

Prezado cliente,

Bem-vindo ao Odonto Fest.

Disponibilizamos diversas opções para atender você com o máximo de qualidade.

**A carteirinha do seu plano é digital**

Baixe o app Odonto Fest

**Rede Credenciada Odonto Fest**

www.sempreodonto.com.br/odontofest

Aqui você encontra Rede Credenciada, Carteirinha e muito mais

**SOS Odonto 24h - Urgência Odontológica**

 **0800.748.7848**

Em caso de dor de dente é só nos ligar

**Desconto em Medicamentos**

Você tem até 45% de desconto

Nas principais drogarias do Brasil

**Precisa falar com o Odonto Fest?**

(11)4861.2434 | (81)3334.5475 | 3003.9420

Entre em contato sempre que precisar

**WhatsApp**

(11)4861.2434

Adicione esse número no seu celular

**Chatbot**

www.sempreodonto.com.br

Mais uma opção para você estar sempre em contato



**Você está concorrendo a
4 sorteios mensais de R\$2.500,00*
Esse é seu número da sorte!**

Com o Odonto Fest é assim. Precisou, a gente atende.

Odonto Fest. Todo sorriso merece o nosso cuidado.

* Valor bruto. Consulte o regulamento do sorteio no site: www.sempreodonto.com.br/odontofest

RESUMO DAS CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA E AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE MENSALIDADE NO CARTÃO FEST CARD

1. CONTRATADA: A Sempre Odonto Planos Odontológicos Ltda., CNPJ 04.222.235/0001-89, registro ANS nº 41465-4, assegurará através do presente contrato a prestação de serviços na forma de Plano Privado de Assistência à Saúde Individual Familiar, na modalidade Assistência Odontológica, conforme previsto no inciso I, art. 1º da Lei nº 9.656/98, abrangendo cobertura de serviços de Assistência Odontológica, editado pela ANS, vigente na data da contratação, através da cobertura, pela Contratada, das despesas assistenciais com atendimentos odontológicos discriminados no **Plano Odonto Fest**, registrado na ANS sob o nº 484.719/20-9, realizados pela Rede Credenciada diretamente aos Usuários regularmente inscritos na forma e condições deste instrumento.

2. CONTRANTE: O Usuário Titular e seus dependentes, se inscritos, limitados a **4** (quatro) dependentes. Cada dependente inscrito pagará mensalmente pelo plano em fatura cobrada do titular.

3. Odonto Fest com valor de R\$32,70 (trinta e dois reais e setenta centavos), **por mês e por pessoa.**

4 PERÍODOS DE CARÊNCIAS – VÁLIDO APENAS PARA ADESÕES DOS DIAS 24/11/2023 E DIAS 25/11/2023

Para ter direito as coberturas e procedimentos garantidos no presente contrato, os Usuários deverão cumprir os seguintes períodos de carência, que serão contados a partir da adesão ao plano:

| | | | |
|--|----------|--|----------|
| Urgências e Emergências | 24 horas | Endodontia, Cirurgia e Periodontia | 24 horas |
| Consultas e Radiologia Simples (em consultório) | 24 horas | Dentística (obturações) e Radiologia Especial (panorâmica e levantamento radiográfico) | 24 horas |
| Prevenção | 24 horas | Prótese (conforme rol de procedimentos cobertos) | 180 dias |

5 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

5.1 É garantida pela Contratada a cobertura dos atendimentos nos casos de urgência e de emergência, decorrentes de odontalgias e hemorragias, incluindo: **a)** Curativo em caso de hemorragia bucal; **b)** Curativo em caso de odontalgia aguda/pulpectomia/necrose; **c)** Imobilização dentária temporária; **d)** Recimentação de peça protética; **e)** Tratamento de alveolite; **f)** Colagem de fragmentos; **g)** Incisão e drenagem de abscesso extraoral e intraoral; **h)** Reimplante de dente avulsionado; **i)** Demais procedimentos de urgência/emergência dispostos no rol de procedimentos vigente à época deste contrato.

A condição de urgência/emergência deverá ser atestada pelo dentista prestador do serviço, após análise preliminar e inicial. Situações não emergenciais deverão respeitar os prazos de carência e o agendamento prévio.

5.2 SOS ODONTO 24H – A Sempre Odonto disponibiliza um canal 24h, através do telefone **0800.748.7848**, com dentistas para iniciar o atendimento do Usuário, em caso de urgência (alívio da dor).

O serviço é exclusivo aos Usuários cadastrados e não pode ser transferido, podendo a prestadora solicitar documento de identificação. A assistência estará disponível durante a vigência do contrato.

6 CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

O Usuário terá acesso a sua carteira digital do plano e de seus dependentes pelo site www.sempreodonto.com.br/odontofest ou pelo aplicativo. A utilização do plano odontológico não depende da carteirinha, bastando apresentar um documento de identificação com foto.

