

Insurgentes Sur No. 1871 -801, Colonia Guadalupe Inn, C.P. 01020, Ciudad de México. Tels: 55 5596-3540, 55 5063-3540 fax 55 5596-3678. Lada sin costo 800 800 80 40 centauro@centauro.com.mx

## **INSTRUCCIONES AL DENTISTA**



Su Paciente cuenta con Seguro Dental Centauro que le permite recibir la mejor atención pagando sólo una mínima parte de su costo, y en algunos casos sin pagar absolutamente nada.

Su Paciente ha decidido que usted lo atienda, motivo por el cual le estamos especialmente agradecidos y solicitamos su apoyo para integrar la documentación para el reembolso de los gastos cubiertos en el Plan contratado.

Lo primero que necesitamos es la ficha de identificación del Asegurado, por lo que agradeceremos revisar que estén claramente escritos TODOS los datos (si falta alguno podría ser rechazado el reembolso al Asegurado)

Es imprescindible que nos haga favor de presentar el Diagnóstico integral del Asegurado, por lo que agradeceremos transcribirlo al "Informe Odontogico" utilizando el odontograma establecido en el mismo.

Con base en el Diagnóstico, usted elabora su Plan de Tratamiento que conforme a la NOM 013 SSA2, debe ser firmado de aceptación por el Paciente.

Nosotros pagaremos al Asegurado los tratamientos abiertos por su Plan, para lo cual requerimos que llene TODOS los datos solicitados en el apartado "Tratamientos Realizados" del formato "Informe Odontológico"

Necesitamos radiografías y/o fotografías preoperatorias en las que se observen CLARAMENTE las lesiones o condiciones clínicas que requirieron los tratamientos: caries, abscesos, restauraciones que requieran ser cambiadas, dientes retenidos, etc.

Para constatar la adecuada realización de los tratamientos, requerimos radiografías y/o fotografías postoperatorias de los tratamientos realizados: amalgamas, resinas, extracciones, tratamientos de conductos, cirugías, biopsias, selladores de fisuras, etcétera.

Agradeceremos proporcionarnos recibo de honorarios a nombre del titular de la póliza, en donde esten desglosados los tratamientos, así mismo como el costo especifico de cada uno de ellos, sus datos profesionales y firmar el formato como responsable de los tratamientos y de la información proporcionada.