

Plan Dental  
**pro** sonrisas

Plan Dental  
**pro** sonrisas

**humana**  
es saber vivir

**POR LA AFILIACION CONTAMOS CON  
LA SEGUNDA CUOTA GRATIS HASTA  
EL 30 DE JULIO 2012**



# BENEFICIOS DE PRO SONRISAS

- Los mejores especialistas a nivel nacional
- Procedimientos de prevención, restauración, cirugías, rehabilitación oral, periodoncia, endodoncia a su disposición.
- Limpieza dental sin costo.
- Evaluación gratuita de diagnóstico dental y consulta con especialista.
- El mejor servicio de Odontopediatría a su disposición.
- Calzas Ilimitadas en base a diagnósticos sin costo



# BENEFICIOS DE PRO SONRISAS

- Planes Individuales y Familiares.
- Único en el mercado en otorgar cobertura de Brackets tanto metálicos como estéticos a un costo preferencial y con el mejor financiamiento.



# BENEFICIOS DE PRO SONRISAS

- Descuentos especiales en procedimientos no cubiertos por el plan contratado.
- Cancelará únicamente el valor correspondiente del copago y no el valor total de la factura (dependiendo del plan contratado).

# ¿CÓMO SOLICITAR UNA CITA?



Afiliado llama a los siguiente teléfonos:

02 5 107 100,

02 3 825 608 y

02 3 825 627

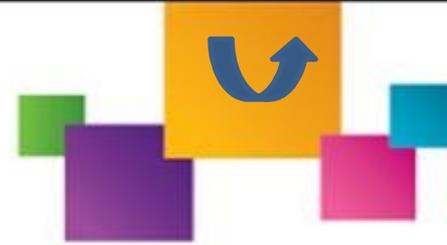
Cuando Agenda Cita se da la información del Producto y Red de Prestadores.

El Call Center y Prestador identifica al cliente únicamente con el número de cédula para verificación de afiliación a HUMANA.

Se elabora el presupuesto de acuerdo al Plan y coberturas contratadas.

Citas posteriores y consecutivas lo organiza el afiliado directamente con el Prestador de su elección.

# PRESTADORES SIERRA



CIUDAD	CLINICA/HOSPITAL	SECTOR
QUITO	DENTAL ADVANCE "Gaspar de Villaroel"	El Batán
QUITO	G & V	Inaquito
QUITO	ODONTORIE	Las Casas
QUITO	DENTAL ADVANCE "Kennedy"	La Kennedy
QUITO	DENTAL ADVANCE "Olympus"	Comisariato de las Fuerzas Armadas
QUITO	DENTAL ADVANCE "Unimed"	La Rumiñahui
QUITO	CLINICA DOLPHIN BLUE	Carcelen Alto
QUITO	DENTAL ADVANCE "Carapungo"	Carapungo (Primera Etapa)
QUITO	DENTAL MED - MAGDALENA	Magdalena
QUITO	DENTAL ADVANCE "Chillogallo"	Chillogallo Sur
QUITO	CELEBRITY SMILES	Cumbaya
QUITO	CENTRODENT	El Triángulo (Frente a la Pizza Hut)
CUENCA	CLINICA DENTAL POLIDENT	La Ferroviaria (250 metros de la universidad del Azuay)
AMBATO	DENTAL DESIGN	FICOA
LATACUNGA	ECUDENTAL (LATACUNGA)	AKI DEL SUR
IBARRA	CENTRO DENTAL BRITO	CENTRO
OTAVALO	CENTRO DENTAL BRITO	CENTRO
ATUNTAQUI	CENTRO DENTAL BRITO	FRITADAS AMAZONAS CENTRO

# PRESTADORES COSTA



COSTA	CIUDAD	CLINICA/HOSPITAL	SECTOR
1	GUAYAQUIL	DENTAL CORP KENNEDY	Kennedy
2	GUAYAQUIL	DENTAL CORP DURAN	Durán
3	GUAYAQUIL	DENTAL CORP SAMBORONDON	Samborondon
4	GUAYAQUIL	IMPLANT DENTAL LASER KENNEDY	Kennedy
5	GUAYAQUIL	IMPLANT DENTAL LASER EQUILIBRIUM	Ciudad del Sol
6	ESMERALDAS	TORRES&TORRES ESTETICA INTEG.	Centro Sur
7	MACHALA	DENTAL PLUS	Centro
8	PROTOVIEJO	DENTAL MED	Tennis Club
9	QUEVEDO	CLINICA DR. PINTADO	Centro

