

AMIL DENTAL - NOVEMBRO 2009

Preço por beneficiário(a) Titular e dependente	Dental I
INDIVIDUAL / GRUPAL	R\$ 34,00
FAMILIAR	R\$ 26,00

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

São Paulo	Grande São Paulo	Brasília	Rio de Janeiro	Paraná
-----------	------------------	----------	----------------	--------

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

24 horas	Consultas de urgência e emergência.
30 dias	Consulta inicial, radiologia, procedimentos para diagnóstico e controle das doenças bucais e manutenção de prótese removível.
60 dias	Procedimentos de dentística restauradora (obturações), odontopediatria e cirurgia oral menor.
90 dias	Procedimentos de periodontia (tratamento de gengiva) e endodontia (tratamento de canal).

TIRA DÚVIDAS

FAMILIAR: O valor total do Contrato Familiar é sempre a soma do casal mais cada beneficiário dependente incluído.

Preço por Beneficiário titular ou dependente com qualquer grau de parentesco.

O plano Odontológico Amil Dental não tem taxa de implantação.

O vencimento é a mesma data da assinatura

Composição do Contrato: 01 via da proposta, 01 via das informações adicionais, 01 via do recibo e uma via do adendo

Vigência do contrato - 12 meses

RED LIFE SAÚDE

Av. Indico, 535 - Jd. do Mar
CEP: 09750-601 - São Bernardo do Campo - SP
Telefones: **(11) 4330-7898/**