

Belém-PA, 06 de Julho de 2021.

CT/UNIODONTO/0058/2021

CNPJ: 04.945.341/0001-90

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ
AV. MAGALHAES BARATA, Nº 1201, SAO BRAZ – BELÉM/PA
CEP: 66.630-040

Prezados(a) Senhores(a):

Cumprimentamos V.Sa., inicialmente, pelo interesse demonstrado em adquirir o nosso plano, o que revela a preocupação em dar a seus associados / Empregados condições ideais de trabalho e bem-estar, inclusive para seus familiares. A necessidade de uma boa assistência odontológica tem sido um problema que todos enfrentamos individualmente. Nos orçamentos familiares, este ônus tem levado muitas pessoas até o desequilíbrio financeiro.

Em virtude disto, grupo de cirurgiões dentistas se uniu para concretizar o mais revolucionário conceito na área de assistência odontológica: **O COOPERATIVISMO**.

A UNIODONTO BELÉM, Cooperativa de Assistência à Saúde Odontológica, tem por princípio fundamental a viabilização de uma Odontologia ética, especializada, personalizada do mais alto nível, porém, a um custo francamente acessível. Veja bem, somos o primeiro e único plano de saúde voltado exclusivamente para a Odontologia no País com 45 anos de experiência no Brasil e **34 anos em Belém**.

Na **UNIODONTO**, os odontólogos não são empregados nem credenciados, são os donos da cooperativa, prestando atendimento aos usuários em seus consultórios particulares com hora marcada.

Instalada em Belém há **33 anos**, já assistimos a **700 Empresas** e mais de **120.000 usuários**, na Uniodonto você encontra também, o único **atendimento 24 horas** para **Urgência e Emergência**, ou seja, a **“UNIODONTO 24 HORAS”** funcionando de Segunda a Segunda no seguinte endereço:
Avenida Duque de Caxias, 977 – Marco-Belém-PA.

No Brasil todo, contamos com **130 UNIODONTOS** interligadas; **22 mil** cirurgiões dentista, **3 milhões de usuários**. **É o maior sistema privado de assistência odontológica do país.**

Em nome dos cooperados da **UNIODONTO – BELÉM**, colocamo-nos a disposição de V.Sa. através de representante credenciado, para juntos elaborarmos o plano que atenderá as reais necessidades de seus funcionários.

SISTEMÁTICA DE ATENDIMENTO

Conforme especificado em nossa carta de apresentação, na UNIODONTO o usuário é tratado como cliente particular, recebendo atendimento com hora marcada, no próprio consultório do cirurgião-dentista de sua preferência. A cobertura dos serviços é integral e nacional (pelo sistema de Intercâmbio). No Estado do Pará atendemos em 24 municípios, dentre eles Marabá e Santarém, nos quais dispomos de filial.

PLANO COLETIVO POR ADESÃO - COBERTURA SOB A LEGISLAÇÃO ATUAL:

