

# CONDICIONES PARTICULARES



# ÍNDICE

## Condiciones particulares

Periodo de validez de la póliza.....	3
Datos Personales.....	3
Forma de Pago - Banco.....	3
Información acerca del seguro que ha elegido.....	3
El importe de la prima.....	4
Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA.....	5
Coparticipación en el coste de los servicios.....	6
Prestaciones Dentales Aseguradas.....	8



# Condiciones particulares de la póliza

## Más Salud Plus Santalucía

### Información de la póliza nº 82898413

### Periodo de validez de la póliza

Desde las 00.00 horas del 01/06/2019 hasta las 24.00 horas del 31/05/2020 prorrogable tácitamente por anualidades sucesivas.

### Datos Personales

#### ¿Quién es el Tomador del Seguro?

ALFONSO NGUEMA ELA NANGUAN

#### ¿Quiénes están asegurados en la Póliza?

JOSE LUIS OBIANG ELA NANGUAN - VARON - Nacido el 05/11/1999 - PASAPORTE: F0226440

#### Domicilio de la Póliza a efectos de notificaciones

C/ DON BENITO, 2, 2º D - 06800, MERIDA (BADAJOZ)

NIE/TARJ.RESIDENTE del Tomador: Y4093582X

Mediador: AMSUR, S.A., AGENCIA DE SEGUROS (331)

Tipo de mediador: AGENCIA

Agencia: MÉRIDA

### Forma de Pago - Banco

IBAN: ES63 \*\*\*\* \* 2285

BIC: CAIXESBBXXX

### Información acerca del seguro que ha elegido

#### ¿Qué producto ha contratado?

Más Salud Plus Santalucía - Fecha Alta: 01/06/2019

Dental 21 - Fecha Alta: 01/06/2019

#### ¿Cuándo dio de alta a los asegurados y cuál es la prima?

JOSE LUIS OBIANG ELA NANGUAN - Fecha de Alta: 01/06/2019



Prima Neta: 454,80 €, Extraprima: 36,40 €

## El importe de la prima

	PRIMAS
JOSE LUIS OBIANG ELA NANGUAN	454,80 €
Prima neta anual:	454,80 €
Descuento/Extraprima:	36,40 €
Descuento/Rec. Forma de Pago:	0,00 €
Sobreprima:	0,00 €
Impuestos repercutibles (CCS):	0,74 €
Prima total anual:	491,94 €
Importe primer recibo (1):	123,54 €
Importe resto recibos (2):	122,80 €
Periodicidad:	TRIMESTRAL

(1) Correspondiente a prima neta (incluyendo Extraprima y Sobreprima) según forma de pago más todos los impuestos repercutibles.  
(2) Correspondiente a prima neta (incluyendo Extraprima y Sobreprima) según forma de pago.

La prima se abonará a la fecha de efecto de la póliza de cada vencimiento mensual, trimestral o semestral en función del fraccionamiento de la misma que hayan pactado las partes.

# Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA



PARTE DE **Bupa**

Referencia de la orden de domiciliación:

**800015752119**

Mediante mi aceptación de las condiciones particulares de la póliza, de las cuales esta orden de domiciliación de adeudo forma parte, autorizo a Sanitas S.A. de Seguros a enviar órdenes a mi entidad bancaria para adeudar los importes que puedan proceder en concepto de prima, copagos o cualquier otra cantidad cuyo pago corresponda al tomador en virtud de la póliza, en la cuenta corriente de mi titularidad especificada en las condiciones particulares, e igualmente autorizo a la entidad bancaria para efectuar los adeudos en dicha cuenta siguiendo las instrucciones de Sanitas S.A. de Seguros .

Identificador del acreedor: **ES28000A28037042**

Nombre y Apellidos del Tomador:

**ALFONSO NGUEMA ELA NANGUAN**

Dirección completa del Tomador:

**C/ DON BENITO, 2, 2º D**

Código postal, provincia y país:

**6800 BADAJOZ ESPAÑA**

País de origen de la cuenta: **ESPAÑA**

IBAN: **ES63 \*\*\*\* \* 2285**

BIC: **CAIXESBBXXX**

Tipo de pago: **Recurrente**

En Madrid, 04 de junio de 2019

Referencia: **82898413 / 0**

# Coparticipación en el coste de los servicios

## ¿Que es el copago?

La coparticipación en el coste de los servicios o copago es una medida implantada por la mayoría de las compañías de seguros de salud con el fin de concienciar a sus asegurados del uso responsable de los servicios médicos.

