

**Costo: Individual \$18 - Pareja \$38 - Familiar \$48**



## Cubierta A - Servicios de Diagnostico y Preventivo

Cubierto

- Exámenes periódicos de rutina cada (6) meses.
- Examen de emergencia, (1) cada (12) meses.
- Consulta de especialista, (1) cada (12) meses.
- Radiografías de mordida "bite-wings" cada (6) meses.
- Radiografías de toda la dentadura cada (3) años. (Panorámica o " Full Mouth")
- Radiografía periapical. (cinco al año)
- Profiliaxis dental (limpieza) cada (6) meses para adultos y niños
- Aplicación tópica de Fluoruro para niños menores de 19 años, cada (6) meses.
- Mantenedores de espacio en dientes deciduos.
- Sellantes para dientes permanentes para niños menores de 14 años

100%

## Cubierta B - Servicios Regulares de Restauración

Cubierto

- Extracciones y cirugía oral, incluyendo cuidado pre y post operatorio anestesia general.
- Restauraciones en amalgama (plata), en molares y bicuspides limitado a cada (24) meses por superficie
- Restauraciones en resina en dientes anteriores, limitado a cada (24) meses por superficie. (se paga como restauración en plata)
- Coronas de acero inoxidable en dientes deciduos.
- Endodoncia: Incluye tratamiento de canal y relleno del canal para toda la dentadura.
- Periodoncia: incluye procedimientos necesarios para las enfermedades de las encías y el hueso que sostiene los dientes, incluye cirugía periodontal.
- Exostosis (remoción de sobrehueso).
- Frenulectomía (corrección del frenillo).
- Reparación simple de dentaduras completas o parciales.
- Tratamiento paliativo (tratamiento de emergencia para aliviar el dolor)

70%

## Cubierta C1 - Servicios de Restauración (Aplica periodo de espera de 6 meses)

Cubierto

- Coronas. (no cubre implante)

50%

## Cubierta C2 - Prótesis Removibles y Fijas (Aplica periodo de espera de 6 meses)

Cubierto

- Puentes removibles
- Puentes fijos
- "Maryland Bridge"(puente moderno)
- Dentaduras completas

50%

Máximo por persona por año calendario, para las Cubiertas (A, B y C)

**\$1,000**

## Cubierta D - Ortodoncia

Cubierto

(Aplica periodo de espera de 6 meses)

Esta cubierta conlleva que su dentista haga una precertificación del tratamiento y los pagos serán emitidos mensualmente, de acuerdo al máximo de la cubierta contratada y la elegibilidad del paciente.

- Aparatos de ortodoncia (Braces)
- Tratamiento interceptivo y correctivo
- Retenedores
- Rompe hábito para niños hasta los 14 años

50%

Máximo de por vida en ortodoncia para adultos y niños hasta 26 años de edad.

**\$1,000**

