



ASISTENCIA DENTAL

Su plan PSM cuenta con asistencia dental, la cual tiene acceso sin costo a través de una red exclusiva de dentistas que puede conocer en:

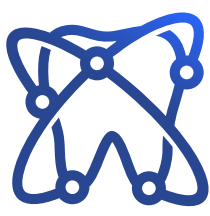
www.e-dentalsys.com

Para utilizar la Asistencia Dental realice los siguientes pasos:



Llame al 2383-6960 para coordinar la cita y elija la clínica de preferencia según su ubicación.

*Esta llamada es indispensable para utilizar la asistencia sin costo.



El odontólogo le realizará una evaluación inicial, se tomarán fotos y radiografías para determinar el plan de tratamiento que requiere y recibirá la atención necesaria.



Luego, nos comunicaremos con usted para realizar una pequeña encuesta sobre el servicio brindado.

No aplica deducible

¿Qué coberturas contempla la asistencia?

100% cobertura



Urgencias

Cobertura desde el día 1 de vigencia.

- Examen clínico y diagnóstico de la pieza afectada.
- Radiografía periapical de la pieza afectada.
- Pulpectomía (retiro del nervio).
- Sutura de heridas en mucosa oral.
- Retiro de cuerpo extraño.
- Tratamiento de alveolitis.
- Drenaje de abscesos.
- Reimplantación dental post-avulsión.



Urgencias Protésicas

Cobertura desde el día 1 de vigencia.

- Reparaciones de prótesis en consultorio.
- Rebases de prótesis (urgencia).
- Reparación diente acrílico (prótesis).
- Reposición diente temporal en acrílico (urgencia).
- Re-cementación de provisionales o coronas.



Promoción y Prevención

Cobertura desde el día 31 de vigencia.

- Examen clínico y plan de tratamiento integral.
- Radiografía panorámica.
- Radiografía periapical.
- Radiografía coronal.
- Aplicación de flúor en gel (cada 6 meses).
- Instrucción en higiene oral.
- Limpieza dental profesional (detartraje) cada 6 meses.
- Limpieza de placa blanda (profilaxis) cada 6 meses.



Odontopediatría

Cobertura desde el día 31 de vigencia.

- Sellantes (menores de 12 años).
- Exodoncia diente temporal.
- Restauración en resina, amalgama o ionómero en dientes temporales.
- Corona de acero en diente temporal.
- Mantenedor de espacio.
- Pulpotomía diente temporal posterior.
- Endodoncia en diente temporal anterior o posterior.

80% cobertura



Operatoria

Cobertura desde el día 31 de vigencia.

- Restauraciones en resina de 1 a 4 superficies.
- Restauraciones para cuellos en ionómero o resina.



Cirugía

Cobertura desde el día 31 de vigencia.

- Exodoncia simple o compleja.
- Exodoncia de remanente radicular.
- Exodoncias atraumáticas (preservación de alvéolo)
- Cirugía de cordales retenidas.
- Exodoncia de cordales erupcionadas.
- Cirugía dientes retenidos.



Periodoncia

Cobertura desde el día 31 de vigencia.

- Gingivectomía por sextante.
- Tunelización furca.
- Cuña distal.
- Operculectomía.
- Drenaje de absceso periodontal.
- Curetaje a campo cerrado y campo abierto (raspaje y alisado radicular).
- Mantenimiento periodontal.
- Cirugía mucogingival para recubrimiento de raíces y/o manejo de rebordes.



Endodoncia

Cobertura desde el día 31 de vigencia.

- Tratamiento de conductos de diente anterior, premolar o molar.



ASEGURADORA
GENERAL

Importante: aplica únicamente para pólizas que no tengan contratado Plan Dental.