



Operado por:

**Suda Odonto**  
desde 2002



# MANUAL DO BENEFICIÁRIO



ANS-nº 41.466-2

Atendimento odontológico  
**sem custo** de franquia e coparticipação  
nos procedimentos **cobertos pelo seu plano.**

## SEJA BEM-VINDO AO CASSEMS ODONTO

### **Estamos felizes em tê-lo(a) como beneficiário(a)!**

Apresentamos o Manual de Orientação CASSEMS ODONTO, ele foi desenvolvido especialmente para você. Nele você encontra informações sobre a rede de atendimento, coberturas e principais características do seu benefício odontológico, além de dicas de saúde bucal.

A CASSEMS firmou parceria com a SUDA ODONTO, que é uma operadora de planos exclusivamente odontológica, com sedes em Campo Grande/MS, Maringá/PR e Florianópolis/SC. A operadora traz soluções inteligentes e acessíveis para os beneficiários que buscam qualidade na saúde bucal e cuidará da operação do CASSEMS ODONTO.

**Central de atendimento:  
0800 000 0552**

**Acesse:  
[odontocassems.com.br](http://odontocassems.com.br)**



## Principais Características e Benefícios

- Ampliação dos serviços e procedimentos odontológicos;
- Agilidade na liberação dos procedimentos. Após a realização da consulta de avaliação junto ao dentista, se houver disponibilidade na agenda, você poderá iniciar o tratamento no mesmo dia.
- Rede Credenciada mais ampla para você e sua família;
- Aplicativo exclusivo com geolocalização;
- Central de atendimento exclusiva para o plano odontológico: 0800 000 0552.

## Conheça seu benefício odontológico

### Escolhendo o dentista

Para escolher seu dentista é simples e rápido. Você tem à sua disposição **4 canais** para consultar a rede credenciada:

Site  
[odontocassems.com.br](http://odontocassems.com.br)

App  
Download disponível no  
Google Play ou na AppStore

Whatsapp  
44 3123-0527

Central de Atendimento  
0800 000 0552



## App Cassems Odonto

Com o aplicativo, a qualquer momento e de qualquer lugar, você poderá:

- Visualizar a sua carteirinha e o seu código de beneficiário
- Acessar o histórico de tratamento
- Consultar a rede credenciada
- Ver detalhes do seu plano



Baixe o aplicativo para SmartPhone na Google Play ou na App Store:



## A Consulta

Para ser atendido, basta você apresentar a sua carteirinha digital CASSEMS ODONTO ou um documento com foto contendo o número do CPF

O dentista solicitará a liberação de seu atendimento via sistema. Este processo é rápido.

**Atenção:** Atrasos podem cancelar a sua consulta.

Menores de 18 anos deverão estar acompanhados com os pais ou responsáveis legais;

Avise com antecedência de 24 horas caso necessite cancelar a consulta;

## O Tratamento

O atendimento odontológico é realizado conforme o plano de tratamento definido pelo dentista;

Ao término do tratamento, o dentista credenciado enviará a guia do atendimento e os exames complementares do beneficiário para pagamento;

A Central de Atendimento poderá entrar em contato com você por telefone ou e-mail para realizar uma pesquisa de satisfação sobre o serviço prestado.

## Urgência/Emergência

Procure por um dentista da rede credenciada.

Em localidades onde não houver credenciado, efetuaremos o reembolso das despesas odontológicas referentes ao procedimento de urgência que necessita e que faz parte da cobertura do plano (veja em “Detalhamento da cobertura/ Urgências Odontológicas” neste manual.

O valor do reembolso será liberado mediante solicitação por escrito e envio da documentação do beneficiário.

## Prontuário Digital

Os dados dos tratamentos são armazenados no prontuário virtual de cada beneficiário (titulares e dependentes) e podem ser acessados a qualquer momento na opção "Histórico" no Aplicativo CASSEMS ODONTO.