Urgência / Emergência: Redução de luxação da ATM; Colagem de Fragmentos Dentários; Controle de Hemorragia com ou sem Aplicação de Agente Hemostático; Imobilização Dentária; Pulpotomia; Recimentação de Peça / Trabalho Protético; Reimplante de Dente Avulsionado com Contenção; Tratamento de Odontalgia Aguda. **Consulta Odontológica:** Consulta Odontológica Inicial; Consulta odontológica de Urgência. **Condicionamento:** Condicionamento em Odontologia. **Radiologia:** Radiografia Interproximal (Bite-Wing); Radiografia Oclusal; Radiografia Panorâmica de Mandíbula / Maxila (Ortopantomografia); Radiografia Periapical. **Prevenção Odontológica:** Atividade Educativa em Saúde Bucal; Profilaxia – Polimento Coronário; Aplicação de Cariostático; Aplicação de Selante; Aplicação Tópica de Fluór; Remineralização Dentária; Teste de PH Salivar (Acidez Salivar); Teste de Fluxo Salivar. **Dentística:** Adequação do Meio Bucal; Ajuste Oclusal; Faceta Direta em Resina Fotopolimerizável; Núcleo de Preenchimento; Remoção de Fatores de Retenção de Biofilme Dental (Placa Bacteriana); Restauração em Amálgama; Restauração em Ionômero de Vidro; Restauração em Resina Fotopolimerizável; Restauração Temporária / Tratamento Expectante; Tratamento Restaurador Atraumático. **Endodontia:** Capeamento Pulpar Direto – Excluindo Restauração Final; Remoção de Corpo Estranho Intra-Canal; Remoção de Núcleo Intra-Canal; Remoção de Peça / Trabalho Protético; Retratamento Endodôntico em dentes permanentes; Tratamento de Perfuração (Radicular / Câmara Pulpar); Tratamento Endodôntico em Dente com Rizogênese Incompleta; Tratamento Endodôntico em Dentes Decíduos; Tratamento Endodôntico em Dentes Permanentes. **Periodontia:** Controle de Biofilme Dental (Placa Bacteriana); Dessensibilização Dentária; Aumento de Coroa Clínica; Cunha Proximal; Enxerto Gingival Livre; Enxerto Pediculado; Gengivectomia / Gengivoplastia; Raspagem Sub-Gengival e Alisamento Radicular / Curetagem de Bolsa Periodontal; Raspagem Supra-Gengival e Polimento Coronário; Tunelização. **Prótese:** Coroa Unitária Provisória com ou sem Pino / Provisório para Repato de Restauração Metálica Fundida (RMF); Reabilitação com Coroa de Acetato, Aço ou Policarbonato; Reabilitação com Coroa Total de Cerômero Unitária –Inclui Peça Protética; Reabilitação com Coroa Total Metálica Unitária -- Inclui peça Protética; Reabilitação com Núcleo Metálico Fundido / Núcleo Pré- Fabricado – Inclui Peça Protética; Reabilitação com Restauração Metálica Fundida (RMF) Unitária – Inclui Peça Protética. **Patologia Odontológica (Exame):** Procedimento Diagnóstico Anatomopatológico (Em peça Cirúrgica material de Punção / Biópsia e Citologia Esfoliativa da Região Buco-Maxilo-Facial). **Cirurgia:** Biópsia de Lábio; Frenotomia / Frenectomia Labial; Alveoloplastia; Amputação Radicular com ou sem obturação retrógrada; Apicetomia com ou sem obturação retrógrada; Aprofundamento / Aumento de Vestíbulo; Biópsia de Boca; Bridectomia / Bridotomia; Cirurgia para Tórus / Exostose; Cirurgia Periodontal a Retalho; Exodontia a Retalho; Exodontia de Raiz Residual; Exodontia Simples de Decíduo; Exodontia Simples de Permanente; Odonto-Secção; Punção Aspirativa com Agulha Fina / Coleta de Raspado em Lesões ou Sítios Específicos da região Buco-Maxilo-Facial; Redução de Fratura Alvéolo Dentaria; Remoção de Dentes Retidos (Inclusos, Semi-Inclusos ou Impactados); Tratamento Cirúrgico de Fístulas Buco-Nasais ou Buco-Sinusais; Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de tecidos moles da região Buco-Maxilo-Facial; Tratamento de Abscesso Periodontal; Tratamento de Alveolite; Ulectomia / Ulotomia; Biópsia de Língua; Frenotomia / Frenectomia Lingual; Biópsia de Glândula Salivar; Exérese ou Excisão de Mucocele, Rânula ou Cálculo Salivar; Sutura de Ferida Buco- Maxilo-Facial; Biópsia de Mandíbula / Maxila; Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos Odontogênicos sem Reconstrução; Tratamento Cirúrgico de Tumores Benignos e Hiperplasias de Tecidos Ósseos / Cartilaginosos na Mandíbula / Maxila; Exérese de Pequenos Cistos de Mandíbula / Maxila;

OBS: Os serviços não cobertos por esta proposta poderão ser feitos em custo operacional pela Tabela da UNIODONTO DE BELÉM, negociada diretamente com o profissional dentista.

