



PLANO ODONTOLÓGICO

Unnimax Administradora de Benefícios



MetLife



Unnimax

SOBRE A ADMINISTRADORA:

A Unnimax atua há quase 20 anos no mercado de saúde suplementar e acumula parcerias com mais de cem instituições, administrando um total de 80 mil vidas.

Para viabilizar o oferecimento do benefício aos sindicalizados, aproveitando todas as vantagens do modelo de planos coletivos por adesão, o SJSP firmou parceria com a Administradora Unnimax, que tem como responsabilidade gerenciar a operação junto à Operadora MetLife e dar todo o suporte aos beneficiários, promovendo a melhor experiência com o plano odontológico.



**PLANO COLETIVO
POR ADESÃO.
VOCÊ SABE O QUE É?**





QUAIS SÃO AS CARACTERÍSTICAS DA OPERADORA ODONTOLÓGICA PARCEIRA?



A nossa saúde começa pela boca!

Conheça a MetLife, a nossa nova
operadora do plano odontológico.



A MetLife Dental possui mais de 11 anos de atuação no Brasil. Presente em todos os estados, atende 1 milhão de beneficiários com sua ampla rede credenciada.



Aprovação de tratamento on-line com tempo médio de 1 minuto



SMS 27319 para indicação de dentistas



Consulta à rede por geolocalização



Aplicativo com tudo ao alcance das suas mãos

21 mil credenciados
oferecem mais de
37 mil opções de atendimento
no Brasil!





App MetLife Brasil

Tenha o acesso rápido e fácil a todos os processos e informações de seu plano odontológico MetLife.



- ✓ Carteirinha virtual
- ✓ Status de aprovação dos Tratamentos
- ✓ Informações da Cobertura do Plano
- ✓ Acompanhamento do Histórico de Tratamentos
- ✓ Busca de Rede de Dentistas e clínica credenciadas
- ✓ Chat para dúvidas

A MetLife divulga sua Rede Credenciada em seu site (<https://redecredenciada.metlife.com.br/>) e através de sua Central de Atendimento Telefônico.



PLANO FIRST – Cobertura Nacional

PRINCIPAIS ESPECIALIDADES E PROCEDIMENTOS COBERTOS

- Consultas e diagnósticos;
- Urgência e emergência;
- Radiologia: radiografias tiradas em consultório e panorâmica;
- Odontopediatria: restaurações, tratamento de canal e flúor em dentes de leite;
- Dentística: restaurações;
- Periodontia: raspagem de tártaro, limpeza e gengivectomia;
- Endodontia: tratamento de canal;
- Cirurgia: extrações simples, incluindo dentes do siso, extrações de dentes inclusos;
- Próteses unitárias:
 - Coroa* provisória unitária
 - Coroa* unitária em cerômero (material estético/da cor do dente), para dentes anteriores
 - Coroa* unitária metálica, para dentes posteriores
 - Pino metálico ou pré-fabricado, que dará sustentação à coroa (necessário existência de raiz)
 - Restauração metálica fundida (incrustação).

*Dente artificial, feito em laboratório

Rol da ANS
R\$ 24,86

por beneficiário

As contratações realizadas até 20/09/2022 terão suas carências** reduzidas para 30 dias, à contar da vigência inicial do plano.

***Carências contratuais:
24 horas para Urgência e Emergência
180 dias para demais procedimentos*



PLANO GOLD – Cobertura Nacional

PRINCIPAIS ESPECIALIDADES E PROCEDIMENTOS COBERTOS

- **ROL ANS**
- Clareamento para dentes desvitalizados, (Clareamento do dente que geralmente foi tratado canal ou que sofreu um trauma e com isso houve alteração de cor);
- Mantenedor de espaço para criança (aparelho com dente “artificial” ou não, que guardará espaço para nascimento do dente permanente);
- Prótese parcial removível provisória*;
- Tracionamento cirúrgico com Finalidade ortodôntica (Cirurgia que redireciona o dente desalinhado para futuro tratamento Ortodôntico).

