

CONVÊNIOS	OBSERVAÇÕES	Precisa entrar em contato com o Call Center ?	INSTRUÇÃO
E-VIDA (Luminar)	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	SIM	
AESP ODONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
AMBEP (Associação de Mantenedores Beneficiados da		SIM	
AMIL	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU RECEITUÁRIO DA AMIL - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	EM CASO DE SEU DENTISTA ATENDER PELO CONVÊNIO, É POSSÍVEL QUE ELE FAÇA A AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE SEU EXAME DIRETAMENTE PELO SITE DO CONVÊNIO, CASO ELE NÃO CONSIGA, A SOLICITAÇÃO PODE SER FEITA DIRETAMENTE NA RECEPÇÃO DA
BRASMED		SIM	
CORECON-AM		SIM	

CLIN ODONTO DIGITAL	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS		A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
CAAAM-OAB		SIM	
CANAÃ		SIM	
DENTALPAR	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
GOLDEN CROSS	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
CBMAM (Fundação de Apoio ao Corpo de Bombeiros do Amazonas)		SIM	
FUSEX	GUIA AUTORIZADA DA FUSEX (PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A GUIA DA FUSEX É LIBERADA PELO PRÓPRIO HOSPITAL/DENTIST A PARA O PACIENTE.
GEAP	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
HAPVIDA	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.

HUMANA ODONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
RHMED	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
IBCM (Intituto Beneficiente Candido)		SIM	
IDEAL ODONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
INPAO DENTAL CARE PLUS	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
MARINHA	GUIA DA MARINHA AUTORIZADA E RECEITUÁRIO DO DENTISTA (AMBOS ORIGINAIS, CARIMBADOS E ASSINADOS DE FORMA LEGÍVEL) VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A GUIA DA MARINHA É LIBERADA PELO PRÓPRIO HOSPITAL/DENTIST A PARA O PACIENTE.
ODONTOMAXI	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.

ODONT OPERADORA	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (AMBOS ORIGINAIS, CARIMBADOS E ASSINADOS DE FORMA LEGÍVEL) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
ODONTO EMPRESAS (CAIXA SEGURADORA)	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
ODONTOGROUP	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
ODONTOLIFE (DENTAL UNI)	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	SIM	
ODONTOLIVE	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
PETROBRAS PETROLEO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA(ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.

POSTAL SAÚDE (CORREIOS)	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
PRO SOCIAL (JUSTIÇA FEDERAL)	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (AMBOS ORIGINAIS, CARIMBADOS E ASSINADOS DE FORMA LEGÍVEL) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
PRIMAVIDA	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
PRODENT	RECEITUÁRIO DO DENTISTA - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
QUALITY LIFE/ METLIFE		SIM	
AMPARA	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.

BIORAL	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
OUZE	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
DENTALSEG	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
IPRESB	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
LISDENTAL	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.

NOSSA SAUDE	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
PEFISA ODONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
PERNAMBUCANAS	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
PREVIDENT	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
QUALLITY PRO SAUDE	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.

SERVIR	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
SIMPLI	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
W.DENTAL	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
TORRA ODONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (ORIGINAL, NÃO CÓPIA) - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - (COBERTURA APENAS PARA PANORÂMICA, PERIAPICAL BOCA TODA E DOCUMENTAÇÕES ORTODONTICAS) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.

REDE UNNA	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	EM CASO DE SEU DENTISTA ATENDER PELO CONVÊNIO, É POSSÍVEL QUE ELE FAÇA A AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE SEU EXAME DIRETAMENTE PELO SITE DO CONVÊNIO, CASO ELE NÃO TENHA ACESSO, A SOLICITAÇÃO PODE SER FEITA DIRETAMENTE NA RECEPÇÃO DA
ODONTOPREV	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	EM CASO DE SEU DENTISTA ATENDER PELO CONVÊNIO, É POSSÍVEL QUE ELE FAÇA A AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE SEU EXAME DIRETAMENTE PELO SITE DO CONVÊNIO, CASO ELE NÃO TENHA ACESSO, A SOLICITAÇÃO PODE SER FEITA DIRETAMENTE NA RECEPÇÃO DA

PRIVIAN	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	EM CASO DE SEU DENTISTA ATENDER PELO CONVÊNIO, É POSSÍVEL QUE ELE FAÇA A AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE SEU EXAME DIRETAMENTE PELO SITE DO CONVÊNIO, CASO ELE NÃO TENHA ACESSO, A SOLICITAÇÃO PODE SER FEITA DIRETAMENTE NA RECEPÇÃO DA
BRADESCO SEGURO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	EM CASO DE SEU DENTISTA ATENDER PELO CONVÊNIO, É POSSÍVEL QUE ELE FAÇA A AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE SEU EXAME DIRETAMENTE PELO SITE DO CONVÊNIO, CASO ELE NÃO TENHA ACESSO, A SOLICITAÇÃO PODE SER FEITA DIRETAMENTE NA RECEPÇÃO DA

BB DENTAL	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	EM CASO DE SEU DENTISTA ATENDER PELO CONVÊNIO, É POSSÍVEL QUE ELE FAÇA A AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE SEU EXAME DIRETAMENTE PELO SITE DO CONVÊNIO, CASO ELE NÃO TENHA ACESSO, A SOLICITAÇÃO PODE SER FEITA DIRETAMENTE NA RECEPÇÃO DA
SEMPREODONTO (TEUCARD)	RECEITUÁRIO DO DENTISTA E/OU PASS CARD (É OBRIGATÓRIO ESTAR COM O PASS CARD) - VALIDADE DE 15 DIAS	NÃO	O PASSCARD PODE SER EMITIDO ENTRANDO EM CONTATO DIRETAMENTE COM O CONVÊNIO. A LIBERAÇÃO DEVE SER FEITA PELO PROFISSIONAL OU PELO PRÓPRIO PACIENTE.
SERVDONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
SF ODONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA - PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
SINDEPOL- AM		SIM	
SINPOL (SINDICATO DOS POLICIAIS)		SIM	

SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE)		SIM	
SULAMERICA	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
T.R.E	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
UNIDENTIS	RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) - PRECISA ESTAR CARIMBADA E ASSINADA DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
UNIMED ODONTO	RECEITUÁRIO DO DENTISTA (PODENDO SER DE FORMA DIGITAL) PRECISA ESTAR CARIMBADO E ASSINADO DE FORMA LEGÍVEL - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
UNIODONTO	GUIA AUTORIZADA DA UNIODONTO - PODENDO SER DE FORMA DIGITAL	NÃO	A GUIA DA UNIODONTO PODE SER EMITIDA ENTRANDO EM CONTATO DIRETAMENTE COM O CONVÊNIO. A LIBERAÇÃO DEVE SER FEITA PELO PROFISSIONAL OU PELO PRÓPRIO PACIENTE.

			A GUIA DA USODONTO PODE SER EMITIDA ENTRANDO EM CONTATO DIRETAMENTE COM O CONVÊNIO, CASO NÃO SEJA POSSÍVEL, A SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO NO CONVÊNIO É FEITA MEDIANTE AO ATENDIMENTO NA RECEPÇÃO DA CLÍNICA.
USODONTO	GUIA AUTORIZADA DA USODONTO, RECEITUÁRIO DO DENTISTA OU REQUISIÇÃO DA CIMO (AMBOS ORIGINAIS, CARIMBADOS E ASSINADOS DE FORMA LEGÍVEL) - VALIDADE DE 30 DIAS	NÃO	
VALE SAÚDE - JEQUITI		SIM	