

Diagnóstico y Preventivo	El suscriptor paga
Examen oral inicial, limitado a uno por año póliza.	0%
Examen periódico, uno cada seis (6) meses.	0%
Examen de emergencia uno cada seis meses	0%
Panorámicas hasta un máximo de una (1) cada tres (3) años.	0%
Radiografías periapicales, una (1) inicial y cinco (5) adicionales por año póliza.	0%
Radiografías de mordida, un (1) set cada dos (2) años.	0%
Serie completa (FMX) de radiografías, un (1) set cada tres (3) años.	0%
Limpiezas dentales para adultos y niños, una cada seis (6) meses.	0%
Aplicación de fluoruro a niños y adolescentes hasta los 19 años, una cada seis (6) meses.	0%
Aplicación de sellantes, limitado a menores de 14 años, un tratamiento por diente de por vida en premolares y molares permanentes.	0%
Mantenedores de espacio para sustituir molares deciduos que se pierdan prematuramente, uno por área por asegurado por vida.	0%
Restaurativos	
Restauraciones en amalgama y/o resinas compuestas.	25%
Endodoncia, incluye tratamiento de canal y relleno de canal para toda la dentadura.	25%
Apicectomía	25%
“Retrograde filling”	25%
Amputación de raíz	25%
Extracciones quirúrgicas, incluyen el cuidado pre y postoperatorio, anestesia local y sutura.	25%
Tratamiento Paliativo	25%
Coronas de acero inoxidable en dientes deciduos (primarios)	25%
Exostosis	25%
Frenuléctomia	25%
Prótesis	\$800 máximo anual
Coronas	50%
Dentaduras completas y parciales (incluye reparaciones y ajustes)	50%
Puentes removibles	50%
Puentes fijos	50%
Periodoncia	\$800 máximo anual
Mantenimientos periodontales	50%
Gingivectomía y gingivoplastia	50%
Cirugía periodontal	50%
Alisado radicular	50%
Ortodoncia	\$1,000 por año
Visita inicial incluye modelos de estudio, radiografías e inserción de aparatos ortodónticos hasta un máximo de \$600.00 por visita	50%
Visitas mensuales hasta un máximo de \$100.00 por visita	50%
Retenedores hasta un máximo de \$300.00 por retenedor	50%