Por otra parte, con el copago se evitan subidas genéricas de la prima a toda la cartera de clientes gracias a la distribución de dicho coste según el uso de servicios médicos realizado por cada cliente.

A continuación le detallamos el copago que tendrá que abonar por cada uso de los servicios asistenciales.

Cada una de las veces que el Tomador y/o Asegurado haga uso de las coberturas aseguradas mencionadas a continuación, estará obligado a satisfacer a las Entidades Aseguradoras en concepto de participación en el coste de los servicios la cantidad de:

- Para el Producto DENTAL 21 :
  - 3,00 euros --> Servicios incluidos en la póliza dental sin abono de franquicias y que aparecen identificados en las presentes condiciones particulares como INC (incluido).
  - 0,00 euros --> Resto de servicios producto dental
- Para el Producto MÁS SALUD PLUS SANTALUCÍA :
  - 0,40 euros --> Resto de terapias respiratorias (oxígeno y CPAP) por sesiones
  - 0,80 euros --> Ventiloterapia y Aerosolterapia por sesiones
  - 1,20 euros --> Servicios de fisioterapia por sesiones
  - 12,00 euros --> Preparación al parto
  - Resto de Servicios (frecuentación anual)
    - - de 0 a 6 servicios del mismo grupo en el mismo año --> 0,00 euros
    - - de 7 a 10 servicios del mismo grupo en el mismo año --> 4,00 euros
    - - de 11 a 15 servicios del mismo grupo en el mismo año --> 7,00 euros
    - - de 16 a 999 servicios del mismo grupo en el mismo año --> 10,00 euros

En caso de reducción acordada por las partes en el número de asegurados, la Entidad Aseguradora podrá revisar la prima, al haberse calculado la misma tomando en consideración, entre otros factores actuariales, dicho número de asegurados.

El Tomador y/o Asegurado acepta expresamente cada una de las cláusulas contenidas en las presentes condiciones particulares y en las condiciones generales que recibe junto con este documento y que declara conocer. Especialmente declara aceptar las cláusulas limitativas contenidas en dichas condiciones generales y en su caso en las presentes condiciones particulares, las cuales constan debidamente destacadas de conformidad con lo establecido en el 3 de la Ley de Contrato de Seguro.

De acuerdo con el Art. 122 del Real Decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, el Tomador y/o Asegurado declaran haber recibido en esta misma fecha y con anterioridad a la celebración del contrato, toda la información que consta en los artículos 122 y 126 del citado Real Decreto. En caso de póliza colectiva y conforme al cita artículo 122 el Tomador asume la obligación de dar traslado de dicha información a los Asegurados.

Hecho por duplicado en Madrid a 04 de junio de 2019

Por el Asegurado/Tomador del Seguro      Por las Entidades Aseguradoras



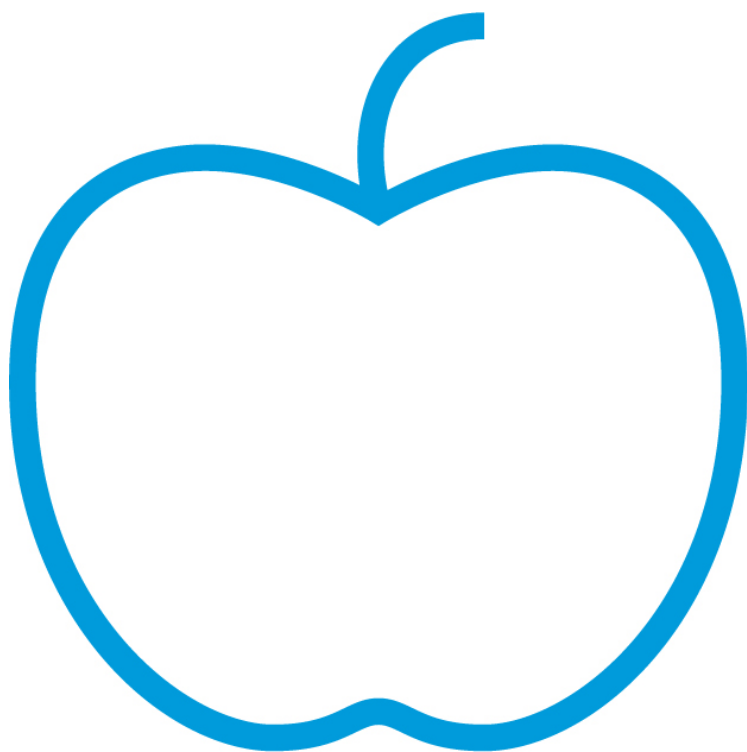
Iñaki Peralta  
Sanitas, S.A. de Seguros

