

Llegó el momento  
de sonreír a  
*carcajadas*

Tú, por ser asegurado del Seguro de Gastos Médicos Individual **Flex Plus®**, Protección Diabetes, Plus e Internacional de



podrás vivir nuevas experiencias en salud, con tu **nuevo proveedor dental: Centauro.**



¿Qué nos **diferencia?**

**En Centauro sabemos que cuando tú estás bien, tu sonrisa lo demuestra.**

Tú lo sabes mejor que nosotros, por eso nos centramos en ti para crear un modelo de salud que va más allá de lo asistencial, ofreciéndote el cuidado y acompañamiento que tus necesidades y preferencias buscan.



**32**

ESTADOS CON PRESENCIA  
CENTAURO

**22**

CLÍNICAS DENTALES  
PROPIAS

**+5,448**

ODONTÓLOGOS  
EN NUESTRA RED

**+30**

AÑOS DE EXPERIENCIA EN MÉXICO  
Y 4 AÑOS CON EL RESPALDO GLOBAL  
DE KERALTY.



Conoce todas las coberturas  
y los servicios complementarios  
de tu plan.

**VER MÁS**

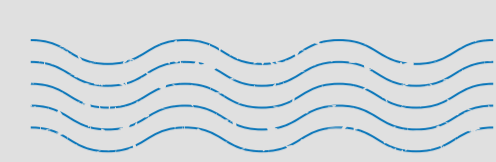


Descubre nuestros canales  
de atención y agenda ahora  
tu primera cita.

**VER MÁS**



Disfruta de un seguro **diseñado para usarse** y creado para **sonreír**.



## Coberturas

- Consulta de emergencia dental en horario normal.
- Diagnóstico, plan de tratamiento y prevención** (2 limpiezas al año sin costo adultos y niños)
- Radiografías** (1 radiografía al año sin costo)
- Operatoria dental** (Amalgamas y resinas)
- Endodoncias** (Tratamientos de conductos, pulpectomías y pulpotomías)
- Cirugía básica** (Procedimientos quirúrgicos menores)
- Cirugía avanzada** (Procedimientos quirúrgicos mayores)
- Terceros molares** (Muelas del juicio)
- Prótesis** (Coronas metal porcelana, Onlays, Postes)
- Periodoncia** (1 evaluación periodontal al año sin costo)
- Ortodoncia** (Brackets metálicos, autoligados y cerámicos)
- Blanqueamientos** (Zoom y en casa)
- Otros**

Plan #1	Plan #2
<b>Básico</b> (Protección incluida por defecto en cobertura básica)	<b>Integral</b>
1 al año sin costo	1 al año sin costo
30% Coaseguro	30% Coaseguro
30% Coaseguro	30% Coaseguro
30% Coaseguro	30% Coaseguro (+1 resina infantil al año sin costo)
30% Coaseguro y descuentos del 10% en otros tratamientos	30% Coaseguro
30% Coaseguro	30% Coaseguro
Descuentos desde el 15%	30% Coaseguro
Descuentos desde el 20%	30% Coaseguro
Descuentos desde el 10%	50% Coaseguro
30% Coaseguro (+ Descuentos del 10% en otros tratamientos)	30% Coaseguro
Descuentos en retiro de brackets 10% - 20%	Descuentos en retiro de brackets 10% - 20%
Descuentos del 20%	Descuentos del 20%
Descuentos desde el 10%	Descuentos desde el 10%

Consulta todas las coberturas llamando al 55 8659 8659 donde un ejecutivo te atenderá, aclarará tus dudas, y si lo requieres, puedes agendar tu cita.



## ¿Cómo usar tu seguro?

- 01 Agenda tu cita:**
  - Llamando al **55 8659 8659**
  - En línea en [clinicadentalcentauro.com.mx](http://clinicadentalcentauro.com.mx)
  - En nuestra **App Centauro** disponible en App Store y Play Store.
  - Asistiendo a tu **clínica u odontólogo** más cercano.
- 02 Asiste a tu cita** con un documento oficial vigente.



# Detalle de coberturas

## MÓDULO BÁSICO

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto

### Evaluación oral (Una al año)

- Consulta oral detallada y extensiva
- Diagnóstico y plan de tratamiento

### Consulta de emergencia en horario normal

(Una al año, no incluye tratamiento)

### Paquete Remineralizante Anual de Diagnóstico (PRAD)

- 4 radiografías periapicales de diagnóstico
- Una limpieza en adulto
- Terapia remineralizante (flúor)
- Instrucción nutricional para el control de la enfermedad dental
- Orientación para la prevención de enfermedades bucales asociadas al tabaquismo
- Instrucción en higiene oral

### Limpieza en adulto

Sin costo

Sin costo

**2 limpiezas al año**  
(una cada seis meses)  
Sin costo en combinación de estos tratamientos.

*A partir de la tercera limpieza 30% de coaseguro.*

**2 limpiezas al año**  
(una cada seis meses)  
Sin costo en combinación de estos tratamientos.

*A partir de la tercera limpieza 30% de coaseguro.*

Paciente infantil

### Evaluación oral (una al año)

- Consulta oral detallada y extensiva
- Diagnóstico y plan de tratamiento

### Consulta de emergencia en horario normal

(Una al año, no incluye tratamiento)

