

## ANEXO I

## TERMO DE ADESÃO AO PLANO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA INDIVIDUAL OU FAMILIAR "CLASSIC"

**UNIODONTO PONTA GROSSA - Cooperativa Odontológica**
**Registro ANS Nº 31.581-8**

Rua Paula Xavier, 706 CEP 84040-010 - Ponta Grossa-Pr.

CNPJ 82.621.210/0001-61

Fones: (42) 3219-9050 (42) 3223-5664 - www.uniodontocom.br

CONTRATANTE		CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DO PARANÁ – CAA/PR								
ASSOCIADO ADERENTE										
RUA								Nº		
COMPLEMENTO				CEP			BAIRRO			
CIDADE						FONE				
CPF					RG					
DATA NASC				PIS						
CARTÃO SUS					EST.CIVIL					
NOME DA MÃE										

### RELAÇÃO DE DEPENDENTES

Nome									
CPF					RG				
DATA NASC				CARTÃO SUS					
NOME DA MÃE									

Nome									
CPF					RG				
DATA NASC				CARTÃO SUS					
NOME DA MÃE									


Nome									
CPF					RG				
DATA NASC				CARTÃO SUS					
NOME DA MÃE									

Nome									
CPF					RG				
DATA NASC				CARTÃO SUS					
NOME DA MÃE									

TITULAR	R\$ 19,00 (dezenove reais)
DEPENDENTES	R\$ 19,00 (dezenove reais) por pessoa

\_\_\_\_\_  
Associado Aderente

## ANEXO II

 <b>ATOS COBERTOS</b>		Carência
<b>DIAGNÓSTICO (Consultas)</b>		
81000030	Consulta odontológica	24 horas
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica (auditoria inicial/final)	24 horas
81000049	Consulta de urgência - noturno (após 21h00min) sábado, domingo ou feriado (fora procedimentos).	24 horas
81000057	Consulta de urgência (24 horas)	24 horas

**EMERGÊNCIA**

82000468	Controle de hemorragia bucal <b>com</b> aplicação de hemostático- região bucomaxilofacial	24 horas
82000484	Controle de hemorragia bucal <b>sem</b> aplicação de hemostático- região bucomaxilofacial	24 horas
82001022	Incisão e drenagem de abscesso <b>extraoral</b> /hematoma e/ou flegmão - região bucomaxilofacial	24 horas
82001030	Incisão e drenagem de abscesso <b>intraoral</b> / hematoma e/ou flegmão – região bucomaxilofacial	24 horas
82001197	Redução simples de luxação da articulação temporomandibular - ATM	24 horas
82001251	Reimplante dentário com contenção	24 horas
82001499	Sutura ferida em região bucomaxilofacial	24 horas
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação temporomandibular - ATM	24 horas
82001650	Tratamento de alveolite	24 horas
85000787	Imobilização dentária (dentes decíduos)	24 horas
85100048	Colagem de fragmentos dentários	24 horas
85200034	Pulpectomia/Odontalgia aguda	24 horas
85200042	Pulpotomia	24 horas
85200085	Restauração temporária/ tratamento expectante	24 horas
85300020	Imobilização dentária (dentes permanentes)	24 horas
85300063	Tratamento abscesso periodontal agudo	24 horas
85400467	Recimentação de trabalho protético	24 horas

**RADIOLOGIA (RX)**

81000294	Levantamento radiográfico (exame radiodôntico)	24 horas
81000375	Rx – periapical / interproximal – bite-wing	24 horas
81000383	Radiografia oclusal	24 horas
81000405	Panorâmica de mandíbula/maxila(ortopantomografia) <b>p/ aux. diag. pré/pós cirurgias e auxílio diagnóstico nos demais procedimentos</b>	24 horas
81000421	Radiografia periapical - série completa (mínimo 10 RX)	24 horas

**TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO**

81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região bucomaxilofacial	24 horas
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região bucomaxilofacial	24 horas
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região bucomaxilofacial	24 horas
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região bucomaxilofacial	24 horas
84000244	Teste de fluxo salivar	24 horas
84000252	Teste de PH salivar	24 horas

**PREVENÇÃO + ORIENTAÇÃO/ATIVIDADE EDUCATIVA**

84000090	Aplicação tópica de flúor	24 horas
84000163	Controle/evidenciação bio filme (placa bacteriana)	24 horas
84000198	Profilaxia/polimento coronário	24 horas

#### **ODONTOPEDIATRIA (Atendimento para Crianças)**

85100137	Restauração ionômero ( 1 face)	24 horas
85100145	Restauração ionômero ( 2 face)	24 horas
85100153	Restauração ionômero ( 3 face)	24 horas
85100161	Restauração ionômero (4 faces)	24 horas
81000014	Condicionamento em odontologia	24 horas
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	24 horas
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	24 horas
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	24 horas
83000089	Exodontia simples de decíduo	24 horas
83000089	Exodontia simples de decíduo- AMB	24 horas
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	24 horas
83000151	Tratamento endodôntico dente decíduo	24 horas
84000031	Aplicação de cariostático p/ dente	24 horas
84000058	Aplicação de Selantes técnica invasiva (por dente)	24 horas
84000074	Aplicação de Selantes de fôssulas e fissuras (por dente)	24 horas
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	24 horas
84000201	Remineralização	24 horas
87000032	Condicionamento em odontologia (necessidades especiais)	24 horas