* Para reposição de alguns dentes faltantes através de aparelho protético provisório móvel com dentes artificiais

Rol ampliado ANS

R\$ 26,16

por beneficiário

As contratações realizadas até 20/09/2022 terão suas carências** reduzidas para 30 dias, à contar da vigência inicial do plano.

***Carências contratuais:*

*24 horas para Urgência e Emergência
180 dias para demais procedimentos*



PLANO DIAMOND – Cobertura Nacional

PRINCIPAIS ESPECIALIDADES E PROCEDIMENTOS COBERTOS

• ROL AMPLIADO ANS

- Placa Miorrelaxante, (aparelho em acrílico que é colocado sobre os dentes para evitar desgaste dental para tratamento de bruxismo);
- Prótese;
- Coroas unitárias e Próteses fixas* em resina e porcelana;
- Prótese Total (dentadura);
- Prótese Parcial Removível Definitiva - para reposição de alguns dentes faltantes através de aparelho protético definitivo móvel com dentes artificiais (prótese com grampo);
- Ortodontia;
- Instalação do aparelho convencional metálico;
- Documentação Ortodôntica;
- Manutenção Ortodôntica mensal.

* Dois ou mais dentes seguidos (ponte fixa)

Obs: Exceto porcelana, cerômero em dentes posteriores e sobre implantes.

**Rol ampliado
ANS+**

R\$ 200,42

por beneficiário

As contratações realizadas até 20/09/2022 terão suas carências** reduzidas para 30 dias, à contar da vigência inicial do plano.

***Carências contratuais:*

*24 horas para Urgência e Emergência
180 dias para demais procedimentos*

Área de comercialização:

FIRST E GOLD:

Adamantina, Aguaí, Agudos, Americana, Américo Brasiliense, Amparo, Araçariguama, Araçatuba, Araraquara, Araras, Artur Nogueira, Arujá, Assis, Atibaia, Aurifloma, Avaré, Bariri, Barretos, Barueri, Bauru, Bebedouro, Birigui, Boituva, Bragança Paulista, Cabreúva, Caçapava, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Campos Do Jordão, Caraguatatuba, Carapicuíba, Catanduva, Cerquilha, Charqueada, Conchal, Cordeirópolis, Cosmópolis, Cotia, Cravinhos, Cruzeiro, Cubatão, Descalvado, Diadema, Dracena, Estrela D Oeste, Fernandópolis, Ferraz De Vasconcelos, Franca, Francisco Morato, Franco Da Rocha, Garça, Guáira, Guararema, Guaratinguetá, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Ibitinga, Ibiúna, Icem, Indaiatuba, Itapeçerica Da Serra, Itapetininga, Itapeva, Itapevi, Itapira, Itápolis, Itaquaquecetuba, Itararé, Itatiba, Itu, Itupeva, Jaboticabal, Jacareí, Jaguariúna, Jales, Jandira, Jardinópolis, Jarinu, José Bonifácio, Jundiaí, Laranjal Paulista, Leme, Limeira, Lins, Lorena, Louveira, Macauba, Mairinque, Mairiporã, Marília, Matão, Mauá, Mendonça, Mirassol, Mogi Das Cruzes, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Monções, Monte Alto, Monte Aprazível, Nova Europa, Nova Odessa, Novo Horizonte, Olímpia, Orlandia, Osasco, Osvaldo Cruz, Ourinhos, Paraíso, Paulínia, Pederneiras, Pedreira, Penápolis, Peruíbe, Piedade, Pindamonhangaba, Piracicaba, Pirassununga, Poá, Porto Feliz, Porto Ferreira, Praia Grande, Presidente Prudente, Promissão, Rancharia, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Rio Claro, Saltinho, Salto, Salto De Pirapora, Santa Adélia, Santa Barbara D'oeste, Santa Fé Do Sul, Santa Rita Do Passa Quatro, Santana De Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo Campo, São Caetano Do Sul, São Carlos, São Francisco, São João Da Boa Vista, São Joaquim Barra, São José Do Rio Preto, São José Dos Campos, São Manuel, São Paulo, São Roque, São Sebastião, São Vicente, Serra Negra, Sertãozinho, Sorocaba, Sud Mennucci, Sumaré, Suzano, Tabatinga, Taboão Da Serra, Tanabi, Taquaritinga, Tatuí, Taubaté, Tietê, Tremembé, Tupã, Ubarana, Ubatuba, Valinhos, Vargem Grande Paulista, Várzea Paulista, Vinhedo, Votorantim E Votuporanga.

