

PRESTACIONES GRATUITAS, SIN CARENCIA, en la Tarjeta MULTISALUD Integral Familiar

consultables en el cuadro odontoestomatológico del Servicio DENTYRED

SEGURO DENTAL INTEGRAL (a partir de 15 años de edad)

60 actos gratuitos

0.- DIAGNOSTICO ORAL

| | |
|---|-----------|
| > Examen inicial oral y diagnóstico | sin cargo |
| > Presupuesto | sin cargo |
| > Examen de urgencia (en horario de consulta) | sin cargo |
| > Consulta profesional | sin cargo |
| > Revisiones | sin cargo |
| - Radiografías* - | |
| > Radiografía periapical | sin cargo |
| > Radiografía oclusal | sin cargo |
| > Radiografía de aleta | sin cargo |
| > Ortopantomografía | sin cargo |
| > Radiografía lateral (Telerradiografía) | sin cargo |
| > Radiografía de A.T.M. | sin cargo |
| > Serie radiográfica periodontal | sin cargo |

* Las radiografías han de estar prescritas por un especialista del Cuadro Médico DENTYRED

1.- PREVENTIVA Y ESTÉTICA DENTAL

| | |
|---|-----------|
| > Tartrectomía (limpieza de boca anual) | sin cargo |
| > Pulido de dientes (pasta fluorada) | sin cargo |
| > Utilización de bicarbonato (manchas rebeldes) | sin cargo |
| > Educación de higiene oral | sin cargo |
| > Enseñanza en técnica de cepillado | sin cargo |
| > Planificación de dieta para control de caries | sin cargo |
| > Tinción e índice de placa | sin cargo |
| > Aplicación tópica de flúor (máximo 2 al año) | sin cargo |
| > Sellado de puntos y fisuras (molares permanentes) | sin cargo |

2.- OPERATORIA DENTAL

| | |
|---|-----------|
| > Obturación / empaste provisional | sin cargo |
| > Recubrimiento pulpar directo | sin cargo |
| > Colocación de pins | sin cargo |
| > Colocación intrarradicular de perno, poste o muñón prefabricado | sin cargo |
| > Impresión directa de muñón preprotésico | sin cargo |
| > Odontoplastia irregularidades inestéticas (remodelado incisal.) | sin cargo |
| > Pulido de amalgamas | sin cargo |

4.- PERIODONCIA

| | |
|---|-----------|
| > Valoración periodontal (sondaje) | sin cargo |
| > Aplicación local de quimioterápicos | sin cargo |
| > Examen/análisis oclusal | sin cargo |
| > Ajuste oclusal mediante equilibrado/tallado selectivo | sin cargo |

5.- PROTESIS

| | |
|---|-----------|
| > Exploración y evaluación para rehabilitación protésica | sin cargo |
| > Impresión dentoalveolar y positivado del modelo | sin cargo |
| > Zocalado especial de modelos | sin cargo |
| > Obtención de registros intermaxilares | sin cargo |
| > Ajustes oclusales a prótesis ya colocadas | sin cargo |
| > Rebase o acondicionador provisional prótesis removibles | sin cargo |

7.- CIRUGÍA ORAL

| | |
|--|-----------|
| > Extracción dental simple | sin cargo |
| > Extracción complicada y/o sutura | sin cargo |
| > Extracción compleja de raíces | sin cargo |
| > Extracción quirúrgica cordal semiincluido | sin cargo |
| > Extracción diente retenido en tejido óseo (con odontosección y/u osteotomía) | sin cargo |
| > Apertura y drenaje de abscesos periodontales | sin cargo |
| > Frenectomía | sin cargo |
| > Quistectomía con o sin extracción dental | sin cargo |
| > Cirugía menor (tejidos blandos, epuli, fibroma) | sin cargo |
| > Cirugía preprotésica | sin cargo |
| > Retirada de puntos | sin cargo |
| > Control postoperatorio | sin cargo |
| > Extracción de cuerpo extraño submucoso | sin cargo |

8.- IMPLANTOLOGÍA

| | |
|--|-----------|
| > Examen implantológico | sin cargo |
| > Férula diagnóstica o radiológica para 2 o más implantes | sin cargo |
| > Férula de posicionamiento | sin cargo |
| > Férula guía para fresa piloto para 4 o más implantes | sin cargo |
| > Férula quirúrgica para cirugía guiada para 6 o más implantes | sin cargo |
| > Tornillo / tapa de cierre | sin cargo |
| > Pilar de cicatrización | sin cargo |
| > Réplica implante | sin cargo |
| > Fenestración para descubrir implante | sin cargo |

PLAN DENTAL INFANTIL

(para hijos hasta los 14 años de edad, inclusive)

85 actos gratuitos

para los menores que hayan pasado una revisión anual.

Además de los actos gratuitos garantizados en el **SEGURO DENTAL INTEGRAL**, incluye los siguientes:

ODONTOPEDIATRIA -

- DENTICIÓN TEMPORAL (dientes de leche) -

| | |
|---|-----------|
| > Obturación (empaste) | sin cargo |
| > Reconstrucción | sin cargo |
| > Obturación provisional en diente de leche | sin cargo |
| > Extracción diente temporal | sin cargo |

- DENTICIÓN DEFINITIVA -

| | |
|---|-----------|
| > Sellado de puntos y fisuras (molares permanentes) | sin cargo |
| > Obturación (empaste) | sin cargo |
| > Reconstrucción | sin cargo |
| > Corona prefabricada acero inoxidable | sin cargo |
| > Recubrimiento pulpar indirecto | sin cargo |
| > Pulpotomía | sin cargo |
| > Apicoformación (por visita) | sin cargo |
| > Apertura y drenaje pulpar (cura de urgencia) | sin cargo |
| > Cirugía gingival (por diente) | sin cargo |

- MANTENEDORES DE ESPACIO -

| | |
|--------------------------|-----------|
| > Fijo unilateral | sin cargo |
| > Removible acrílico | sin cargo |
| > Recementado mantenedor | sin cargo |

0.- DIAGNOSTICO ORAL**

- Exámenes Complementarios -

| | |
|---|-----------|
| > Test microbiológicos/estudios bioquímicos (toma de muestra) | sin cargo |
| > Extracción de sangre para distintos perfiles | sin cargo |

7.- CIRUGÍA ORAL **

| | |
|---|-----------|
| > Alveolotomía conductora (exposición de diente no erupcionado) | sin cargo |
| > Cierre fistula oro-antral o perforación seno | sin cargo |
| > Ostectomía (eliminación de exóstosis, torus...) | sin cargo |
| > Reimplantación-estabilización diente avulsionado o subluxado | sin cargo |
| > Sutura de herida reciente < 5 cm. por traumatismo | sin cargo |
| > Sutura complicada ó > 5 cm. por traumatismo | sin cargo |
| > Sialolitotomía | sin cargo |

** si en la póliza se incluyen a los menores de 15 años, se beneficiaran de estos actos sin cargo todos los asegurados sin discriminación de edad.