FORMA DE PAGAMENTO PARA FATURA POR ADESÃO:



MENSALIDADE: PRÉ-PAGAMENTO MENSAL - Contingente de Beneficiários: 3.600 vidas

Forma de Custeio do PLANO: R\$ 12,00 (doze reais) por Titular e Dependente inscrito no plano;

NÚMERO ESTIMADO DE BENEFICIÁRIOS	3.600
VALOR ESTIMADO INDIVIDUAL MENSAL	R\$ 12,00
VALOR ESTIMADO TOTAL MENSAL	R\$ 43.200,00
PRAZO DE VIGÊNCIA	12 MESES
VALOR ESTIMADO TOTAL DO CONTRATO	R\$ 518.400,00

Para atendimento em nível Estadual e Nacional, que corresponde exatamente ao pagamento da manutenção do contrato do plano Coletivo por adesão, utilizando ou não os nossos serviços no período mensal, na **data de vencimento** da fatura correspondente ao período de utilização, de vossa opção: **dias 05, 10, 15, 20, 25 e 30**. Porém, ao utilizá-los não pagará nenhum adicional, se os serviços forem constantes do plano contratado (Empresa).

Isto é a **UNIODONTO** com **33 anos** no mercado de Belém, já atendendo cerca de **700 empresas** entre elas : COSANPA, CELPA-EQUATORIAL, PREFEITURA DE BARCARENA, PREFEITURA DE CAPANEMA, PREFEITURA DE ABAETETUBA, , GRUPO ORM (O LIBERAL), GRUPO ROMA, GRUPO DE COMUNICAÇÃO RBA, REDE RECORD, ALUBAR CABOS E METAIS, SINOBRA, COOPERATIVAS DE CRÉDITO MÚTUO: COOPERUFPA, COOCELPA, COPEMATER, COIMPPA, ELETROCREDE, VALE VERDE TURISMO, FADESP, ASS. FUNCIONÁRIOS PRODEPA, ADUNESPA, ASSOCIAÇÕES AEBA, AABA, AFBEP, AABEP, ASPEPPA, CDL ABAETETUBA, HOSPITAL PORTO DIAS, UNIMED BELÉM, COLÉGIO CESEP, COLÉGIO IMPACTO, COLÉGIO PHYSICS, COLÉGIO

EQUIPE. Estes são alguns dos nossos cartões de visita. **CARÊNCIA : APÓS O PAGAMENTO DA PRIMEIRA MENSALIDADE, CONTRATO FECHADO IGUAL OU ACIMA DE 30 USUÁRIOS, O ATENDIMENTO SERÁ IMEDIATO PARA TODOS OS SERVIÇOS COBERTOS PELO PLANO SEM CARÊNCIA. PARA EMPRESAS COM NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS IGUAL OU INFERIOR A 29 USUÁRIOS ENTRARÃO COM UMA CARÊNCIA INICIAL DE:**

URGÊNCIA: Atendimento imediato;

DIAGNÓSTICO/PREVENÇÃO/DENTÍSTICA/ODONTOPEDIATRIA: 30 DIAS;

PERIODONTIA/CIRURGIA: 30 DIAS;

ENDODONTIA (CANAL): 60 DIAS;

CONDICIONAMENTO: 90 Dias.

VALIDADE DA PROPOSTA: 180 (cento e oitenta) dias.

No caso de aprovação, solicitaremos, oportunamente, os documentos necessários para a emissão do Contrato de Prestação de Serviços Odontológicos.

WALDENYS DA COSTA LIMA
 Departamento Comercial
 Fone: 3202-4140 / 4118



