



Compesa

NORMA INTERNA

NÚMERO:

SAD 102

FOLHAS:

15 de 19

SISTEMA:
ADMINISTRATIVOSUBSISTEMA:
RECURSOS HUMANOSASSUNTO:
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLOGICA**ANEXO IV****LIMITES DE COBERTURA DO PLANO DE SAÚDE****1 - Diárias Hospitalares**

Até 60 (sessenta) dias, por participante/ano, incluindo-se 15 (quinze) dias de UTI, com modalidades de acomodação, conforme segue:

PLANO I - Acomodação em enfermaria de até 4 (quatro) leitos, sem direito a acompanhante, excetuando-se a internação de menor de 14 (catorze) anos incompletos, maior de 65 anos, e inválido que será em apartamento "standard", com acompanhante, tendo o referido acompanhante direito, apenas, à pernoite e o café da manhã.

PLANO II - Acomodação em apartamento "standard" ou similar, com climatização, telefone, TV e WC, com direito a acompanhante.

2 - Atendimento Ambulatorial

Esta cobertura refere-se a eventos decorrentes de doença ou de acidente coberto pelo Plano de Saúde, desde que tratados dentro de 48 (quarenta e oito) horas após a ocorrência, e que não necessitem de internação hospitalar.

3 - Consultas e/ou Visitas Médicas

Até 12 (doze) consultas e/ou visitas médicas por participante/ano.

4 - Logopedia e Fonoaudiologia

Limitado a 15 (quinze) sessões ao ano, por participante de até 14 (quatorze) anos incompletos.

5 - Fisioterapia

Limite máximo de 60 (sessenta) sessões por participante/ano.

A cobertura se restringe às solicitações do médico atendente da rede credenciada, ou contratado pelo participante pelo sistema de reembolso, e iniciados dentro de até 90 (noventa) dias do evento. Somente Fisioterapeuta habilitado poderá ministrar o tratamento.

DATA:

21 / 05 / 98

SUBSTITUI:

NORMA INTERNA DAA/001, de
13/01/86.
ASSINATURA: Milton Coelho da Silva Neto
Diretor de Gestão

6 - Quimioterapia, Betaterapia e Radioterapia

Límite máximo de 60 (sessenta) sessões por participante/ano.

7 - Partos

Esta garantia abrange os partos denominados normais, as operações cesarianas e abortos, determinados exclusivamente em razão de risco de vida da parturiente ou do feto, ou sofrimento intenso materno-fetal. As acomodações são iguais as descritas no item 1 deste ANEXO IV. Nesta cobertura estão incluídas as diárias de hospital, honorários cirúrgicos, anestesista, sala de parto e materiais utilizados, esterilização, enfermagem, atendimento pediátrico e berçário. Somente terá direito a esta garantia o Titular, se for mulher, a esposa, ou companheira do Titular, e a filha menor se solteira.

8 - Pré-Natal

Limites: PLANO I - 05 (cinco) consultas médicas e 02 (duas) ultra-sonografias, por gravidez;

PLANO II - 10 (dez) consultas médicas e 05 (cinco) ultra-sonografias, por gravidez.

Esta garantia está vinculada à cobertura do parto (item 7 deste ANEXO IV)

9 - Serviços Odontológicos

As consultas, exames e tratamento odontológico serão realizados em clínicas ou centros próprios, da rede credenciada ou conveniada ou pelo sistema de reembolso, compreendendo as seguintes especialidades:

9.1 - Procedimentos cirúrgicos previstos em Periodontia

- . Curetagem sub-gengival sem retalho-por elemento dentário.
- . Gengivectomia ou gengivoplastia por hemi-arcada ou de canino a canino.
- . Cirurgia de retalho por hemi-arcada com ou sem osteoplastia.
- . Radiografia panorâmica e cefalométrica só em casos especiais, solicitadas pelo cirurgião buco-maxilo-facial, e pelo ortodontista, com prévia autorização do perito do PLANO DE SAÚDE.

9.2 - Procedimentos Cirúrgicos Buco-Maxilo-Facial previsto:

- . Exodontia cirúrgica com osteotomia.
- . Alveoplastia por hemi-arcada ou de canino a canino.
- . Apicetomia e curetagem apical por elemento.
- . Apicetomia com obturação retrógrada do conduto radicular com curetagem apical, por elemento.
- . Correção cirúrgica das anomalias dos freios labiais e linguais (ato cirúrgico isolado).
- . Cirurgia para enucleação de cisto e mazurpialização.
- . Cirurgia para remoção de dente inclusivo e impactado.