**Por Santa Lucía**



Andrés Romero  
SANTA LUCÍA, S.A. Compañía  
de Seguros y Reaseguros

# PRESTACIONES DENTALES ASEGURADAS





# DENTAL 21



## Dental 21

## PRESTACIONES DENTALES ASEGURADAS 2019/€

### Servicios

Completa: Milenium Y  
Concertada

### ODONTOLOGÍA PREVENTIVA

Consulta odontología general: exploración y diagnóstico	Inc.
Fluorizaciones tópicas	8,00
Higiene bucodental	Inc.
Tratamiento para la sensibilidad dental	17,50
Sellador de fisuras	17,50

### CIRUGÍA ORAL

#### - EXTRACCIONES

Extracción pieza simple	Inc.
Extracción pieza dental (no cordal) incluida más quistes dentarios *	Inc.
Extracción cordal (muela del juicio) no incluido *	Inc.
Extracción cordal (muela del juicio) incluido más quistes dentarios *	Inc.
Extracción restos radiculares	Inc.
Extracción por odontosección	Inc.
Revisión postoperatoria (incluye retirar suturas)	Inc.

#### - CIRUGÍA MENOR

Toma de biopsia	Inc.
Frenectomía (frenillo lingual o labial)	57,00
Extirpación pequeños quistes mucosos	57,90
Extirpación o extracción quiste dentario	75,90
Drenaje absceso gingival	27,50
Apicectomía	84,90

#### - CIRUGÍA PREPROTÉSICA

Vestibuloplastia (por cuadrante)	129,50
Regularización reborde alveolar (por cuadrante)	129,50
Extirpación de torus (por cuadrante)	129,50

#### - CIRUGÍA ORTODÓNICA

Fenestración ortodónica (por diente)	95,90
--------------------------------------	-------

### ODONTOLOGÍA CONSERVADORA

Empaste	43,90
Reconstrucción	55,00
Recubrimiento pulpar directo	16,90
Recubrimiento pulpar indirecto	10,90
Empaste provisional	17,50

### ENDODONCIA

Consulta tratamiento sintomatológico (apertura, instrumentación y drenaje)	20,00
Material retroobturador (MTA)	97,90
Endodoncia unirradicular	102,50
Endodoncia birradicular	137,00
Endodoncia polirradicular	183,00
Poste de fibra de vidrio o carbono	67,90
Reendodoncia unirradicular	136,90

continúa

## Dental 21

## PRESTACIONES DENTALES ASEGURADAS 2019/€

Servicios	Completa: Milenium Y Concertada
Reendodoncia birradicular	171,00
Reendodoncia polirradicular	228,90

### ODONTOLOGÍA ESTÉTICA

#### - BLANQUEAMIENTOS

Blanqueamiento dental con férulas en domicilio (por tratamiento) (férulas incluidas)	253,00
Blanqueamiento dental por fotoactivación (por tratamiento)	333,50
Blanqueamiento dental por fotoactivación (por pieza y sesión)	64,50
Blanqueamiento dental combinado: fotoactivación más férula (por tratamiento) (férulas incluidas)	419,90
Blanqueamiento dental interno (por pieza y sesión)	64,50
Férula personalizada para blanqueamiento (por arcada)	45,00