## CENTRAL DE ATENDIMENTO

O CASSEMS ODONTO conta com uma Central de Atendimento que funciona 24h por dia, inclusive aos finais de semana e feriados. Profissionais capacitados estarão prontos para esclarecer dúvidas e auxiliá-lo na utilização do seu plano.

**Veja abaixo todos os serviços que a nossa central pode lhe oferecer:**

- Localizar os dentistas mais próximos;
- Consultar código de beneficiário;
- Obter informações sobre coberturas e uso;
- Atendimento de críticas e sugestões.

**Ligue: 0800 000 0552**

### **Ouvidoria**

Caso você tenha alguma sugestão, denúncia ou questionamento favor entrar em contato com a Ouvidoria:

**67 2525-9506** atendimento de 2ª a 6ª feira 9h às 16h.

# Detalhamento de Coberturas

## DIAGNÓSTICO

CONSULTA ODONTOLÓGICA

CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL

CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA

CONSULTA PARA TÉCNICA DE CLAREAMENTO DENTÁRIO CASEIRO

DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL

DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL

DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL

DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL

DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA

DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE

DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE

DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE XEROSTOMIA

DIAGNÓSTICO POR MEIO DE ENCERAMENTO

DIAGNÓSTICO POR MEIO DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS

## RADIOLOGIA

LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO)

RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING

RADIOGRAFIA OCLUSAL

RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA)

RADIOGRAFIA PERIAPICAL

## **URGÊNCIAS ODONTOLÓGICAS**

COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS

CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA

CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA 24 HS

CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO

CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO

CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA

INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-

INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-

PULPECTOMIA

RECIMENTAÇÃO DE TRABALHOS PROTÉTICOS

REIMPLANTE DENTÁRIO COM CONTENÇÃO

REMOÇÃO DE DRENO EXTRA-ORAL

REMOÇÃO DE DRENO INTRA-ORAL

SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL

TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL AGUDO

TRATAMENTO DE ALVEOLITE

TRATAMENTO DE PERICORONARITE

## **PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL**

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR

ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL

CONTROLE DE BIOFILME (PLACA BACTERIANA)

CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE

PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO

RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL

## **DENTÍSTICA**

CAPEAMENTO PULPAR DIRETO

FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL

RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE

RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 1 FACE

RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 2 FACES

RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 3 FACES

RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA - 4 FACES

RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 1 FACE

RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 2 FACES

RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 3 FACES

RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO - 4 FACES

RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 1 FACE

RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES

RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 3 FACES

RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 FACES

## **ODONTOPEDIATRIA**

APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO

APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA

APLICAÇÃO DE SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS

APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO

ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU

CUIDADORES DE PACIENTES COM NEC ESP

ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E/OU CUIDADORES

CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA

CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM

NECESSIDADES ESPECIAIS

COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO

COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO

COROA DE POLICARBONATO EM DENTE DECÍDUO

ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA

ESTABILIZAÇÃO PAC POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA COM NECESSIDADES ESPECIAIS

EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO

MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO

MANTENEDOR DE ESPAÇO REMOVÍVEL

PULPOTOMIA

PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO

REMINERALIZAÇÃO

REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DO BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)

RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO

RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE

TESTE DE CAPACIDADE TAMPÃO DA SALIVA

TESTE DE CONTAGEM MICROBIOLÓGICA

TESTE DE FLUXO SALIVAR

TESTE DE PH SALIVAR

TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO

## **ENDODONTIA**

CLAREAMENTO DE DENTE DESVITALIZADO

REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL

REMOÇÃO DE MATERIAL OBTURADOR INTRACANAL PARA RETRATAMENTO ENDODÔNTICO

RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR

RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR

RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR

TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA

TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA

TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR

TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR

**TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR****PERIODONTIA**

AUMENTO DE COROA CLÍNICA

CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO (cada 4 dentes)

CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO EM ODONTOLOGIA

DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA

ENXERTO GENGIVAL LIVRE

ENXERTO PEDICULADO

GENGIVECTOMIA

GENGIVOPLASTIA

IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS

IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES

RASPAGEM SUB-GENGIVAL/ALISAMENTO RADICULAR (cada 4 dentes)

SEPULTAMENTO RADICULAR

TRATAMENTO DE GENGIVITE NECROSANTE AGUDA – GNA

TUNELIZAÇÃO

**CIRURGIA**

ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO/PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM ODONTOLOGIA

ALVEOLOPLASTIA

AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO

BIÓPSIA DE BOCA

BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR  
BIÓPSIA DE LÁBIO  
BIÓPSIA DE LÍNGUA  
BIÓPSIA DE MANDÍBULA  
BIÓPSIA DE MAXILA  
BRIDECTOMIA  
BRIDOTOMIA  
CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO  
CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR  
CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – BILATERAL  
CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR – UNILATERAL  
CIRURGIA PARA TORUS PALATINO  
COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL  
CUNHA PROXIMAL  
EXERESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO MAXILO FACIAL  
EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO SALIVAR  
EXERESE OU EXCISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS  
EXERESE OU EXCISÃO DE MUCOCELE  
EXERESE OU EXCISÃO DE RÂNULA  
EXODONTIA A RETALHO  
EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA  
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL  
EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE  
FRENULECTOMIA LABIAL  
FRENULECTOMIA LINGUAL  
FRENULOTOMIA LABIAL  
FRENULOTOMIA LINGUAL  
ODONTO-SECÇÃO  
PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL

RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL  
REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA  
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA  
REDUÇÃO SIMPLES DE LUXAÇÃO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (ATM)  
REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS  
REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS  
REMOÇÃO DE ODONTOMA  
TRACIONAMENTO CIRÚRGICO COM FINALIDADE ORTODÔNTICA  
TRAT CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BMF  
TRAT CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TEC ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BMF  
TRAT CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL  
TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENIGNOS – SEM RECONSTRUÇÃO  
ULECTOMIA  
ULOTOMIA

## **PRÓTESE**

AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO  
AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO  
COROA DE ACETATO EM DENTE PERMANENTE  
COROA DE AÇO EM DENTE PERMANENTE  
COROA DE POLICARBONATO EM DENTE PERMANENTE  
COROA PROVISÓRIA COM PINO

COROA PROVISÓRIA SEM PINO  
COROA TOTAL ACRÍLICA Prensada  
COROA TOTAL EM CERÔMERO (dentes anteriores)  
COROA TOTAL METÁLICA (dentes posteriores)  
NÚCLEO DE PREENCHIMENTO  
NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO  
ÓRTESE MIORRELAXANTE (PLACA OCLUSAL ESTABILIZADORA)  
ÓRTESE REPOSICIONADORA (PLACA OCLUSAL REPOSICIONADORA)  
PINO PRÉ FABRICADO  
PLACA OCLUSAL RESILIENTE  
PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR  
PROVISÓRIO PARA RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA  
REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA  
REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRARRADICULAR  
REMOÇÃO DE TRABALHO PROTÉTICO  
RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA

## **ORTODONTIA**

ALETAS GOMES  
APARELHO DE KLAMMT  
APARELHO DE PROTRAÇÃO MANDIBULAR - APM  
APARELHO DE THUROW  
APARELHO EXTRA-BUCAL  
APARELHO ORTODÔNTICO FIXO METÁLICO  
APARELHO REMOVÍVEL COM ALÇAS BIONATOR INVERTIDA OU DE ESCHELER  
APM - APARELHO DE PROTRAÇÃO MANDIBULAR  
ARCO LINGUAL  
BARRA TRANSPALATINA FIXA  
BARRA TRANSPALATINA REMOVÍVEL  
BIONATOR DE BALTERS

