

## SERVICIOS ODONTOLÓGICOS Y OFTALMOLÓGICOS

### ➤ Cobertura del Servicio Odontológico.



Medicina Bucal: Examen Clínico, Historia Clínica, Diagnóstico, Plan de Tratamiento.

Prevención: Sellantes de fosas y fisuras, aplicación tópica de flúor, enseñanza de la técnica del cepillado, uso del hilo dental e higiene bucal.

Periodoncia: Tartrectomía Simple (remoción del cálculo dental) y Profilaxis Dental (Pulido).

Restauradora y Operatoria: Restauraciones con Amalgamas (en dientes posteriores) Restauraciones con Resinas fotocuradas (en dientes anteriores y posteriores) y vidrios ionoméricos en el cuello de los Dientes (Clase V).

Cirugía: Exodoncias simples o extracciones (en dientes permanentes, temporales, restos radiculares y dientes fracturados), Exodoncias de Terceros Molares erupcionados, incluidos y sem incluidos (Cordales)

Endodoncia: Tratamientos de conducto Monoradiculares y Multiradiculares en dientes permanentes, pulpotomías, curas formocresoladas y Capielo.

Radiología: Radiografías de tipo Coronal y periapical para examen Clínico y tratamientos amparados en la cobertura (tomadas en el consultorio odontológico).

Ortopedia: Correctores de hábitos.

Emergencia: Protésicas, Periodontales y endodónticas.

Especialidades: Si el usuario requiriera tratamientos no amparados por el Anexo y solicitara los servicios o coberturas que se prestan en la Red de Proveedores, los mismos podrán ser presupuestados y facturados directamente por el odontólogo de acuerdo a los Baremos de precios establecidos por Sigma Dental con una reducción de costos mínima del veinte por ciento (20%) con relación a los gastos razonables, usuales y acostumbrados para dicho tratamiento, debiendo el Usuario pagar todos los costos que se generen por tales tratamientos no amparados.

### ➤ Cobertura del Servicio Oftalmológico.



Historia Clínica

Estudio de Agudeza Visual

Balance de Movimientos Oculares

Discriminación de colores

Toma de tensión Intraocular

Biomicroscopia, Gonioscopia

Fondo de Ojo

Refracción de Pre y Post Ciclopejía

Emergencias Diurnas: incluye la consulta diagnóstica atendida de manera ambulatoria en el consultorio del médico Oftalmólogo.

Emergencia Nocturnas: consulta diagnóstica atendida vía telefónica por un médico Oftalmólogo.

Monturas y Lentes: un monto máximo de Bs.400,00 anual por Persona. (Para hacer uso de esta cobertura debe acudir a un Oftalmólogo de la red autorizada por el proveedor, una vez obtenido los resultados, con la orden médica Ud podrá adquirir sus lentes y luego se le será reembolsado Bs.400).

### Uso del Servicio

Seleccione un odontólogo y/o oftalmólogo perteneciente a la red autorizada ( [www.sigmadental.net](http://www.sigmadental.net) y [www.sigmavision.com.ve](http://www.sigmavision.com.ve), respectivamente) por el proveedor y solicite la cita, telefónicamente con 48 horas de anticipación. “

Acuda puntualmente a la cita, cuando no pueda asistir, notifíquelo con 4 horas anticipación.

La inasistencia o impuntualidad del asegurado podrá originar el cobro de honorarios profesionales de hasta 0,22 UT (Unidades Tributarias) o el cambio de citas por parte del odontólogo.

En un caso odontológico, el paciente no debe acudir al especialista sin referencia previa del odontólogo general que lleva su tratamiento.

En caso de emergencia, comuníquese al 0800 Liberty (0800-5423789).