Compesa

NORMA INTERNA

NÚMERO:

SAD 102

FOLHAS:

16 de 19

SISTEMA:

ADMINISTRATIVO

SUBSISTEMA:

RECURSOS HUMANOS

ASSUNTO:

PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA

- . Cirurgia para remoção de foco residual.
- . Cirurgia para remoção de osteoma odontoma.
- . Drenagem intra-oral de coleção purulenta.
- . Drenagem extra-oral de coleção purulenta.
- . Remoção de épulis da cavidade oral.
- . Excisão de râcula.
- . Laçamento cirúrgico de elemento dentário com finalidade ortodôntica.
- . Remoção de "Torus" palatino ou madibular.
- . Remoção de cálculo salivar (Sialolitomia).
- . Excisão e sutura de lesão da boca.
- . Tratamento cirúrgico de fistula buco-sinusal ou buco-nasal.
- . Tratamento cirúrgico de fistula cutânea de origem dentária.
- . Remoção de corpo estranho da cavidade oral.
- . Tratamento cirúrgico/clínico de alveolite.
- . Dilatação de canal salivar.
- . Remoção de tecido mole para biópsia.
- . Retirada de corpos estranhos de intimidades dos ossos da face.
- . Remoção cirúrgica de restos radiculares no seio maxilar.
- . Tratamento conservador da osteomielite dos ossos da face.
- . Luxação temporo-mandibular-redução incruenta.
- . Luxação temporo-mandibular-redução cirúrgica.
- . Ulotomia.

9.3 - Procedimentos previstos na Ortodontia Preventiva e Interceptora:

- . Correção da mordida cruzada anterior ou posterior unilateral com anéis.
- . Correção da mordida anterior ou posterior bilateral com anéis.
- . Correção da mordida cruzada anterior ou posterior com plano inclinado.
- . Correção com placa HAWLLEY.
- . Correção com mentoneira.
- . Mantedores de espaço banda fixa.
- . Mantedores de espaço arco lingual.
- . Recuperadores de espaços Bumper (arco vestibular).
- . Recuperadores de espaço arco extra-oral (KLOENH).
- . Recuperadores de espaço de diástema com anéis fixos.

9.4 - Limites

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	COBERTURAS	
	PLANO I	PLANO II
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS		
- Exame Clínico	um/pessoa/ano	dois/pessoa/ano
- Consulta de Emergência	três/família/ano	seis/família/ano
- Fluorização tópica completa com profilaxia	um/pessoa/ano	dois/pessoa/ano
- Curativo terapêutico simples	três/família/ano	seis/família/ano
- Exodontia inclusive alveoplastia e sutura por elemento	três/pessoa/ano	quatro/pessoa/ano

DATA:

21/05/98

SUBSTITUI:

NORMA INTERNA DAA/001, de
13/01/86.

ASSINATURA:

Milton Coelho da Silva Neto

Diretor do Setor

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	COBERTURAS	
	PLANO I	PLANO II
DENTISTERIA (nos valores das restaurações estão incluídos o preparo e o prévio isolamento ou capeamento da cavidade)	-	-
Restauração em resina composta, ionômero ou amálgama em 1 face	Cinco/família/ano	dez/família/ano
Idem em 2 faces	cinco/família/ano	dez/família/ano
Idem em 3 faces	cinco/família/ano	dez/família/ano
Restauração em resina fotopolimerisável de ângulo (classe IV)	um/família/ano	dois/família/ano
Restauração em resina fotopolimerisável de mais de 1/3 da coroa dentária	um/família/ano	dois/família/ano
Restauração em resina fotopolimerisável em 1 face (classe III e V)	um/família/ano	dois/família/ano
Polimentos coronários	um/pessoa/ano	dois pessoa/ano
ENDODONTIA		
Branqueamento coronário/p/elemento	um/família/ano	dois/família/ano
Mumificação pulpar por elemento	um/família/ano	dois/família/ano
Tratamento e obturação de conduto radicular, inclusive pulpectomia em 1 conduto	um/família/ano	dois/família/ano
Tratamento e obturação de conduto radicular, inclusive pulpectomia em 2 condutos	um/família/ano	dois/família/ano
Tratamento e obturação de conduto radicular, inclusive pulpectomia em 3 condutos	um/família/ano	dois/família/ano
Desobturação e retratamento radicular em 1 conduto	um/família/ano	dois/família/ano
Desobturação e retratamento radicular em 2 condutos	um/família/ano	dois/família/ano
Desobturação e retratamento radicular em 3 condutos	um/família/ano	dois/família/ano
ODONTOPODRIATIA		
Pulpotomia em dentes decíduos	três/família/ano	seis/família/ano
Pulpotomia em dentes jovens permanentes	dois/família/ano	quatro/família/ano
Coroa de aço pré-fabricada	dois/família/ano	quatro/família/ano
Anel de aço para anteriores	dois/família/ano	quatro/família/ano
Controle de placa bacteriana	dois/família/ano	quatro/família/ano
Aplicação de cariostático	dois/família/ano	quatro/família/ano
Aplicação de selante	quatro/pessoa/ano	oito/pessoa/ano
PERIODONTIA		
Raspagem de tártaro sub-gengival por hermi-arcada ou de canino a canino	dois/família/ano	quatro/família/ano
Procedimentos cirúrgicos	dois/família/ano	quatro/família/ano
Profilaxia oral	dois/família/ano	quatro/família/ano
Desgaste oclusal por elemento	dois/família/ano	quatro/família/ano
Imobilização dentária por elemento	dois/família/ano	quatro/família/ano
RADIOLOGIA		
Radiografia periapical (1)	dois/família/ano	quatro/família/ano
Radiografia oclusal (1)	dois/família/ano	quatro/família/ano
Radiografia "Bite-Wing" (1)	dois/família/ano	quatro/família/ano
Radiografia Panorâmica (2)	dois/família/ano	três/família/ano
Radiografia céfalometrítica (2)	dois/família/ano	três/família/ano
CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL		
Procedimentos cirúrgicos	dois/família/no	quatro/família/ano