#### **DENTÍSTICA (Restaurações)**

85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável	24 horas
85100099	Restauração Amálgama - 1 face	24 horas
85100102	Restauração Amálgama - 2 faces	24 horas
85100110	Restauração Amálgama - 3 faces	24 horas
85100129	Restauração Amálgama - 4 faces	24 horas
85100196	Restauração Resina fotopolimerizável 1 face	24 horas
85100200	Restauração Resina fotopolimerizável 2 faces	24 horas
85100218	Restauração Resina fotopolimerizável 3 faces	24 horas
85100226	Restauração Resina fotopolimerizável 4 faces	24 horas
85400017	Ajuste oclusal dor acréscimo	24 horas
85400025	Ajuste oclusal por desgaste seletivo	24 horas
85400556	Restauração metálica fundida	24 horas

#### **ENDODONTIA (Tratamento de Canal)**

85200042	Pulpotomia	24 horas
85200050	Remoção corpo estranho intra canal	24 horas
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	24 horas
85200093	Retratamento endodôntico birradicular (2 canais)	24 horas
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular (3 canais)	24 horas
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular (1 canal)	24 horas
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	24 horas
85200131	Tratamento endodôntico de dente c/ rizogene incompleta	24 horas
85200140	Trat. endodôntico birradicular (2 canais)	24 horas
85200158	Trat. endodôntico multirradicular (3 canais ou mais)	24 horas
85200166	Trat. endodôntico unirradicular (1 canal)	24 horas

#### **PERIODONTIA (Tratamento de Gengivas)**

82000212	Aumento de Corôa Clínica (p/elemento)	24 horas
82000336	Cirurgia Periodontal a retalho (por segmento)	24 horas
82000417	Cirurgia Periodontal a retalho	24 horas
82000662	Enxerto Gengival Livre	24 horas
82000689	Enxerto Pediculado	24 horas

82000921	Gengivectomia	24 horas
82000948	Gengivoplastia	24 horas
82001685	Tunelização	24 horas
85300012	Dessensibilização dentária	24 horas
85300039	Raspagem sub gengival/alisamento radicular	24 horas
85300047	Raspagem Supra gengival	24 horas
85300047	Raspagem Supra gengival -AMB	24 horas

### PRÓTESE

85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	24 horas
85400076	Coroa provisória com pino (em consultório)	24 horas
85400084	Coroa provisória sem pino (em consultório)	24 horas
85400114	Coroa total de cerômero	24 horas
85400149	Coroa total metálica	24 horas
85400211	Núcleo de Preenchimento (qualquer material)	24 horas
85400220	Núcleo metálico fundido (em consultório)	24 horas
85400505	Remoção de trabalho protético	24 horas
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	24 horas
87000059	Coroa de aço em dente permanente	24 horas
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	24 horas

### CIRURGIA

82000034	Alveoloplastia	24 horas
82000050	Amputação radicular c/obturação retrógrada	24 horas
82000069	Amputação radicular s/obturação retrógrada	24 horas
82000077	Apicetomia birradicular <b>com</b> obturação retrógrada	24 horas
82000085	Apicetomia birradicular <b>sem</b> obturação retrógrada	24 horas
88000133	Biópsia de glândula salivar	24 horas
82000158	Apicetomia multirradicular <b>com</b> obturação retrógrada	24 horas
82000166	Apicetomia multirradicular <b>sem</b> obturação retrógrada	24 horas
82000174	Apicetomia unirradicular <b>com</b> obturação retrógrada	24 horas
82000182	Apicetomia unirradicular <b>sem</b> obturação retrógrada	24 horas
82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo	24 horas
82000239	Biopsia de boca	24 horas
82000255	Biopsia de lábio	24 horas
82000263	Biopsia de língua	24 horas
82000271	Biópsia de mandíbula	24 horas
82000280	Biópsia de maxila	24 horas
82000298	Bridectomia	24 horas
82000301	Bridotomia	24 horas
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	24 horas
82000360	Cirurgia p/ tórus mandibular - bilateral	24 horas
82000387	Cirurgia p/ tórus mandibular - unilateral	24 horas
82000395	Cirurgia p/ tórus palatino	24 horas
82000557	Cunha proximal	24 horas
82000743	Exérese de lipoma na região bucomaxilofacial	24 horas
82000778	Exérese/excisão de cálculo salivar	24 horas
82000786	Exérese /excisão de cistos odontológicos	24 horas
82000794	Exérese/excisão de mucocele	24 horas
82000808	Exérese/excisão da rânula	24 horas
82000816	Exodontia a Retalho	24 horas
82000832	Exodontia de permanentes por indicação ortodôntica/protética	24 horas
82000859	Exodontia de Raiz Residual	24 horas
82000859	Exodontia de Raiz Residual – AMB	24 horas
82000859	Exodontia de Raiz Residual – exodontia a retalho	24 horas
82000875	Exodontia simples de dente permanente	24 horas
82000875	Exodontia simples de dente permanente -AMB	24 horas

