



# MAPFRE Dental Superior

Módulos y principales tratamientos incluidos

## Diagnóstico y prevención

### ¡Sin costo!

- 2 limpiezas al año
- Revisión y diagnóstico
- Radiografías

## Restaurativo Básico.

### Procedimientos quirúrgicos menores.

### Endodoncias.

### Procedimientos quirúrgicos mayores.

### Descuento del 80%

- Resinas
- Amalgamas
- Frenilectomía
- Cirugía simple
- Apicectomía
- Pulpectomía
- Endodoncia
- Re tratamiento de endodoncia.
- Extracción de terceros molares.

## Prótesis

### Descuento del 50%

- Corona
- Implantes

## Periodoncia Ortodoncia Estéticos

### Descuento del 10%

- Cirugía mucogingival.
- Brackets
- Blanqueamientos

*Tratamientos enlistados ilustrativos, no limitativos a cualquier otro que se encuentre dentro de la especialidad y cobertura incluida.*



Agenda tu cita:  
WhatsApp: 56.21.46.13.08  
Web : [www.dentalia.com](http://www.dentalia.com)



Proporciona:  
Nombre completo.  
Fecha de nacimiento.



Acude a tu cita con  
identificación oficial vigente.



Recibe:  
Tu estado de salud dental integral.



Realiza tus tratamientos y disfruta de  
los beneficios que te otorga Mapfre.



# Detalle de tratamientos y Guía de Uso

## ¿Cómo utilizar mi plan dental Mapfre?

- 1

**Agenda tu cita:**  
**Teléfono:** [800 003 3682](tel:8000033682)  
**Web :** [www.dentalia.com](http://www.dentalia.com)
- 2

**Proporciona:**  
Nombre completo.  
Fecha de nacimiento.
- 3

**Acude a tu cita:**  
Presenta una identificación oficial vigente.
- 4

**Recibe sin costo:**  
Diagnóstico, consulta y limpieza.
- 5

Recibe tu plan de tratamiento integral y presupuesto.
- 6

Realiza tus tratamientos dentales y obtén tu recibo o factura.

## Principales beneficios:

-  Sin periodo de espera.
-  Sin exclusiones o restricciones.
-  Sin límite de suma asegurada.

## Tratamientos cubiertos:

| Tratamiento                                                  | Descuento |
|--------------------------------------------------------------|-----------|
| Kit de diagnóstico, consulta y limpieza adulto.              | 100%      |
| Kit de diagnóstico, consulta y limpieza infantil con barniz. | 100%      |
| Serie radiográfica periapical / panorámica.                  | 100%      |
| Remineralizante / Fluoroterapia con barniz.                  | 80%       |
| Sellador de fosetas y fisuras.                               | 80%       |
| Consulta de urgencia.                                        | 80%       |
| Resina adulto clase I a V / resina extensa.                  | 80%       |
| Resina infantil clase I a V / resina infantil mercurio.      | 80%       |
| Reconstrucción resina.                                       | 80%       |
| Reconstrucción ionómero de vidrio.                           | 80%       |
| Desensibilizante con barniz.                                 | 80%       |
| Cirugía mucogingival Frenilectomía.                          | 80%       |
| Consulta de especialidad cirugía.                            | 80%       |
| Ventana de erupción.                                         | 80%       |
| Extracción infantil.                                         | 80%       |
| Extracción simple.                                           | 80%       |
| Extracción compleja y extracción de tercer molar.            | 80%       |
| Apexificación.                                               | 80%       |
| Consulta de especialidad de endodoncia.                      | 80%       |
| Apicectomía.                                                 | 80%       |
| Endodoncia 1,2,3 conductos / obturación retrógrada.          | 80%       |
| Pulpectomía / Pulpotomía                                     | 80%       |
| Retratamiento de endodoncia 1,2,3 conductos.                 | 80%       |
| Endodoncia retiro de instrumento fracturado.                 | 80%       |
| Biopsia intraoral.                                           | 80%       |
| Drenado de absceso intraoral.                                | 80%       |
| Consulta de especialidad prótesis.                           | 50%       |
| Corona infantil frente estético.                             | 50%       |
| Provisional acrílico.                                        | 50%       |
| Endoposte fibra de vidrio.                                   | 50%       |
| Incrustación metal.                                          | 50%       |
| Prótesis removible metal acrílico total implanto retenida.   | 50%       |
| Implante colocación neodent.                                 | 50%       |
| Corona sobre implante zirconia.                              | 50%       |
| Implante colocación fase dos destape.                        | 50%       |
| Micro abrasión                                               | 50%       |
| Prótesis removible acrílico total mucodentosportada.         | 50%       |

# Detalle de tratamientos y Guía de Uso

## Tratamientos cubiertos:

| Tratamiento                                           | Descuento |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| Prótesis removibleacrílico parcial o total inmediata. | 50%       |
| Prótesis removibleacrílico parcial mucodentosportada. | 50%       |
| Prótesis removible reparación en laboratorio.         | 50%       |
| Corona Zirconia.                                      | 50%       |
| Corona metal porcelana.                               | 50%       |
| Corona metal.                                         | 50%       |
| Corona porcelana.                                     | 50%       |
| Corona sobre implante zirconia.                       | 50%       |
| Corona infantil acero cromo.                          | 50%       |
| Corona infantil celuloide.                            | 50%       |
| Incrustación cerámica vitrea.                         | 50%       |
| Prótesis removible flexible parcial bilateral.        | 50%       |
| Prótesis removible flexible parcial unilateral.       | 50%       |
| Prótesis removible metalacrílico parcial bilateral    | 50%       |
| Prótesis fija metal.                                  | 50%       |

 Descuentos aplicables directo en clínica sobre el precio de lista vigente de cada tratamiento incluido.

## Principales exclusiones:

No se cubren gastos por conceptos de:

-  Medicamentos.
-  Anestesia o sedación.
-  Tratamientos que no estén especificados dentro de la cobertura del plan contratado.
-  Gastos hospitalarios.
-  Cualquier complicación derivada o que se manifieste durante o después del tratamiento odontológico o quirúrgico realizado por odontólogos fuera de la red dentalia.
-  Tratamientos fuera de la República Mexicana.
-  No se realizará ningún tipo de reembolso.
-  Cualquier complicación derivada o que surja durante o después del tratamiento odontológico o quirúrgico por las lesiones, afecciones o intervenciones expresamente exclusividad en el contrato.
-  Cualquier complicación derivada o que surja durante o después del tratamiento odontológico o quirúrgico por negligencia del paciente a las indicaciones del odontólogo tratante