7 REDE CREDENCIADA

O Usuário Titular declara ter ciência da Rede Credenciada disponível no site www.sempreodonto.com.br/odontofest, devendo a mesma ser consultada com frequência.

8 EXCLUSÕES DE COBERTURA

Estão excluídos da cobertura do contrato: **a)** Eventos não previstos no rol de procedimentos odontológicos e procedimentos bucomaxilares e respectivas despesas hospitalares, vigentes à época do evento; **b)** Despesas com internação hospitalar oriundas da realização de procedimentos odontológicos que, não fosse por imperativo clínico, seriam executadas em consultório; **c)** Qualquer procedimento realizado antes do início da cobertura ou do cumprimento das carências previstas, bem como aquele que eventualmente for realizado após a rescisão do presente contrato; **d)** Tratamento clínico ou cirúrgico experimental; **e)** Procedimentos odontológicos para fins estéticos, bem como prótese (ex. dentaduras, próteses fixas e removíveis, entre outros) ou órteses para o mesmo fim; **f)** Medicamentos importados ou não, sem registro vigente na ANVISA; **g)** Fornecimento de medicamento para tratamento domiciliar; **h)** Casos de cataclismos, guerras e comoções internas, quando declarados pela autoridade competente; **i)** Tratamentos ilícitos ou antiéticos, assim definidos sob o aspecto médico ou não reconhecidos pela autoridade competente; **j)** Consultas domiciliares, manutenção ortodôntica, documentação ortodôntica, implante.

Ortodontia

Cabe ao Usuário assumir o **PAGAMENTO DE TAXAS MENSAS** pela manutenção de aparelho e documentação ortodôntica (radiografias e fotografias) necessárias ao planejamento e à confecção dos aparelhos, que deverá ser feito, mensal e diretamente, ao dentista. A primeira mensalidade é quitada na consulta que se realizará a moldagem e a modelagem para confecção do aparelho.

9 FRANQUIA

Apenas a especialidade de **Prótese** e seus eventos terão franquias (correspondente a 50%), devendo o Usuário pagar diretamente ao dentista credenciado quando da realização de eventos da mesma. As demais especialidades são isentas de franquias.

10 SORTEIOS

O titular do plano estará concorrendo a um sorteio mensal de R\$2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) pela Loteria Federal, nos quatro últimos

sábados do mês, a partir do 2º mês subsequente ao início de vigência do plano odontológico, o Usuário deve consultar seu número da sorte no site www.sempreodonto.com.br/odontofest em “Consulte o seu número da sorte”. O regulamento do sorteio/promoção comercial está disponível no site do produto www.sempreodonto.com.br/odontofest.

11 MECANISMOS DE REGULAÇÃO

11.1 Alguns procedimentos podem demandar autorização prévia da Operadora.

11.2 Para utilizar a Rede Credenciada, o Usuário deverá marcar a consulta com antecedência, exceto para casos de urgência.

12 VIGÊNCIA – DURAÇÃO DE CONTRATO

Vigência de 12 meses com renovação automática e prorrogação indeterminada. O contrato poderá ser rescindido a qualquer momento por parte do Contratante. Em caso de inadimplência, pelo período superior a 60 dias, o contrato será rescindido por parte da Contratada.

13 DO PREÇO MENSAL E REAJUSTE

O Usuário Titular declara estar ciente que o plano é cobrado **mensalmente e por pessoa inscrita**, incluindo dependentes, considerada a tabela vigente à época da inscrição para fins de cobrança. O reajuste é anual de acordo com a variação do índice IPCA.

14 LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

O Usuário Titular consente neste ato que a Sempre Odonto utilize seus dados pessoais, exclusivamente, para a execução das atividades necessárias ao serviço contratado, incluindo a utilização dos dados por dentista atendente e desconto farmácia, utilizando-os apenas em caso de obrigação legal ou regulatória, no exercício regular de direito, por determinação judicial ou por requisição da ANPD. Os dados em hipótese alguma poderão ser compartilhados ou utilizados para outros fins.

A política completa de privacidade da Sempre Odonto encontra-se descrita no site www.sempreodonto.com.br/odontofest.

15 DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

O Usuário Titular declara plena ciência que as Condições Gerais completas, o Guia De Leitura Contratual, a Rede Credenciada, a Área de Abrangência e os valores de eventuais franquias estão disponíveis no site www.sempreodonto.com.br/odontofest.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento: SP (11) 4861-2434 | Demais localidades 3003-9420.

16 BENEFICIÁRIOS

BENEFICIÁRIOS

DATA DE NASCIMENTO

DATA DE ADESÃO

DADOS
VARIÁVEIS