DIAMOND:

Diadema, Franca, Guaratinguetá, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Indaiatuba, Itapeçerica Da Serra, Itaquaquecetuba, Itatiba, Jacareí, Jundiaí, Leme, Limeira, Marília, Matão, Mauá, Mogi Das Cruzes, Olímpia, Osasco, Pindamonhangaba, Piracicaba, Pirassununga, Praia Grande, Presidente Prudente, Ribeirão Preto, Rio Claro, Santa Barbara D'oeste, Santo André, Santos, São Bernardo Do Campo, São Carlos, São José Do Rio Preto, São José Dos Campos, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taubaté E Votorantim.

Dependentes e documentos de comprovação

DEPENDENTE	DOCUMENTAÇÃO
Cônjuge	<ul style="list-style-type: none"> •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia da Certidão de Casamento; •Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Companheiro(a)	<ul style="list-style-type: none"> •Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); •Cópia do RG e cópia do CPF ou CNH do(a) companheiro(a); •Cópia do Cartão Nacional de Saúde
Filho(a) solteiro(a) até 39 anos	<ul style="list-style-type: none"> •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia da Certidão de Nascimento; •Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) até 39 anos, desde que esteja cursando ensino superior	<ul style="list-style-type: none"> •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia da Certidão de Nascimento; •Cópia do Cartão Nacional de Saúde; •Comprovante de matrícula da faculdade.
Filho(a) inválido	<ul style="list-style-type: none"> •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia da Certidão de Nascimento; •Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; •Cópia do Cartão Nacional de Saúde.



Dependentes e documentos de comprovação

DEPENDENTE	DOCUMENTAÇÃO
Enteado(a) solteiro(a) até 39 anos	<ul style="list-style-type: none"> •Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); •Cópia do RG das testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a); •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia da Certidão de Nascimento; •Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Menor sob tutela	<ul style="list-style-type: none"> •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda"; •Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a); •Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Pai/mãe	<ul style="list-style-type: none"> •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Irmão solteiro até 20 anos	<ul style="list-style-type: none"> •Cópia do RG e do CPF ou CNH; •Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Excepcionalmente todos os dependentes ativos na carteira da Odontoprev poderão migrar para a MetLife, mesmo que o grau de parentesco não esteja relacionado acima.



Pagamento

TAXA DE ANGARIAÇÃO

A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso do valor mensal do benefício contratado.

A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.

Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular

Valor da mensalidade

O primeiro valor mensal do benefício é pago no início de sua vigência. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário, de acordo com a tabela a seguir:

FORMA DE PAGAMENTO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO	LOCAL DE PAGAMENTO
Boleto bancário	1	Todo dia 1º	Em qualquer banco, até o vencimento

Reajuste

Independentemente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo por adesão firmado entre a Unnimax e a MetLife, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

- I) Reajuste anual todo mês de junho de cada ano (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- II) Reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano.



Como contratar?

Fale com a Unnimax!

Central de Vendas

11 3111-3233

WhatsApp Vendas

11 97722-0114

Simule e contrate o seu plano [clcando aqui](#) ou apontando a câmera do seu celular para o QR Code ao lado.



Visite o site da Unnimax:

<https://unnimax.com.br/para-voce-e-sua-familia/>