Compesa

NORMA INTERNA

NÚMERO:

SAD 102

FOLHAS:

17 de 19

SISTEMA:

ADMINISTRATIVO

SUBSISTEMA:

RECURSOS HUMANOS

ASSUNTO:

PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	COBERTURAS	
	PLANO I	PLANO II
ORTODONTIA PREVENTIVA E INTERCEPTORA		
Consulta especial	um/família/ano	dois/família/ano
Taxa de manutenção mensal	doze/família/ano	vinte e quatro / família /ano
Tipo de procedimento (correção)	um/família/ano	dois/família/ano
Modelo de estudo	um/família/ano	dois/família/ano
PERIODONTIA		
Raspagem de tártaro sub-gengival por hermi-arcada ou de canino a canino	dois/família/ano	quatro/família/ano
Procedimentos cirúrgicos	dois/família/ano	quatro/família/ano
Profilaxia oral	dois/família/ano	quatro/família/ano
Desgaste oclusal por elemento	dois/família/ano	quatro/família/ano
Imobilização dentária por elemento	dois/família/ano	quatro/família/ano
RADIOLOGIA		
Radiografia periapical (1)	dois/família/ano	quatro/família/ano
Radiografia oclusal (1)	dois/família/ano	quatro/família/ano
Radiografia "Bite-Wing" (1)	dois/família/ano	quatro/família/ano
Radiografia Panorâmica (2)	dois/família/ano	três/família/ano
Radiografia cefalométrica (2)	dois/família/ano	três/família/ano
CIRURGIA BUZO-MAXILO-FACIAL		
Procedimentos cirúrgicos	dois/família/ano	quatro/família/ano
ORTODONTIA PREVENTIVA E INTERCEPTORA		
Consulta especial	um/família/ano	dois/família/ano
Taxa de manutenção mensal	doze/família/ano	vinte e quatro / família /ano
Tipo de procedimento (correção)	um/família/ano	dois/família/ano
Modelo de estudo	um/família/ano	dois/família/ano

- (1) As radiografias Periapical, Oclusal e "Bite-Wing" podem ser usadas umas em substituição às outras. Considerando que as três coberturas somadas dão 6/família/ano no Plano I, se for necessário, um associado poderá, por exemplo, tirar 6 periapicais/ano, perdendo, neste caso, a cobertura das demais.
- (2) As radiografias Panorâmicas e Cefalométrica só serão utilizadas em casos especiais quando solicitadas pelo cirurgião buco-maxilo-facial ou pelo ortodontista, com prévia autorização do perito do Plano de Saúde.

10- INTERCÂMBIO DE LIMITES

Haverá intercâmbio dos limites de que trata este ANEXO entre os participantes

DATA:

21/05/98

SUBSTITUI:

NORMA INTERNA DAA/001, de
13/01/86.

ASSINATURA: Milton Coelho da Silveira Neto
Data: 21/05/98

ASSUNTO:

**PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR E
ODONTOLÓGICA**

NÚMERO:

SAD 102

Fls.:

17v de 19

vinculados a um mesmo Titular podendo, assim, um mesmo participante utilizar sozinho a quota familiar anual. Essa quota familiar anual é obtida multiplicando-se o número de participantes da família pelo limite individual de cada cobertura.

10.1 - Em se tratando de Logopedia e Fonoaudiologia o intercâmbio só será permitido entre os menores de 14 anos vinculados a um mesmo Titular.

10.2 - Não haverá intercâmbio de limites nos casos de parto, cesárea, aborto natural e pré-natal.

