia Periapical	Raio X para detectar cáries entre os dentes e focos de pus nas pontas das raízes
Consulta	Auto - Explicativo
Emergências	Auto - Explicativo (Alívio de Dor)