



Plan Salud Bucal

PROCEDIMIENTOS	RESTRICCIÓN POR AÑO	COBERTURA
Apertura Canal	Ilimitado	100%
Biopsia (paciente Paga Laboratorio)	Ilimitado	45%
Braces Cuotas Mensuales	Ilimitado	35%
Cirugía Endodóntica	Ilimitado	50%
Cirugía Periodontal P/cuadrante	Ilimitado	50%
Colgajo Desplazado Abordaje de Diente Retenido (P)	Ilimitado	100%
Consulta de Emergencia (P)	Ilimitado	100%
Consulta Especialidad Odontopediatría	Ilimitado	100%
Consulta Odont. Especialidad Cirugía	Ilimitado	100%
Consulta Odont. Especialidad Coronas y Puentes	Ilimitado	100%
Consulta Odont. Especialidad Endodoncia (P)	Ilimitado	100%
Consulta Odont. Especialidad Implantes	Ilimitado	100%
Consulta Odont. Especialidad Ortodoncia	Ilimitado	100%
Consulta Odont. Especialidad Periodoncia	Ilimitado	100%

PROCEDIMIENTOS	RESTRICCIÓN POR AÑO	COBERTURA
Consulta Odont. General (P)	Ilimitado	100%
Control Placa Dental (P)	1	100%
Corona de Porcelana sobre Implante	Ilimitado	20%
Coronas Acrílicas	Ilimitado	50%
Coronas de Metal	Ilimitado	50%
Coronas de Porcelana	Ilimitado	50%
Dentaduras Completas (cada una)	Ilimitado	50%
Destartraje Subgingival Sod (P)	Ilimitado	50%
Destartraje Supragingival (P)	4	100%
Drenaje de Absceso	Ilimitado	100%
Endodoncia Diente Anterior	Ilimitado	60%
Endodoncia Molar	Ilimitado	50%
Endodoncia Premolar	Ilimitado	60%
Estudio Cefalométrico	Ilimitado	50%
Exod. Diente Incluido (P)	Ilimitado	50%
Exod. Diente Incluido Posición Ectópica Extraoral (P)	Ilimitado	0%
Exod. Diente Incluido Posición Ectópica Intraoral (P)	Ilimitado	0%
Exod. Diente Permanente Multirradicular (P)	Ilimitado	50%
Exod. Diente Permanente Unirradicular (P)	Ilimitado	60%
Exod. Diente Temp. Multirradicular (P)	Ilimitado	60%
Exod. Diente Temp. Unirradicular (P)	Ilimitado	60%
Exod. Dientes Permanentes (P)	Ilimitado	50%
Exod. Dientes Temporales (P)	Ilimitado	60%
Exod. Incluido Abordaje Extraoral	Ilimitado	50%
Exod. Incluido Abordaje Intraoral	Ilimitado	50%
Exod. Multiple con Alveoloplastia (P)	Ilimitado	0%

PROCEDIMIENTOS	RESTRICCIÓN POR AÑO	COBERTURA
Exod. Quirúrgica Multirradicular (P)	Ilimitado	50%
Exod. Quirúrgica Unirradicular (P)	Ilimitado	50%
Férula (por pieza)	Ilimitado	50%
Frenectomía Labial	Ilimitado	50%
Frenectomía Lingual	Ilimitado	50%
Gingivectomía P/cuadrante (P)	Ilimitado	50%
Implante	Ilimitado	35%
Kit Desechable	Ilimitado	50%
Mantenedor de Espacio Bilateral	Ilimitado	35%
Mantenedor de Espacio Unilateral	Ilimitado	35%
Modelos de Estudio	Ilimitado	50%
Obturación CI I Amalgama (l/p)	Ilimitado	60%
Obturación CI I Amalgama (o)	Ilimitado	60%
Obturación CI I Amalgama (ol)	Ilimitado	60%
Obturación CI I Amalgama (ov)	Ilimitado	60%
Obturación CI I Amalgama (v)	Ilimitado	60%
Obturación CI I Amalgama (vol/p)	Ilimitado	60%
Obturación CI I Resina (l/p)	Ilimitado	50%
Obturación CI I Resina (o)	Ilimitado	50%
Obturación CI I Resina (ol)	Ilimitado	50%
Obturación CI I Resina (ov)	Ilimitado	50%
Obturación CI I Resina (v)	Ilimitado	50%
Obturación CI I Resina (vol/p)	Ilimitado	50%
Obturación CI II Amalgama (d)	Ilimitado	60%
Obturación CI II Amalgama (m)	Ilimitado	60%
Obturación CI II Amalgama (od)	Ilimitado	60%