BLOCOS GEMINADOS DE CLARK – TWINBLOCK  
BOTÃO DE NANCE  
CONTENÇÃO FIXA - POR ARCADA  
DISJUNTOR PALATINO - HIRAX  
DISJUNTOR PALATINO - MACNAMARA  
DISTALIZADOR COM MOLA NITINOL  
DISTALIZADOR DE HILGERS  
DISTALIZADOR DISTAL JET  
DISTALIZADOR PENDULO/PENDEX  
DISTALIZADOR TIPO JONES JIG  
GIANELLY  
GRADE PALATINA FIXA  
GRADE PALATINA REMOVÍVEL  
HERBST ENCAPSULADO  
MÁSCARA FACIAL – DELAIRE E TRAÇÃO REVERSA  
MENTONEIRA  
MODELADOR ELÁSTICO DE BIMLER  
MONOBLOCO  
OBTENÇÃO DE MODELOS GNATOSTÁTICOS DE PLANAS  
PISTAS DIRETAS DE PLANAS - SUPERIOR E INFERIOR  
PISTAS INDIRETAS DE PLANAS  
PLACA DE DISTALIZAÇÃO DE MOLARES  
PLACA DE HAWLEY  
PLACA DE HAWLEY - COM TORNO EXPANSOR  
PLACA DE MORDIDA ORTODÔNTICA  
PLACA DE SCHWARZ  
PLACA DE VERTICALIZAÇÃO DE CANINOS  
PLACA DUPLA DE SANDERS  
PLACA ENCAPSULADA DE MAURÍCIO  
PLACA LÁBIO-ATIVA

PLANO ANTERIOR FIXO  
PLANO INCLINADO  
QUADRIHÉLICE  
REGULADOR DE FUNÇÃO DE FRANKEL  
SIMÕES NETWORK  
SPLINTER

## DÚVIDAS FREQUENTES

### 01- Como surgiu o plano Cassems Odonto?

O plano resulta da parceria estabelecida entre a Cassems e a Suda Odonto, que é uma operadora de planos exclusivamente odontológicos.

### 02- Quais os benefícios tenho o Cassems Odonto?

Além de uma rede credenciada mais ampla, você e seus dependentes terão a disposição:

Central de Atendimento exclusiva para o plano odontológico através do número 0800 000 0552, 24h, 7 dias por semana.

- Ampliação na quantidade de procedimentos odontológicos
- Agilidade na autorização do início do seu tratamento odontológico
- Aplicativo exclusivo com geolocalização da rede credenciada e carteirinha digital.

### 03- Como posso localizar um dentista credenciado?

Você pode escolher seu dentista por meio de 4 canais:

- Pelo Site [odontocassems.com.br](http://odontocassems.com.br);
- Pelo Aplicativo (disponível na Google Play ou na App Store para Iphone);
- Pelo Whatsapp 44 3123-0527;
- Pela Central de Atendimento 0800 000 0552.

### 04- Onde fica a Suda Odonto no Mato Grosso do Sul?

Em Campo Grande, localizada na rua Brasil, nº39, Jardim dos Estados.  
CEP: 79002-480. Atendimento das 8 às 18h de segunda a sexta-feira.

## 05- Como será a liberação do meu atendimento odontológico junto aos dentistas?

---

A liberação do seu atendimento ocorrerá somente com a apresentação do número da carteirinha CASSEMS ODONTO ou documento com foto.

## 06- Como posso ter acesso ao número da minha carteirinha CASSEMS ODONTO?

---

A numeração da carteirinha estará disponível no novo aplicativo CASSEMS ODONTO, no site [www.odontocassem.com.br](http://www.odontocassem.com.br) e também na CENTRAL DE ATENDIMENTO EXCLUSIVA: 0800 000 0552 .

## 07- Como devo proceder no caso de urgência e emergência, quando eu necessitar de atendimento e não encontrar um dentista credenciado?

---

O Beneficiário deverá ligar para o número 0800 000 0552, escolher a opção 2, para ser direcionado para um Atendente, que será responsável pelas tratativas dos casos de urgência e emergência.

