

A tabela abaixo indica os valores a pagar com e sem adesão*
ao Plano de Saúde Oral PMS.



PROGRAMA
MASTER SAÚDE

SANJAM

	VALOR PRIVADO	VALOR PLANO PMS
CONSULTAS E DIVERSOS		
CONSULTA DE EXAME CLÍNICO E DIAGNÓSTICO	€25,00	€0,00
CONSULTA DE MOTIVAÇÃO E ENSINO DE TÉCNICAS DE HIGIENE	€30,00	€15,00
DESTARTARIZAÇÃO COM POLIMENTO	€40,00	€20,00
APLICAÇÃO DE JATO DE BICARBONATO	€20,00	€10,00
APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR	€20,00	€10,00
ALISAMENTOS RADICULARES POR QUADRANTE	€45,00	€30,00
BRANQUEAMENTO POR ARCADA	€200,00	€150,00
MEDIÇÕES PERIODONTAIS	€45,00	€30,00
STATUS RADIOLÓGICOS	€80,00	€40,00
BRANQUEAMENTO INTERNO	€160,00	€80,00
RESTAURAÇÕES		
RESTAURAÇÃO SIMPLES	€50,00	€35,00
RESTAURAÇÃO ESTÉTICA	€90,00	€60,00
EXODONTIAS (EXTRAÇÕES)		
EXODONTIA	€55,00	€40,00
SISOS EXCLUSOS	€85,00	€65,00
SISOS INCLUSOS OU SEMI INCLUSOS	€150,00	€125,00
SUTURA	€20,00	€10,00
ENDODONTIAS (DESVITALIZAÇÕES)		
UNIRRADICULAR	€150,00	€100,00
MULTIRRADICULAR	€200,00	€150,00
COROAS		
CERÂMICA PURA (sobre dente)	€700,00	€595,00
METALO-CERÂMICA (sobre dente)	€650,00	€450,00
PROVISÓRIA (sobre dente)	€70,00	€50,00
IMPLANTO-SUPOORTADA CERÂMICA	€1050,00	€850,00
IMPLANTO-SUPOORTADA METALO-CERÂMICA	€850,00	€650,00
MOLDES	€80,00	€40,00
ESTÉTICA ORAL		
ESTÉTICA FELDESPÁTICA (4 FACETAS TUDO INCLUÍDO)	VALOR DE CAMPANHA	€2200,00
BRANQUEAMENTO DENTÁRIO (LASER / MOLDEIRAS)	€400,00	€300 **
ODONTOPEDIATRIA		
SELANTE DE FISSURA POR QUADRANTE	€25,00	€15,00
ENDODONTIA DE DECIDUOS	€90,00	€70,00
EXAMES COMPLEMENTARES		
ORTOPANTOMOGRÁFIA	€20,00	€10,00
APICAL	€10,00	€5,00
ORTODONTIA		
ESTUDO CEFALOMÉTRICO	€175,00	€50,00
FOTOGRAFIAS	€40,00	€20,00

CONSULTA DE CONTROLO	€80,00	€60,00
APARELHO DE ALINHAMENTO (convencional metálico) /arcada	€750,00	€250,00
APARELHOS DE ALINHAMENTO (Convencional, Auto-ligável, Damon, Invisalign)	CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA ADERENTES	
IMPLANTOLOGIA		
ESTUDO IMPLANTOLÓGICO	€175,00	€0,00
IMPLANTE FASE CIRURGICA	€1200,00	€600,00
PROTOCOLO REABILITAÇÃO TOTAL /arcada	€13000,00	€7500,00
IMPLANTES DENTÁRIOS	CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA ADERENTES	
PRÓTESES REMOVÍVEIS		
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA UM DENTE	€180,00	€100,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA DOIS DENTES	€200,00	€120,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA TRÊS DENTES	€220,00	€140,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA QUATRO DENTES	€240,00	€160,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA CINCO DENTES	€260,00	€180,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA SEIS DENTES	€280,00	€200,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA SETE DENTES	€300,00	€220,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA OITO DENTES	€320,00	€240,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA NOVE DENTES	€340,00	€260,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA DEZ DENTES	€360,00	€280,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA ONZE DENTES	€380,00	€300,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA DOZE DENTES	€400,00	€320,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA TOTAL SUPERIOR	€550,00	€295,00
PROTESE REMOVÍVEL ACRÍLICA TOTAL INFERIOR	€550,00	€295,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA UM DENTE	€250,00	€145,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA DOIS DENTES	€280,00	€175,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA TRÊS DENTES	€310,00	€205,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA QUATRO DENTES	€340,00	€235,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA CINCO DENTES	€370,00	€265,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA SEIS DENTES	€400,00	€295,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA SETE DENTES	€430,00	€325,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA OITO DENTES	€460,00	€355,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA NOVE DENTES	€490,00	€385,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA DEZ DENTES	€520,00	€415,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA ONZE DENTES	€550,00	€445,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA DOZE DENTES	€580,00	€475,00
PROTESE REMOVÍVEL ESQUELÉTICA TREZE DENTES	€535,00	€505,00
REBASAMENTO DE PRÓTESE	€70,00	€40,00
CAMPANHAS EXCLUSIVAS PARA ADERENTES AO PLANO.		
*Adesão consiste na subscrição facultativa por parte do colaborador ao Plano de saúde oral PMS, pelo valor de 4,90/mês.		
*A adesão dá acesso ao valores definidos na tabela "Plano PMS".		
** 50% de desconto no Branqueamento dentário		
- 12 vezes sem juros e sem financiamento		
- Facilidades de pagamento		
-Implantes dentários e Aparelhos de alinhamento (INCLUINDO INVISALIGN) com condições especiais para aderentes		