PROCEDIMIENTOS	RESTRICCIÓN POR AÑO	COBERTURA
Obturación CI II Amalgama (om)	Ilimitado	60%
Obturación CI II Resina (d)	Ilimitado	50%
Obturación CI II Resina (m)	Ilimitado	50%
Obturación CI II Resina (od)	Ilimitado	50%
Obturación CI II Resina (om)	Ilimitado	50%
Obturación CI III Resina (d)	Ilimitado	60%
Obturación CI III Resina (m)	Ilimitado	60%
Obturación CI IV Resina (d)	Ilimitado	50%
Obturación CI IV Resina (m)	Ilimitado	50%
Obturación CI V Resina	Ilimitado	50%
Obturación Mod Resina	Ilimitado	50%
Obturación Mod. Amalgama	Ilimitado	60%
Obturaciones Retroapicales	Ilimitado	50%
Pernos Colados	Ilimitado	50%
Pin de Refuerzo	Ilimitado	50%
Placa Oclusal	Ilimitado	50%
Prótesis Parcial	Ilimitado	50%
Prótesis Parcial Acrílica	Ilimitado	50%
Puente Maryland	Ilimitado	50%
Puentes Removibles	Ilimitado	50%
Pulpotomía	Ilimitado	50%
Rebasado Dentadura Parcial	Ilimitado	50%
Rebasado Dentadura Total	Ilimitado	50%
Recubrimiento Pulpar Directo	Ilimitado	50%
Recubrimiento Pulpar Indirecto	Ilimitado	50%
Recubrimientos	Ilimitado	100%

PROCEDIMIENTOS	RESTRICCIÓN POR AÑO	COBERTURA
Reimplantación	Ilimitado	100%
Retenedores	Ilimitado	35%
Rompe Hábitos	Ilimitado	30%
Rompe Stress	Ilimitado	50%
Topificación de Fluor en Gel (P)	2	100%
Topificación de Fluor en Gel (P)	Ilimitado	50%
Tornillo de Refuerzo	Ilimitado	50%

Prestador: Salud Bucal R E S A

CIUDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO
La Romana	Av. Restauración esq. Libertad #1, edif. Salud Bucal, Río Salado	809 563 0660
Los Alcarizos (D. M.)	C/ Duarte No. 34b, Barrio Landia	809 563 0660
Nuevo Distrito Nacional	C/ Rafael A. Sánchez No. 7-A, esq. General Cambiazo	809 563 0660
	Av. Abraham Lincoln casi esq. Gustavo Mejía Ricart	809 563 0660
	Av. Winston Churchill, Plaza Paseo de la Churchill, Piantini	809 563 0660
San Cristóbal	Av. Constitución #194 b	809 528 4900
Santiago De Los Caballeros	Av. Bartolomé Colón, Plaza Coral , mod. 303	809 563 0660
Santo Domingo Este	Autopista San Isidro, Plaza Corall Mall, local 24b y 25b	809 563 0660
Santo Domingo Norte	Av. San Vicente de Paúl esq. Car. Mella Mega Centro	809 563 0660
Santo Domingo Oeste	Av. Sarasota Plaza Bella Vista Mall local 10 C	809 563 0660



www.segurosuniversal.com.do



UniversalRD



@UniversalRD



Universal_RD



Grupo Universal



Canales Universal

APP Universal





**SEGUROS
UNIVERSAL®**

Para más información:
segurosuniversal.com.do
809 544 7111

  @UniversalRD  Universal_RD

APP Universal



Actualizado a marzo 2025