## 08- Para a consulta odontológica deverei pagar algum valor?

---

Não . A partir do dia 01/08/2023, você beneficiário Cassems está isento do pagamento do fator participativo referente à consulta odontológica, como também está isento da franquia de 30% sobre os procedimentos cobertos pelo seu plano Cassems Odonto (detalhados nas páginas 7 a 16 deste Manual).

## 09- O pagamento do fator participativo sobre os procedimentos continuará sendo cobrado?

---

Não. A partir do dia 01/08/2023, você beneficiário Cassems está isento do pagamento da franquia de 30% sobre os procedimentos cobertos pelo seu Plano Cassems Odonto (detalhados nas páginas 7 a 16 deste Manual).

## 10- Sou novo beneficiário da CASSEMS, deverei cumprir carências para os procedimentos odontológicos?

---

Sim. Os novos beneficiários que entrarem no plano da CASSEMS, deverão cumprir carência de 60 dias para todos os procedimentos odontológicos, com exceção de urgência e emergência que será de 24h após a inclusão ao plano de saúde.

## 11- Caso não tenha dentista credenciado em minha cidade, como devo proceder?

---

Caso não encontre um dentista credenciado ou especialidade na sua cidade, você beneficiário Cassems, deve acionar a Suda Odonto através do telefone 0800 000 0552 ou pelo WhatsApp (44) 3123-0527. A Suda Odonto realizará a busca de um profissional. Ocorrendo a impossibilidade de encontrar um credenciado, a Suda Odonto providenciará o Atendimento através de um Acordo Pontual ou através da liberação de reembolso com o fornecimento de um número de protocolo de autorização.

Para os atendimentos de urgência/emergência o prazo para a consulta é imediato e para os demais atendimentos o prazo é de até 72 h.

## 12- Qual a diferença entre liberação de atendimento por Acordo Pontual e Reembolso?

---

**Acordo pontual** – A Suda Odonto buscará um profissional e informará a data e horário da consulta de avaliação ao beneficiário. A Suda Odonto realizará o pagamento de 100% para o dentista no término do tratamento (somente sobre os procedimentos que possuem cobertura no plano Cassems Odonto). Nessa modalidade não há necessidade de envio de qualquer documentação para a Suda Odonto e o beneficiário não pagará nenhum valor sobre os procedimentos realizados (procedimentos cobertos pelo plano).

**Reembolso** – O beneficiário deve acionar a Suda Odonto através do telefone 0800 000 0552 ou pelo WhatsApp (44) 3123-0527 e solicitar um número do protocolo de Autorização. Somente em posse desse número de protocolo que o beneficiário poderá buscar um profissional de sua livre escolha para realização do tratamento. O reembolso autorizado será sobre os procedimentos cobertos pelo plano Cassems Odonto.

**Atenção** – ao término do tratamento o beneficiário deverá enviar a RRO - Requisição de Reembolso Odontológico (veja na página 19 deste manual), devidamente preenchida e assinada, para o e-mail: reembolso@sudaodonto.com.br, juntamente com os documentos comprobatórios exigidos (veja na página 18 deste manual). O prazo de ressarcimento dos valores pagos será de até 30 dias após o envio de toda documentação e da RRO preenchida e assinada.



## 14- Quais serão os serviços disponíveis na CENTRAL DE ATENDIMENTO EXCLUSIVA?

Pelo número 0800 000 0552, você beneficiário CASSEMS poderá:

- Localizar os dentistas mais próximos da sua residência;
- Consultar seu código de beneficiário;
- Obter informações sobre coberturas e uso;
- Realizar críticas ou sugestões.

## 15- Como faço para cancelar o meu benefício odontológico?

Para você realizar o cancelamento do seu benefício odontológico, é necessário entrar em contato com a CASSEMS pelo telefone (67) 3314-1010.

**Central de atendimento:  
0800 000 0552**

**Acesse:  
odontocassem.com.br**



**cassem  
odonto**

Operado por:



**Suda Odonto**  
desde 2002