

Cuadro de Beneficios Dental

| COBERTURA DENTAL | % BONIFICACIÓN | TOPE ANUAL UF |
|---|----------------|---------------|
| Consultas | 50% | sin tope |
| Radiología | 50% | sin tope |
| Cirugía Dentomaxilar | 50% | sin tope |
| Operatoria | 50% | sin tope |
| Implantología | 50% | sin tope |
| Prótesis Fijas | 50% | sin tope |
| Prótesis Removibles | 50% | sin tope |
| Endodoncia o tratamiento conducto | 50% | sin tope |
| Peridoncia | 50% | sin tope |
| Odontopediatría | 50% | sin tope |
| Urgencia | 50% | sin tope |
| Ortodoncia | 50% | sin tope |
| Prevención e Higiene | 50% | sin tope |
| Laboratorio | 50% | sin tope |
| Medicamentos | 50% | sin tope |
| ESTE SEGURO NO CONTEMPLA DEDUCIBLE | | |
| MONTO ANUAL POR GRUPO FAMILIAR UF12 | | |
| EN CASO DE EXISTIR APORTE ISAPRE, LA BONIFICACIÓN SERÁ DE UN 70% | | |