

Tratamientos incluidos en Cobertura Dental Premium

Tratamientos Dentales OdontoPrev	Cubierto	Participación del asegurado (máxima) ²
Diagnóstico y Prevención		
Consulta de diagnóstico y plan de tratamiento	✓	Sin costo
Limpieza dental (profilaxis adulto y niño 2 veces al año)	✓	Sin costo
Aplicación tópica de flúor (2 veces al año)	✓	Sin costo
Selladores	✓	Sin costo
Radiología		
Radiografía interproximal (aleta de mordida)	✓	Sin costo
Radiografía periapical	✓	Sin costo
Periodoncia		
Consulta periodontal	✓	Sin costo
Raspado manual y/o con ultrasonido-gingivitis (2 veces al año)	✓	Sin costo
Curetaje y alisado subgingival-periodontitis (2 veces al año)	✓	Sin costo
Mantenimiento de tratamiento periodontal	✓	Sin costo
Operatoria Dental (Adulto y niño)		
Restauración de resina en diente anterior 1, 2 y 3 caras	✓	Sin costo
Restauración de resina en diente posterior 1, 2 y 3 caras	✓	Sin costo
Cirugía Maxilofacial		
Extracción simple (adulto y niño)	✓	\$60
Extracción de raíz residual	✓	\$70
Extracción de diente semi-incluido	✓	\$280
Extracción de diente incluído impactado (incluye muela del juicio)	✓	\$450
Endodoncia		
Endodancias de dientes anteriores y posteriores	✓	de \$290 a \$570
Retratamiento de endodoncia de dientes anteriores y posteriores	✓	de \$395 a \$880
Pulpotomía	✓	\$110
Tratamiento de ápice incompleto	✓	\$75
Otros tratamientos dentales		
Cirugía para injerto alógeno - solo procedimiento (NO incluye sustancia)	Costo Preferencial	\$1,225
Radicectomía	Costo Preferencial	\$1,040
Apicectomía dientes anteriores y posteriores	Costo Preferencial	de \$800 a \$915
Cuña distal	Costo Preferencial	\$155
Frenilectomía labial/lingual	Costo Preferencial	\$230
Biopsia de cavidad oral (NO incluye análisis de laboratorio)	Costo Preferencial	\$230
Gingivectomía/gingivoplastia	Costo Preferencial	\$685
Alargamiento de corona	Costo Preferencial	\$685
Ferulización (por 3 dientes)	Costo Preferencial	\$395
Radiografía oclusal	Costo Preferencial	\$115
Consulta de urgencia	Costo Preferencial	\$195



La sonrisa es el lenguaje universal que nos une con nuestros seres queridos.

¡Mayor cobertura de tratamientos en tu Plan Dental!



Procedimientos
Beneficios
Especialidades

- Sin límite de eventos en los tratamientos
- Menor participación en el costo de los tratamientos cubiertos
- Costos preferenciales en tratamientos NO cubiertos



Conoce tus Beneficios:

- Exclusiva Red Dental OdontoPrev para los asegurados de Seguros Monterrey New York Life.
- Nuevo Servicio CONCIERGE DENTAL¹, que te ayudará a agendar tu cita a través del Centro de Atención Telefónica OdontoPrev.
- 2da opinión dental incluida: proceso que audita y garantiza la calidad de los tratamientos realizados por el odontólogo, verificando que sean necesarios.
- Solicita tu expediente electrónico llamando al Centro de Atención Telefónica OdontoPrev.

Proceso de Atención:

1 ¡Elige tu odontólogo!

Selecciona el odontólogo de tu preferencia en la Red Dental exclusiva de SMNYL en:



www.odontoprev.com.mx



Centro de Atención Telefónica:
CDMX: 5480 0911
Interior de la República: 01800 833 6825

2 ¡Agenda tu cita!

Llama directamente al odontólogo de tu elección y agenda tu cita.

3 ¡Asiste a tu consulta!

Sólo tienes que presentar tu credencial de asegurado de SMNYL e identificación oficial vigente.

¹ Servicio exclusivo para asegurados con Cobertura Dental Premium. ² Monto máximo que el asegurado pagará al odontólogo. Para mayor información o consulta de términos y condiciones, visita www.mnyl.com.mx
Exclusión: No se cubren medicamentos prescritos a consecuencia de diagnósticos o tratamientos odontológicos. El servicio es proporcionado por Odontored Seguros Dentales SA de CV; por lo que ellos son responsables del mismo.

Tratamientos incluidos en Cobertura Dental Básica

Tratamientos Dentales OdontoPrev

Cubierto

Participación del asegurado (máxima)²

Diagnóstico y Prevención

Consulta de diagnóstico y plan de tratamiento	✓	Sin costo
Limpieza dental (profilaxis adulto y niño 2 veces al año)	✓	Sin costo
Aplicación tópica de flúor (2 veces al año)	✓	Sin costo
Selladores	✓	Sin costo

Radiología

Radiografía interproximal (aleta de mordida)	✓	Sin costo
Radiografía periapical	✓	Sin costo

Periodoncia

Consulta periodontal	✓	Sin costo
Raspado manual y/o con ultrasonido-gingivitis (2 veces al año)	✓	Sin costo
Curetaje y alisado subgingival-periodontitis (2 veces al año)	Costo Preferencial	\$375
Mantenimiento de tratamiento periodontal	Costo Preferencial	\$160

Operatoria Dental (Adulto y niño)

Restauración de resina en diente anterior 1, 2 y 3 caras	Costo Preferencial	de \$285 a \$525
Restauración de resina en diente posterior 1, 2 y 3 caras	Costo Preferencial	de \$290 a \$550

Cirugía Maxilofacial

Extracción simple (adulto y niño)	Costo Preferencial	\$230
Extracción de raíz residual	Costo Preferencial	\$280
Extracción de diente semi-incluido	Costo Preferencial	\$1,145
Extracción de diente incluído impactado (incluye muela del juicio)	Costo Preferencial	\$1,830

Endodoncia

Endodancias de dientes anteriores y posteriores	Costo Preferencial	de \$1,185 a \$2,315
Retratamiento de endodoncia de dientes anteriores y posteriores	Costo Preferencial	de \$1,610 a \$3,590
Pulpotomía	Costo Preferencial	\$450
Tratamiento de ápice incompleto	Costo Preferencial	\$310

Otros tratamientos dentales

Cirugía para injerto alógeno - solo procedimiento (NO incluye sustancia)	Costo Preferencial	\$1,225
Radicectomía	Costo Preferencial	\$1,040
Apicectomía dientes anteriores y posteriores	Costo Preferencial	de \$800 a \$915
Cuña distal	Costo Preferencial	\$155
Frenilectomía labial/lingual	Costo Preferencial	\$230
Biopsia de cavidad oral (NO incluye análisis de laboratorio)	Costo Preferencial	\$230
Gingivectomía/gingivoplastia	Costo Preferencial	\$685
Alargamiento de corona	Costo Preferencial	\$685
Ferulización (por 3 dientes)	Costo Preferencial	\$395
Radiografía oclusal	Costo Preferencial	\$115
Consulta de urgencia	Costo Preferencial	\$195