82000883	Frenulectomia Labial	24 horas
82000891	Frenulectomia Lingual	24 horas
82000905	Frenulotomia labial	24 horas
82000913	Frenulotomia lingual	24 horas
82001073	Odonto secção	24 horas
82001103	Punção aspirativa na região bucomaxilofacial	24 horas
82001154	Reconstrução de sulco gengivolabial	24 horas
82001170	Redução cruenta de fraturas alvéolo dentária	24 horas
82001189	Redução incruenta de fraturas alvéolo dentaria	24 horas
82001286	Remoção de dentes inclusos/impactados	24 horas
82001294	Remoção de dentes semi incluso impactados	24 horas
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região bucomaxilofacial	24 horas
82001510	Tratamento cirúrgico de fístulas buconasal	24 horas
82001529	Tratamento cirúrgico de fístulas bucosinusal	24 horas
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilagosos na região bucomaxilofacial	24 horas
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilagosos na bucomaxilofacial	24 horas
82001618	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos moles na região bucomaxilofacial	24 horas
82001634	Tratamento cirúrgico de tumores benignos odontogênicos sem reconstrução	24 horas
82001707	Ulectomia	24 horas
82001715	Ulotomia	24 horas

## ANEXO III

**CONDIÇÕES DE ADESÃO – DISPOSIÇÕES GERAIS  
PLANO INDIVIDUAL OU FAMILIAR “CLASSIC”**

O(A) ASSOCIADO(A) ADERENTE, qualificado no Termo de Adesão, por si e por seus dependentes inscritos, ADERE ao Contrato de Prestação de Serviços Odontológicos, firmado entre a CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DO PARANÁ – CAA/PR, e anui expressa e integralmente às cláusulas estabelecidas no contrato original e que declara ter lido e conhecer em todas suas cláusulas e condições, comprometendo-se à:

**PRIMEIRO:** Assumir a integral e exclusiva responsabilidade de pagar, diretamente à UNIODONTO, o valor correspondente às mensalidades relativas ao número de vidas estabelecido conforme Termo de Adesão, bem como as despesas que lhe couberem em face do tratamento necessário, decorrentes de procedimentos não cobertos pelo CONTRATO e que, por ajuste entre as partes, tenham sido liberadas em regime de custo operacional.

I – A vigência deste Termo de Adesão, qualquer que for o tempo estabelecido, ficará sempre dependente da vigência do contrato celebrado entre a CAIXA DE ASSISTÊNCIA e a UNIODONTO;

II – A perda, por qualquer motivo, da condição de Associado(a) da CAIXA DE ASSISTÊNCIA implicará no automático cancelamento deste Termo de Adesão, cabendo à CAIXA DE ASSISTÊNCIA a responsabilidade da comunicação de tal ocorrência;

**SEGUNDO** – A UNIODONTO emitirá as mensalidades em forma de carnê com boletos para o período de 12 meses para cada Associado(a) Aderente;

I – Os índices de reajustes das mensalidades obedecerão ao disposto no Contrato Original;

II – Sem prejuízo do disposto no item I, o reajustamento anual ocorrerá sempre na data de aniversário do Termo de Adesão;

**TERCEIRO** – O atraso no pagamento da mensalidade, ou do valor correspondente a qualquer encargo contratado, acarretará ao(a) Associado(a) Aderente e respectivos dependentes, a suspensão da prestação dos serviços.

I – Caso ocorra atraso por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias, consecutivos ou alternados, nos últimos 12 (doze) meses, implicará na rescisão do Termo de Adesão, sendo excluídos do plano o(a) Associado(a) Aderente e seus dependentes;

II – A rescisão do Termo de Adesão, qualquer que tenha sido o seu motivo, não inibe a cobrança dos valores devidos pelo(a) Associado(a) Aderente e de seus dependentes, decorrente dos atendimentos prestados e que ainda não tenham sido liquidados;

III – a Exclusão do(a) Associado(a) Aderente inadimplente não prejudica os demais Associados(as) Aderentes vinculados ao contrato original;

**QUARTO** – Das carências

O(A) Associado(a) Aderente e/ou seus dependentes inscritos cumprirão as carências constantes da relação de “Atos Cobertos”, contadas da data do pagamento da primeira mensalidade.

**QUINTO** – Das coberturas

Diagnóstico, emergências, radiologia, testes e exames de laboratório, prevenção, odontopediatria, dentística, endodontia, periodontia, prótese e cirurgias, os quais encontram-se relacionados na relação de “Atos Cobertos”.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente termo, em duas vias de igual teor e forma, para que produza os efeitos desejados, passando a integrar o CONTRATO INDIVIDUAL OU FAMILIAR “CLASSIC”

Ponta Grossa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_  
CAIXA DE ASSISTÊNCIA –CAA/PR

\_\_\_\_\_  
ASSOCIADO ADERENTE

\_\_\_\_\_  
UNIODONTO