#### - DISEÑO ESTÉTICO DE LA SONRISA

Carilla provisional	113,90
Carilla de composite	126,50
Carilla de porcelana	287,50
Carilla de zirconio (alta estética)	334,00
Carilla de disilicato de litio (alta estética)	402,50
Pulido de carillas de composite (de 1 a 3 piezas)	28,90
Pulido de carillas de composite (4 o más piezas)	57,50
Reconstrucción carillas de composite (por pieza)	68,00
Reconstrucción de frente estético (por pieza) (composite alta estética)	75,00
Microabrasión y remineralización del esmalte	63,00
Mock-up (prueba estética) (por pieza)	109,00
Reparación intraoral de porcelana (por pieza)	79,50

### ODONTOPEDIATRÍA (menores de 15 años)

Consulta	Inc.
Educación bucodental	Inc.
Radiografía intraoral	Inc.
Fluorizaciones tópicas	8,00
Sellador de fisuras	17,50
Higiene bucodental	Inc.
Extracción diente temporal	Inc.
Empaste en diente temporal	43,90
Pulpotomía sin reconstrucción	53,50
Pulpectomía sin reconstrucción	88,00
Corona preformada metálica	67,90
Apicoformación (tratamiento completo)	76,00
Mantenedor de espacio fijo	86,50
Mantenedor de espacio removible	103,50
Retirar puente/corona/mantenedor de espacio (por pieza)	14,50
Guía o tope de oclusión (por pieza)	46,00
Pantalla oral	54,90
Reimplantación de pieza dental	51,90

continua

## Dental 21

## PRESTACIONES DENTALES ASEGURADAS 2019/€

### Servicios

**Completa: Milenium Y  
Concertada**

### PRÓTESIS

Montaje y estudio en articulador semiajustable	51,90
Análisis oclusal	Inc.
Tallado selectivo	17,50
Encerado diagnóstico (por pieza)	28,90

#### - PRÓTESIS FIJA

Retirar puente/corona/mantenedor de espacio (por pieza)	14,50
Incrustación composite	218,50
Incrustación porcelana	334,00
Incrustación mixta (composite y porcelana)	253,00
Corona de resina provisional	31,90
Corona o unidad de puente sobre diente	287,00
Corona o unidad de puente estética sobre diente	413,50
Suplemento material precioso	SPC
Muñon colado unirradicular	95,90
Muñon colado multirradicular	114,50
Apoyo Maryland (unidad)	80,00
Apoyo Maryland cerámico (unidad)	160,50
Apoyo Maryland fibra de vidrio	113,90
Ataches	149,00
Recementado	11,50

#### - PRÓTESIS REMOVIBLE

Removible acrílico (de 1 a 3 piezas)	217,50
Removible acrílico (de 4 a 6 piezas)	298,00
Removible acrílico (de 7 a 9 piezas)	378,00
Removible acrílico (10 o más piezas)	516,00
Suplemento resina hipoalérgica (por arcada)	44,90
Compostura	63,50
Compostura (rebase) (por aparato)	74,90
Compostura (añadido de retenedor)	69,50
Refuerzo metálico	40,00
Compostura (añadir pieza a removible acrílico)	46,00
Completa provisional (una arcada, superior o inferior)	327,90
Completa definitiva con refuerzo metálico	454,50
Esquelético (de 1 a 3 piezas)	425,50
Esquelético (de 4 a 6 piezas)	552,00
Esquelético (más de 6 piezas)	741,90
Removible flexible (de 1 a 3 piezas) (Flexite, Valplast, otros)	512,00
Removible flexible (de 4 a 6 piezas) (Flexite, Valplast, otros)	505,00
Removible flexible (más de 6 piezas) (Flexite, Valplast, otros)	587,00
Hombro o cuello cerámico (por pieza)	34,50

### PERIODONCIA

Valoración periodontal (periodontograma) (por arcada)	20,00
Serie radiográfica periodontal	Inc.

continua

## Dental 21

## PRESTACIONES DENTALES ASEGURADAS 2019/€

Servicios	Completa: Milenium Y Concertada
Raspado y alisado radicular (por pieza) (curetaje)	10,50
Raspado y alisado radicular (por cuadrante) (curetaje)	61,90
Ferulización periodontal (por pieza)	44,90
Gingivectomía (por cuadrante)	31,00
Cirugía a colgajo (por diente)	34,90
Regeneración con biomateriales (por unidad 0,5gr.)	206,00
Membrana reabsorbible (unidad)	258,50
Alargamiento coronario	155,00
Colgajo reposición apical (por cuadrante)	227,90
Injerto libre de encía	155,00
Injerto conectivo de encía	339,50
Mantenimiento periodontal (ambas arcadas)	48,00
Tratamiento peri-implantitis (por implante)	139,90

### ORTODONCIA

Estudio y diagnóstico para planificación personalizada del tratamiento	74,50
Estudio radiológico para ortodoncia	Inc.

