

PLANES DENTALES									
Descripción de las coberturas y asistencias		Plan Elite New usd \$19		Plan Gold New usd \$14		Plan Silver New usd \$12		Plan Plus New usd \$10	
Asistencia	Descripción	Asistencias con tiempo de espera		Asistencias con tiempo de espera		Asistencias con tiempo de espera		Asistencias con tiempo de espera	
		Porcentaje del beneficio cubierto por el seguro	Tiempo de espera en días	Porcentaje del Beneficio cubierto por el Seguro	Tiempo de espera en días	Porcentaje del Beneficio cubierto por el Seguro	Tiempo de espera en días	Porcentaje del Beneficio cubierto por el Seguro	Tiempo de espera en días
Emergencia o Urgencia Odontológica	Atención prioritaria por urgencia	100%	5	100%	5	100%	5	100%	5
Emergencia o Urgencia Protésica	Reparación prótesis en consultorio, Rebase prótesis (fractura), Reparación diente acrílico (prótesis), Reposición diente temporal en acrílico (temporal) , Re-cementación temporal coronas (descementado).	100%	5	100%	5	100%	5	100%	5
Diagnóstico y plan de tratamiento	Exámen Clínico para Diagnóstico y Plan de Tratamiento	100%	5	100%	5	100%	5	100%	5
Radiología	Radiografía Periapical para tratamiento y diagnóstico, Radiografía de aleta para tratamiento y diagnóstico, Radiografía Oclusal, Set de 4 aletas y 2 periapicales, Interpretación radiológica	100%	5	100%	5	100%	5	100%	5
Prevención	Fisioterapia Oral, Control de placa bacteriana, Control de dieta cariogénica, Profilaxis dental, Set de fotografías intraorales, Aplicación Flúor en Gel. Menores de 14 años, Aplicación Flúor en Barniz (por desmineralización) 1 sesión, Sellantes de Fosas y Fisuras. Menores de 12 años.	100%	30	100%	30	80%	30	70%	30
Operatoria	Amalgama una, dos, tres y cuatro superficies en piezas permanentes, Ionómero para cuellos	100%	30	100%	30	80%	30	70%	30
Cirugía Bucal	Extracciones simples y complejas , remanentes radiculares y terceros molares erupcionados, Extracción método abierto (no incluye cordales), Operculectomia, frenectomía, remodelado óseo, Cirugía dientes incluidos (no incluye cordales) Profundización reborde por cuadrante, Cirugía complicada de remanentes radiculares, drenaje absceso intraoral, Escisión del Torus (palatino o lingual bilateral)	100%	30	100%	30	80%	30	70%	30
Endodoncia	Apexificación y Apexogénesis en piezas permanentes, Apicectomía en dientes anteriores, premolares y molares permanentes, selle de perforaciones.	100%	30	100%	30	80%	30	70%	30
Periodoncia	Gingivectomía por sextante (no incluye motivos estéticos), Tunelización de Furca, Cuña Distal, Drenaje de Absceso periodontal.	100%	30	100%	30	80%	30	70%	30
Odontopediatría	Extracciones pediátricas, Amalgamas en temporales, Restauración definitiva en Ionómero de Vidrio, Endodoncia en Anteriores Temporales, Pulpotomía de diente temporal, Resinas en temporales, Resinas en formas plásticas, Mantenedor de Espacios.	100%	30	100%	30	80%	30	70%	30
Ortodoncia	Examen Clínico por Especialista en Ortodoncia, Instalación de aparatología (brackets metálicos)	70%	180	50%	180	50%	180	0%	0
Estética	Blanqueamiento Dental en consultorio (1 sesión)	70%	90	50%	90	50%	90	0%	0
Rehabilitación	Implante o Corona de Porcelana en sector anterior por accidente certificado (máximo asegurado \$1500 USD)	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0
Asistencias con copago y tiempo de espera	Descripción	Valor del copago a cargo del asegurado y tiempo de espera		Valor del copago a cargo del asegurado y tiempo de espera		Valor del copago a cargo del asegurado y tiempo de espera		Valor del copago a cargo del asegurado y tiempo de espera	
		Valor del copago en dólares	Tiempo de espera en días	Valor del copago en dólares	Tiempo de espera en días	Valor del copago en dólares	Tiempo de espera en días	Valor del copago en dólares	Tiempo de espera en días
Operatoria	Resinas una, dos, tres y cuatro superficies en piezas permanentes, Resina Cervical para cuellos	\$16.00	30	\$16.00	30	\$16.00	30	\$16.00	30
Prevención	Remoción de cálculo supragingival	\$16.00	30	\$16.00	30	\$16.00	30	\$16.00	30
Periodoncia	Curetaje a campo cerrado o abierto por cuadrante	\$42.00	30	\$42.00	30	N/A	30	N/A	30
Endodoncia	Tratamiento de conductos en dientes anteriores, premolares y molares en piezas permanentes	\$60.00	30	\$60.00	30	\$60.00	30	\$70.00	30
		Prima mensual	IVA 2%	Prima mensual	IVA 2%	Prima mensual	IVA 2%	Prima mensual	IVA 2%
Asegurado titular unicamente		\$ 19.00	\$0.38	\$14.00	\$0.28	\$12.00	\$0.24	\$10.00	\$0.20
Asegurado titular + un asegurado dependiente		\$ 35.15	\$0.70	\$26.00	\$0.52	\$22.20	\$0.44	\$18.50	\$0.37
Asegurado titular + familia (máximo 3 asegurados dependientes)		\$ 57.00	\$1.14	\$41.00	\$0.82	\$36.00	\$0.72	\$30.00	\$0.60