# PRESTADORES ORIENTE

ORIENTE	CIUDAD	CLINICA/HOSPITAL	SECTOR
1	PUYO	DENTAL MEDICA	Terminal Terrestre
2	COCA	CENTRO MEDICO DENTAL	Norte
3	LAGO AGRIO	CLINICA ODONTOLOGICA SAN VICENTE	Centro

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS PLUS



PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>P R E V E N C I O N</b>			
<b>Examen clínico y diagnóstico:</b> <i>Evaluación del estado de salud del paciente</i>	100%	0%	-----
<b>Rayos-X (Periapicales):</b> <i>Radiografía de cada pieza dental</i>	100%	0%	-----
<b>Profilaxis (Limpieza bucal):</b> <i>Eliminación de la placa dental</i>	100%	0%	-----
<b>Educación para la higiene bucal:</b> <i>Enseñanza de un correcto cepillado e higiene bucal</i>	100%	0%	-----
<b>Consulta con especialista:</b> <i>Para determinar otro tipo de alteraciones</i>	100%	0%	-----
<b>Emergencias – Odontalgia:</b> <i>Suceso inesperado causado por agentes infecciosos, traumáticos o cáusticos, que incluyen las afecciones del nervio dental, sangrado posterior a una cirugía o trauma, dolor del músculo, o de una pieza dental.</i>	100%	0%	-----

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS PLUS



PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>RESTAURACIONES</b>			
Restauración simple de amalgama: <i>Calza ploma pequeña</i>	100%	0%	----
Restauración compuesta de amalgama: <i>Calza ploma mediana</i>	100%	0%	----
Restauración compleja de amalgama: <i>Calza ploma grande</i>	100%	0%	----
Restauración simple de resina : <i>Calza blanca estética pequeña</i>	90%	10%	1 mes
Restauración compuesta de resina: <i>Calza blanca estética mediana</i>	90%	10%	1 mes
Restauración compleja de resina: <i>Calza blanca estética grande</i>	90%	10%	1 mes

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS PLUS

PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>CIRUGIA</b>			
<b>Capuchones pericoronarios:</b> <i>Eliminación quirúrgica del área inflamada provocada por la dificultad de erupción de un diente</i>	80%	20%	2 meses
<b>Drenaje absceso intraoral:</b> <i>Eliminación del contenido purulento provocado por una infección dental</i>	80%	20%	2 meses
<b>Escisión de torus (palatino o lingual):</b> <i>Eliminación quirúrgica de una formación ósea anómala</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción terceros molares erupcionados:</b> <i>Comúnmente muelas del juicio</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción con odontosección:</b> <i>Seccionar o dividir al diente para facilitar su extracción</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción de incluidos y sem incluidados:</b> <i>Extraer dientes que se hallan retenidos en hueso</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción de remanentes radiculares:</b> <i>Eliminación de un segmento de raíz incrustado en el hueso</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracciones Simples:</b> <i>Sacar un diente sin complicaciones</i>	80%	20%	2 meses
<b>Frenectomía (lingual o labial):</b> <i>Eliminación del frenillo</i>	80%	20%	2 meses
<b>Remodelado óseo por cuadrante:</b> <i>Eliminar irregularidades del hueso para facilitar la colocación de una prótesis</i>	80%	20%	2 meses
<b>Ventana quirúrgica Orto/(Ósea o mucosa):</b> <i>Acceso quirúrgico para determinado procedimiento</i>	80%	20%	2 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS PLUS



PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>E N D O D O N C I A</b>			
<b>Apexificaciones:</b> <i>Tratamiento que permite la formación completa de la raíz del diente y su cierre apical.</i>	80%	20%	3 meses
<b>Apexogénesis:</b> <i>Tratamiento que permite la formación completa de la raíz del diente y su cierre apical.</i>	80%	20%	3 meses
<b>Apicectomía en anteriores:</b> <i>Procedimiento quirúrgico mediante el cual se elimina la punta de la raíz dental</i>	80%	20%	3 meses
<b>Apicectomía en posteriores:</b> <i>Procedimiento quirúrgico mediante el cual se elimina la punta de la raíz dental</i>	80%	20%	3 meses
<b>Desobturación por diente:</b> <i>Preparación del diente para la colocación de un perno</i>	80%	20%	3 meses
<b>Endodoncia en anteriores:</b> <i>Tratamiento del conducto de la raíz de un diente, cuya finalidad es la de eliminar el contenido pulpar para salvar la pieza dental.</i>	80%	20%	3 meses
<b>Endodoncia en molares:</b> <i>Tratamiento de conducto en molares.</i>	80%	20%	3 meses
<b>Endodoncia en premolares:</b> <i>Tratamiento de conducto en premolares</i>	80%	20%	3 meses
<b>Ferulización por cada 3 piezas:</b> <i>Crear una unión entre los dientes para evitar su movilidad</i>	80%	20%	3 meses
<b>Reparación de perforaciones:</b> <i>Sellar perforaciones presentes en una raíz dental</i>	80%	20%	3 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS PLUS



PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>ODONTO PEDI A T R I A</b>			
<b>Extracciones pediátricas:</b> <i>Extracción de los dientes temporales denominados dientes de leche</i>	80%	20%	2 meses
<b>Amalgama en temporales:</b> <i>Restauración ploma</i>	100%	0%	2 meses
<b>Amalgamas en definitivos:</b> <i>Restauración ploma</i>	100%	0%	2 meses
<b>Restauración de resina en temporales:</b> <i>Restauración estética blanca</i>	80%	20%	2 meses
<b>Restauración de resina en definitivos:</b> <i>Restauración estética blanca</i>	80%	20%	2 meses
<b>Restauración de ionomero de vidrio:</b> <i>Calza para determinadas lesiones</i>	80%	20%	2 meses
<b>Sellanes de fosas y fisuras:</b> <i>Recubrimiento de las muelitas sanas para prevenir las caries</i>	80%	20%	2 meses
<b>Fluorización (menores de 15 años):</b> <i>Aplicación de flúor para fortalecer los dientes</i>	80%	20%	2 meses
<b>Tratamiento de remineralización dental:</b> <i>Tratamiento para fortalecer la dureza de los dientes</i>	100%	0%	2 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS PLUS

### ORTODONCIA

#### DIAGNÓSTICO EN ORTODONCIA INCLUYE

Precios especiales y/o planes de pago aplican para Radiografía Panorámica, Radiografía Cefalométrica, Modelos de Estudio, Fotografías, Estudio Cefalométrico, Brackets metálicos y Brackets estéticos.

#### **DIAGNOSTICO ORTODONCIA 40 USD**

INCLUYE:

MODELOS DE ESTUDIO, FOTOGRAFÍAS Y ESTUDIOS CEFALOMETRICOS

#### **BRACKETS METALICOS: 800 USD**

(ABONO 200 USD / 33,30 MENSUALES A 18 MESES)

#### **BRACKETS ESTETICOS: 1200 USD**

(ABONO 400 USD/ 44,44 MENSUALES A 18 MESES)



# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS PLUS



### **COSTOS**

**TITULAR SOLO: 5,99**

**TITULAR + UNO: 9,99**

**TITULAR + FAMILIA: 13,99**

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL



PREVENCIÓN			
PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>Examen clínico y diagnóstico:</b> <i>Evaluación del estado de salud del paciente</i>	100%	0%	-----
<b>Rayos-X (Periapicales):</b> <i>Radiografía de cada pieza dental</i>	100%	0%	-----
<b>Profilaxis (Limpieza bucal):</b> <i>Eliminación de la placa dental</i>	100%	0%	-----
<b>Educación para la higiene bucal:</b> <i>Enseñanza de un correcto cepillado e higiene bucal</i>	100%	0%	-----
<b>Consulta con especialista:</b> <i>Para determinar otro tipo de alteraciones</i>	100%	0%	-----
<b>Emergencias – Odontalgia:</b> <i>Suceso inesperado causado por agentes infecciosos, traumáticos o cáusticos, que incluyen las afecciones del nervio dental, sangrado posterior a una cirugía o trauma, dolor del músculo, o de una pieza dental.</i>	100%	0%	-----