#### - TRATAMIENTO CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE

##### CON TÉCNICA INVISALIGN

Diseño plan de tratamiento Invisalign	390,00
Invisalign Comprehensive (ilimitados): Tratamiento ambas arcadas	4.850,00
Invisalign Lite (hasta 14 alineadores): Tratamiento una arcada	2.900,00
Invisalign Lite (hasta 14 alineadores): Tratamiento ambas arcadas	3.570,00
Invisalign Express (hasta 7 alineadores): Tratamiento una arcada	1.400,00
Invisalign Express (hasta 7 alineadores): Tratamiento ambas arcadas	1.792,00
Invisalign First (ilimitados): tratamiento ambas arcadas	3.050,00

#### - TRATAMIENTO CON APARATOLOGÍA FIJA

##### CON BRACKETS METÁLICOS

Tratamiento una arcada con aparatología fija con brackets metálicos	2.065,90
Tratamiento ambas arcadas con aparatología fija con brackets metálicos	2.294,00

##### CON BRACKETS CERÁMICOS

Tratamiento una arcada tratamiento con aparatología fija con brackets cerámicos	2.800,00
Tratamiento ambas arcadas tratamiento con aparatología fija con brackets cerámicos	3.047,50

##### CON BRACKETS DE ZAFIRO

Tratamiento una arcada brackets zafiro	2.932,50
Tratamiento ambas arcadas brackets zafiro	3.427,00

##### CON TECNICA DE BRACKETS AUTOLIGABLES

Tratamiento una arcada brackets autoligables	2.863,50
Tratamiento ambas arcadas brackets autoligables	3.174,00

##### CON TÉCNICA DE BRACKETS AUTOLIGABLES ESTÉTICOS

Tratamiento una arcada técnica de brackets autoligables estéticos parcialmente cerámicos	3.093,50
	continua

Servicios		Completa: Milenium Y Concertada
Tratamiento ambas arcadas técnica de brackets autoligables estéticos parcialmente cerámicos		3.410,00
Tratamiento una arcada autoligables totalmente cerámicos		4.105,50
Tratamiento ambas arcadas autoligables totalmente cerámicos		4.571,00
<b>- TRATAMIENTO CON APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE</b>		
<b>TRATAMIENTO INTERCEPTIVO</b>		
Tratamiento hasta 12 meses con aparatología fija o removible tratamiento interceptivo		1.351,00
Tratamiento hasta 18 meses con aparatología fija o removible tratamiento interceptivo		1.949,50
<b>- TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS</b>		
Consulta en periodo de latencia		26,00
Renovación aparato por rotura o pérdida		158,00
Reparación de aparato por rotura		44,50
1ª reposición brackets metálicos		Inc.
2ª reposición de brackets metálicos (unidad)		2,50
1ª reposición brackets cerámicos		Inc.
2ª reposición de brackets cerámicos (unidad)		5,90
1ª reposición brackets zafiro		Inc.
2ª reposición de brackets zafiro (unidad)		11,50
1ª reposición brackets autoligables		Inc.
2ª reposición de brackets autoligables (unidad)		9,50
1ª reposición brackets autoligables estéticos		Inc.
2ª reposición de brackets autoligables estéticos (unidad)		13,90
Aparato de refinamiento Invisalign		410,00
Aparato de sustitución Invisalign		147,50
Microtornillo ortodóncico (por unidad)		189,90
Aparatología auxiliar fija o removible		287,50
Aparatología extraoral (incluye mentonera o máscara facial)		287,50
Aparato de retención con férula Invisalign (finalización de tratamiento) (por arcada)		505,00
Aparato de retención con férula (finalización de tratamiento) (por arcada)		147,90
Aparato de retención con barra lingual (finalización de tratamiento) (por arcada)		147,90
Protector bucal para ortodoncia (para tratamientos realizados en la misma clínica)		Inc.
<b>IMPLANTOLOGÍA</b>		
Estudio implantológico		64,00
Mantenimiento implantológico para tratamientos en garantía Milenium		Inc.
Mantenimiento implantológico para tratamientos fuera de garantía Milenium		57,50
Mantenimiento prótesis híbrida y sobredentadura barra para tratamientos en garantía Milenium		Inc.
Mantenimiento prótesis híbrida y sobredentadura barra para tratamientos fuera de garantía Milenium		92,00
		continua