### Paquete Anual Odontopediátrico con Flúor (PAO-CF)

- 4 radiografías periapicales de diagnóstico
- Una limpieza en niños y aplicación de flúor
- Instrucción nutricional para el control de la enfermedad dental
- Instrucción en higiene oral

### Limpieza y aplicación de flúor en niños

### MÓDULO BÁSICO A

### Selladores de fosetas y fisuras por diente

Sin costo

Sin costo

**2 limpiezas al año**  
(una cada seis meses)  
Sin costo en combinación de estos tratamientos.

*A partir de la tercera limpieza 30% de coaseguro.*

**2 limpiezas al año**  
(una cada seis meses)  
Sin costo en combinación de estos tratamientos.

*A partir de la tercera limpieza 30% de coaseguro.*

10% de descuento

**2 al año sin costo**  
*A partir del 3ro: 30% de coaseguro.*

## MÓDULO RADIOGRAFÍAS

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto e infantil

### Media serie radiográfica (7)

### Serie radiográfica completa (14) y (18)

### Radiografía panorámica

### Radiografía periapical

### Radiografía panorámica (Adicionales)

**Una radiografía al año.**  
Sin costo, en combinación de estos tratamientos. *Las radiografías adicionales, tienen el 30% de coaseguro. (No aplica en radiografía panorámica.)*

30% de coaseguro

10% de descuento

**Una radiografía al año.**  
Sin costo, en combinación de estos tratamientos. *Las radiografías adicionales, tienen el 30% de coaseguro.*

30% de coaseguro

## MÓDULO OPERATORIA DENTAL

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto

### Amalgamas

### Resinas

Paciente infantil

### Amalgamas

### Resinas

30% de coaseguro

30% de coaseguro

*Una resina infantil al año sin costo. Resinas adicionales 30% de coaseguro.*

## MÓDULO ENDODONCIA

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto

### Apexificación (Apicoformación) con dos citas incluidas para su control

### Apicectomías

### Amputación radicular (Por raíz)

### Tratamientos de conductos

### Retratamientos

### Pulpotomía en diente temporal (No incluye restauración)

### Pulpectomías

Paciente infantil

### Pulpotomía en diente temporal (No incluye restauración)

### Pulpectomías

30% de coaseguro

30% de coaseguro

10% de descuento

## MÓDULO CIRUGÍA

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto

### Extracción simple (Incluye alveoplastia)

### Frenipectomía lingual y labial

### Extracción de restos radiculares o raíces expuestas

### Incisión y drenaje de absceso intraoral, involucra incisión a través de la mucosa

### Biopsias de tejidos orales duros y blandos

### Extracción de restos radiculares quirúrgica

Paciente infantil

### Extracción simple en diente temporal (Incluye alveoplastia)

30% de coaseguro

15% de descuento

20% de descuento

30% de coaseguro

30% de coaseguro

## MÓDULO TERCEROS MOLARES

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto

### Extracción de muelas del juicio

20% de descuento

30% de coaseguro

## MÓDULO PRÓTESIS

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto

### Poste de fibra de vidrio

### Protésis Fija (Corona metal porcelana, por unidad)

### Poste metálico --plata paladío--

### Onlay porcelana y plata paladío

20% de descuento

10% de descuento

50% de coaseguro

## MÓDULO PERIODONCIA

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

Paciente adulto

### Una evaluación periodontal (Primera consulta) (Una al año)

### Raspado coronal, raspado y alisado radicular uno a tres dientes por cuadrante o cuatro o más dientes por cuadrante

### Ferulización por cuadrante

### Aloinjerto de tejido blando (No incluye material)

### Colocación de injerto óseo, aloinjerto, membrana 0.5, gingival libre en defectos periodontales por cuadrante, sitio adicional (No incluye costo de material)

### Cirugía ósea (Incluye colgajo y sutura) 4 o más dientes contiguos o espacios entre dientes vinculados, por cuadrante

### Procedimiento de cuña distal o proximal, independiente a un procedimiento quirúrgico en la misma área anatómica.

### Terapia de mantenimiento periodontal

### Gingivectomía o gingivoplastia (Uno, cuatro o más dientes contiguos o espacios entre dientes, por cuadrante)

*Sin costo. A partir de la segunda consulta 30% de coaseguro.*

30% de coaseguro

20% de descuento

10% de descuento

*Sin costo. A partir de la segunda consulta 30% de coaseguro.*

30% de coaseguro

## MÓDULO ORTODONCIA

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

### Retiro de bráquets (Únicamente en brackets metálicos)

### Pago inicial bráquets metálicos, cerámicos y autiligados

### Estudio completo de ortodoncia (Incluye: ortopantomografía, lateral de cráneo, modelos de estudio en yeso, análisis cefalométrico 1 trazo y fotografía clínica) (Únicamente en brackets metálicos)

10% de descuento

10% de descuento

20% de descuento

20% de descuento

## MÓDULO BLANQUEAMIENTOS

PLAN BÁSICO

PLAN INTEGRAL

### Blanqueamiento arcada superior e inferior en casa y en consultorio (Zoom)

20% de descuento

20% de descuento