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL



CIRUGIA			
PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>Capuchones pericoronarios:</b> <i>Eliminación quirúrgica del área inflamada provocada por la dificultad de erupción de un diente</i>	80%	20%	2 meses
<b>Drenaje absceso intraoral:</b> <i>Eliminación del contenido purulento provocado por una infección dental</i>	80%	20%	2 meses
<b>Escisión de torus (palatino o lingual):</b> <i>Eliminación quirúrgica de una formación ósea anómala</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción terceros molares erupcionados:</b> <i>Comúnmente muelas del juicio</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción con odontosección:</b> <i>Seccionar o dividir al diente para facilitar su extracción</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción de incluidos y sem incluidados:</b> <i>Extraer dientes que se hallan retenidos en hueso</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracción de remanentes radiculares:</b> <i>Eliminación de un segmento de raíz incrustado en el hueso</i>	80%	20%	2 meses
<b>Extracciones Simples:</b> <i>Sacar un diente sin complicaciones</i>	80%	20%	2 meses
<b>Frenectomía (lingual o labial):</b> <i>Eliminación del frenillo</i>	80%	20%	2 meses
<b>Remodelado óseo por cuadrante:</b> <i>Eliminar irregularidades del hueso para facilitar la colocación de una prótesis</i>	80%	20%	2 meses
<b>Ventana quirúrgica Orto/(Ósea o mucosa):</b> <i>Acceso quirúrgico para determinado procedimiento</i>	80%	20%	2 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL



ODONTOPEDIATRIA			
PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>Extracciones pediátricas:</b> <i>Extracción de los dientes temporales denominados dientes de leche</i>	80%	20%	2 meses
<b>Amalgama en temporales:</b> <i>Restauración ploma</i>	100	0%	2 meses
<b>Amalgamas en definitivos:</b> <i>Restauración ploma</i>	100%	0%	2 meses
<b>Pulpectomía en anteriores temp.:</b> <i>Tratamiento del conducto de la raíz de un diente, cuya finalidad es la de eliminar el contenido pulpar para salvar la pieza dental.</i>	80%	20%	2 meses
<b>Pulpectomía en posteriores temp.:</b> <i>Tratamiento del conducto de la raíz de un diente, cuya finalidad es la de eliminar el contenido pulpar para salvar la pieza dental.</i>	80%	20%	2 meses
<b>Restauración de resina en temporales:</b> <i>Restauración estética blanca</i>	80%	20%	2 meses
<b>Restauración de resina en definitivos:</b> <i>Restauración estética blanca</i>	80%	20%	2 meses
<b>Restauración de ionomero de vidrio:</b> <i>Calza para determinadas lesiones</i>	80%	20%	2 meses
<b>Sellanes de fosas y fisuras:</b> <i>Recubrimiento de las muelitas sanas para prevenir las caries</i>	80%	20%	2 meses
<b>Fluorización (menores de 15 años):</b> <i>Aplicación de flúor para fortalecer los dientes</i>	80%	20%	2 meses
<b>Tratamiento de remineralización dental:</b> <i>Tratamiento para fortalecer la dureza de los dientes</i>	100%	0%	2 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL



RESTAURACIONES			
PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
Restauración simple de amalgama: <i>Calza ploma pequeña</i>	100%	0%	-----
Restauración compuesta de amalgama: <i>Calza ploma mediana</i>	100%	0%	-----
Restauración compleja de amalgama: <i>Calza ploma grande</i>	100%	0%	-----
Restauración simple de resina : <i>Calza blanca estética pequeña</i>	90%	10%	1 mes
Restauración compuesta de resina: <i>Calza blanca estética mediana</i>	90%	10%	1 mes
Restauración compleja de resina: <i>Calza blanca estética grande</i>	90%	10%	1 mes

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL



REHABILITACION ORAL			
PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>Blanqueamiento dental:</b> <i>Procedimiento que elimina manchas de los dientes y los blanquea</i>	80%	20%	5 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL

P E R I O D O N C I A			
PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>Alargamiento corona clínica con osteotomía:</b> Corte a nivel de la encía y hueso para incrementar el tamaño de la corona del diente	80%	20%	2 meses
<b>Alargamiento corona clínica sin osteotomía:</b> Corte a nivel de la encía para incrementar el tamaño de la corona del diente	80%	20%	2 meses
<b>Cirugía mucogingival para cubrimiento de raíces:</b> Procedimiento quirúrgico para cubrir raíces expuestas	80%	20%	2 meses
<b>Cirugía mucogingival para manejo de rebordes:</b> Procedimiento quirúrgico para remodelar tejidos blandos	80%	20%	2 meses
<b>Control quirúrgico o periodontal:</b> Evaluación posterior a un tratamiento periodontal	80%	20%	2 meses
<b>Cuña distal o mesial por diente:</b> Corte a nivel de la encía para exponer tejido dentario necesario para una restauración.	80%	20%	2 meses
<b>Curetaje a campo abierto x cuadr.:</b> Teliminación de cálculos con exposición quirúrgica de tejidos	80%	20%	2 meses
<b>Gingivoplastia o gingivectomía x cuadr.:</b> Procedimiento quirúrgico para remodelar la encía.	80%	20%	2 meses
<b>Mantenimiento periodontal:</b> Control posterior al tratamiento de las encías	80%	20%	2 meses
<b>Raspado y alisado radicular x cuadr.:</b> Eliminación de la placa endurecida que se encuentra bajo la encía y en las raíces de los dientes	80%	20%	2 meses
<b>Remoción cálculos supragingivales x cuadr.:</b> Eliminación de la placa endurecida que se encuentra entre los dientes y sobre la encía	80%	20%	2 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL



E N D O D O N C I A			
PROCEDIMIENTOS	% DE COBERTURA HUMANA	% A SER CANCELADO POR CLIENTE	CARENCIA
<b>Apexificaciones:</b> <i>Tratamiento que permite la formación completa de la raíz del diente y su cierre apical</i>	80%	20%	2 meses
<b>Apexogénesis:</b> <i>Tratamiento que permite la formación completa de la raíz del diente y su cierre apical</i>	80%	20%	2 meses
<b>Apicectomía en anteriores:</b> <i>Procedimiento quirúrgico mediante el cual se elimina la punta de la raíz dental</i>	80%	20%	2 meses
<b>Apicectomía en posteriores:</b> <i>Procedimiento quirúrgico mediante el cual se elimina la punta de la raíz dental</i>	80%	20%	2 meses
<b>Desobturación por diente:</b> <i>Preparación del diente para la colocación de un perno</i>	80%	20%	2 meses
<b>Endodoncia en anteriores:</b> <i>Tratamiento del conducto de la raíz de un diente, cuya finalidad es la de eliminar el contenido pulpar para salvar la pieza dental</i>	80%	20%	2 meses
<b>Endodoncia en molares:</b> <i>Tratamiento del conducto de la raíz de un diente, cuya finalidad es la de eliminar el contenido pulpar para salvar la pieza dental.</i>	80%	20%	2 meses
<b>Endodoncia en premolares:</b> <i>Tratamiento del conducto de la raíz de un diente, cuya finalidad es la de eliminar el contenido pulpar para salvar la pieza dental.</i>	80%	20%	2 meses
<b>Ferulización por cada 3 piezas:</b> <i>Crear una unión entre los dientes para evitar su movilidad</i>	80%	20%	2 meses
<b>Reparación de perforaciones:</b> <i>Sellar perforaciones presentes en una raíz dental</i>	80%	20%	2 meses

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL

### ORTODONCIA

#### DIAGNÓSTICO EN ORTODONCIA INCLUYE

Precios especiales y/o planes de pago aplican para Radiografía Panorámica, Radiografía Cefalométrica, Modelos de Estudio, Fotografías, Estudio Cefalométrico, Brackets metálicos y Brackets estéticos.

#### **DIAGNOSTICO ORTODONCIA 50 USD**

INCLUYE:

MODELOS DE ESTUDIO, FOTOGRAFÍAS, ESTUDIOS CEFALOMETRICOS, RADIOGRAFIA PANORAMICA Y CEFALOMETRICA

#### **BRACKETS METALICOS: 700USD**

(ABONO 200 USD / 27,77, MENSUALES A 18 MESES)

#### **BRACKETS ESTETICOS: 1100 USD**

(ABONO 400 USD/ 38,89 MENSUALES A 18 MESES)

# OPCIONES DE PLAN

## PLAN PRO SONRISAS FULL



### **COSTOS**

**TITULAR SOLO: 7,99**

**TITULAR + UNO: 14,99**

**TITULAR + FAMILIA: 21,99**



PARA CONTACTO S FAVOR COMUNICARSE CON

JUAN FERNANDO VALLEJO

**ASESOR DE NEGOCIOS HUMANA S.A.**

**085437033 /083411946**