

SULAMÉRICA ODONTO - Pessoa Física

ODONTO INDIVIDUAL		
	ODONTO INDIVIDUAL - ANUAL	ODONTO INDIVIDUAL - MENSAL
Preço p/ vida	R\$ 43,90	R\$ 49,90

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Esta simulação poderá variar de acordo com o perfil do cliente, a critério da operadora. Preços, condições e regras de aceitação, estão sujeitas a confirmação da operadora no processo de implantação do contrato.

PERMANÊNCIA MÍNIMA NO PLANO 12 meses.

REDE CREDENCIADA (Resumo)

<http://wsodonto-rede.sulamerica.com.br/?GcHUen0lef4A=WjawBj5Me7wA>

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)

Ampla rede de atendimento, com aproximadamente 28 mil opções de atendimento;
Cobertura em todos os estados e capitais do Brasil;
Condições especiais para implantes e clareamentos;
Central de Atendimento 24h;
Aplicativo SulAmérica Odonto: dados da apólice, carteirinha digital e rede credenciada, tudo sempre à mão.

REEMBOLSO
Em caso de consulta ou exame fora da rede credenciada você pode obter o reembolso.

COBERTURA
• Urgência e Emergência 24h • Consultas de rotina • Limpeza (Profilaxia) • Cirurgias (Exodontias simples) • Extrações • Tratamento de Canal; (Endodontia) • Tratamento de Gengiva (Periodontia) • Tratamento para crianças (Odontopediatria) • Restaurações • Raios X • Prótese do rol (Coroa).

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:
BAHIA

ÁREA DE ATENDIMENTO
ODONTO INDIVIDUAL: NACIONAL

CARÊNCIAS (Resumo)

PAGAMENTO ANUAL (COMPROMETENDO O LIMITE TOTAL DO CARTÃO DE CRÉDITO) - SEM CARÊNCIA para todos os procedimentos cobertos.
PAGAMENTO MENSAL (SEM COMPROMETER O LIMITE TOTAL DO CARTÃO DE CRÉDITO) - Urgência e Emergência: 24h, Consultas e tratamentos: 90 dias e Prótese do ROL: 180 dias.

DEPENDENTES

FAMILIARES E AGREGADOS, apresentando cópia do RG e do CPF.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

RG e CPF do titular e do responsável financeiro, Cópia do cartão de crédito (frente e verso).

FORMAS DE PAGAMENTOS

CARTÃO DE CRÉDITO (Pagamento em até 12x): Visa, Mastercard, Hiper, Hipercard e Diners Club International.

Imprimir ▶