## Dental 21

## PRESTACIONES DENTALES ASEGURADAS 2019/€

Servicios	Completa: Milenium Y Concertada
<b>- CIRUGÍA IMPLANTOLÓGICA</b>	
Implante osteointegrado (unidad)	691,50
Elevación de seno maxilar cerrada	78,00
Elevación de seno maxilar abierta	224,50
Regeneración con biomateriales (por unidad 0,5gr.)	206,00
Regeneración con biomateriales (hueso en bloque)	585,50
Membrana reabsorbible (unidad)	258,50
Férula radiológica (una arcada)	57,00
Colocación material de osteosíntesis en maxilares (incluye tornillos osteosíntesis y chinchetas)	253,00
Retirada material osteosíntesis (por intervención)	90,90
<b>- CIRUGÍA GUIADA</b>	
Estudio cirugía implantológica guiada	345,00
Suplemento implante cirugía guiada (unidad)	172,50
Férula radiológica cirugía guiada	575,00
Férula quirúrgica cirugía guiada	977,50
<b>PRÓTESIS SOBRE IMPLANTES</b>	
Corona sobre implante	419,90
Corona estética sobre implante	454,00
Corona provisional sobre implante	161,00
Corona provisional para carga inmediata	230,00
Sobredentadura sobre implantes (por aparato)	632,50
Prótesis híbrida (por arcada)	2.179,50
Terminación metálica: supra o mesoestructura (por pieza rehabilitada)	114,50
Suplemento material precioso	SPC
Aditamentos protésicos (por pieza)	494,50
Aditamentos protésicos estéticos (por pieza)	609,50
Aditamento protésico para carga inmediata	259,00
Locator (por implante) (incluye aditamento)	799,00
Barra microfresada (sobre 5 o menos implantes)	2.633,50
Barra microfresada (sobre 6 o más implantes)	2.978,50
Barra tipo Ackerman (por implante) (incluye aditamento)	402,50
Atache sobre implante (incluye caballitos)	224,50
<b>RADIOLOGÍA</b>	
Radiografía periapical/aleta/oclusal	Inc.
Radiografía lateral cráneo	Inc.
Ortopantomografía (panóramica)	Inc.
Cefalometría	Inc.
Fotografías o diapositivas	Inc.
Tomografía axial computerizada (TAC dental).	Inc.
Estudio radiológico para ortodoncia	Inc.
<b>PATOLOGÍA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR</b>	
Montaje y estudio en articulador semiajustable	51,90
Análisis oclusal	Inc.

continua

Servicios		Completa: Milenium Y Concertada
Tallado selectivo		17,50
Férula de neuromiorrelajación (tipo Michigan - compleja) (incluye primer ajuste)		264,50
Férula de estabilización (simple) (incluye primer ajuste)		172,50
Ajuste de férula		40,00
URGENCIAS		
Consulta en caso de urgencia		Inc.
Video consulta de urgencia (fin de semana)		Inc.

inc: servicios incluidos en la cobertura del seguro, sin abono de franquicia. Según las condiciones particulares de la póliza, estos servicios pueden llevar asociado un copago. / SPC: según precio y cotización.

(1) En todos los tratamientos de Ortodoncia, el precio señalado se refiere a paciente y trabajo terminado. Dicho precio no incluye posteriores revisiones.

\* El diente incluido es un diente que una vez completado su desarrollo no logra salir completamente en boca, encontrándose en el interior del hueso total o parcialmente, cubierto o no por encía. El diente no incluido es un diente que una vez completado su desarrollo se encuentra en boca en una posición normal o anómala.