

	ODONTO PSI
	PREVENÇÃO E SAÚDE INTEGRAL
Preço p/ vida	R\$ 20,00

FORMAS DE PAGAMENTOS

BOLETO BANCÁRIO 1ª e demais parcelas.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Esta simulação pode variar de acordo com o perfil do cliente. Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato.

PERMANÊNCIA mínima de 24 meses.

DEPENDENTES

FAMILIARES E AGREGADOS, apresentando o RG e o CPF.

REDE CREDENCIADA (Resumo)

<https://home.odontosystem.com.br/dentistas-credenciados/>

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)

COBERTURAS

Serviço de urgência e emergência; Programa de Prevenção; Radiografias – Raio X (dentes individuais); Dentística – Restaurações; Odontopediatria – Tratamento em crianças; Endodontia; Exodontia e Ortodontia – Aparelho e Kit Ortodôntico.

CARÊNCIAS (Resumo)

SEM CARÊNCIA, para todos os procedimentos cobertos.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO: BAHIA: Alagoinhas / Camaçari / Candeias / Castro Alves / Catu / Conceição do Jacuípe / Cruz das Almas / Feira de Santana / Ilhéus / Itabuna / Lauro de Freitas / Nazaré / Salvador / São Felipe / Valença / Vitória da Conquista.
CEARÁ: Cascavel; Crato; Fortaleza; Juazeiro do Norte; Maracanaú e Sobral. / PERNAMBUCO: Jaboatão dos Guararapes; Olinda e Recife. / GOIÁS: Aparecida de Goiânia. / MARANHÃO: São Luís. / PARAÍBA: João Pessoa. / ALAGOAS: Maceió. / AMAZONAS: Manaus. / PIAUÍ: Teresinha. / SERGIPE: Aracaju. / PARÁ: Belém.

ÁREA DE ATENDIMENTO ODONTO PSI:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

TITULAR - Cópia do RG / CPF / Comprovante de Endereço / Cartão de CNPJ / Contrato Social e última alteração.