

# Guía Médica

## Salud Dental



CIUDAD REAL

**MAPFRE**  
Salud

# Guía Seguro Dental

---

**Oficinas de información**

**Cualquier Oficina MAPFRE**

---

**Servicio de Atención Telefónica**  
**918 365 365**

---

**Página WEB**  
**mapfre.es**

---

**<https://cuadromedico.de/mapfre>**

*Esta guía puede sufrir modificaciones, por lo que rogamos confirmen, antes de acudir a una consulta, la validez de los datos que figuran en la misma. Pueden confirmar los datos en cualquiera de los canales anteriormente citados.*

Este producto ofrece a sus asegurados una asistencia dental completa a través de un amplio y prestigioso cuadro de profesionales (odontólogos, médicos estomatólogos y especialistas en radiología oral) a nivel nacional.

## ACCESO A LAS PRESTACIONES DENTALES

El Asegurado utilizará, preferentemente, el cuadro de especialistas que aparece en la Guía Médica en vigor para la provincia en la que se encuentra ubicado su domicilio habitual. No obstante, podrá acceder a cualquier centro o profesional, a nivel nacional, de los que aparecen en la guía de Salud Dental, siempre que el mismo esté concertado para el tipo de tratamiento a realizar.

**La Compañía no asumirá en *ningún caso* los tratamientos realizados por profesionales ajenos al cuadro médico de la Entidad.**

En determinadas provincias existe un cuadro específico de periodoncistas a los que el Asegurado deberá acudir para la realización de este tipo de tratamientos. **En estos supuestos la cobertura únicamente se prestará a través de estos servicios.**

**No es necesaria autorización previa** de la Compañía para ningún tratamiento odontológico. Para acudir a cualquiera de los profesionales relacionados en la Guía deberá concertar cita previa con el mismo, identificándose como asegurado de este producto de la Compañía.

## TARJETA SANITARIA

Una vez en la consulta le solicitarán la Tarjeta Sanitaria que le acredita como Asegurado, además de identificar el producto que tiene contratado. En caso de no llevarla o de producirse cualquier incidencia con la misma deberá identificarse a través del Servicio de Atención al Asegurado **918 365 365**, donde confirmarán sus datos al profesional que le está atendiendo.

**El Asegurado entregará, una sola vez, su tarjeta por cada consulta o acto realizado.**

Dicha Tarjeta, personal e intransferible, es exclusivamente identificativa y no contiene información sanitaria del paciente. El uso indebido de la misma facultará a MAPFRE ESPAÑA para emprender las acciones legales correspondientes.



# Seguro Dental

---

Una vez realizado el tratamiento, el profesional debe hacer entrega al Asegurado de la siguiente documentación:

- 1.- Si dispone de sistema automático de facturación:
  - a.- Entregará al Asegurado el ticket generado por el pase de tarjeta de todos los actos realizados, con o sin cargo para el paciente.
  - b.- La factura del propio profesional por los actos directamente abonados por el asegurado.

<p><b>PRESTACION ACEPTADA</b></p> <p><b>PRUEBAS BANJO 1</b> <b>MADRID</b></p> <p><b>M. MERCE</b> PEDIATRIA</p> <p>Torn: 00017015 HORA: 13:57 <b>FECHA: 22-09-03</b> <b>OPERACION: 3370239</b> <b>TARJ: 003410</b> <b>000001 000000026 007</b></p> <p>00002 REVISION</p> <p><b>FIRMA ASEGURADO :</b></p> <p>_____</p> <p><b>MAPFRE</b></p>
---

- 2.- Si no dispone de dicho sistema:
  - a.- Entregará, en la documentación oficial de MAPFRE ESPAÑA y firmada por el especialista, la factura o comprobante de todos los actos realizados donde se especificará si son o no con cargo al paciente, así como las cantidades abonadas por el mismo.

1.- FILIACIÓN DEL ASEGURADO (Posee de tarjeta)	2.- N.º SERVICIO CONCERTADO [ ][ ][ ][ ][ ][ ] <small>Imprescindible cumplimentar a mano por el profesional</small>	3.- N.º DOCUMENTO	3.- N.º DOCUMENTO	N.º FACTURA DEL PROFESIONAL
	4.- PRESCRIPCIÓN SOLICITADA A OTRO SERVICIO CONCERTADO	2.- Dr. (a) _____ N.I.F. _____ C/ _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____		
	A CUMPLIMENTAR POR EL REALIZADOR	1.- FILIACIÓN PACIENTE / PADRE / TUTOR Sr. (a) _____ N.I.F. _____ C/ _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____		
5.- PRESTACIÓN DENTAL REALIZADA SEGÚN PRESUPUESTO BUCODENTAL N.º [ ][ ][ ][ ][ ][ ]	7.- N.º SERVICIO CONCERTADO [ ][ ][ ][ ][ ][ ]	8.- FIRMA REALIZADOR	5.- PRESTACIÓN DENTAL Y N.º DE OCURRENCIAS SEGÚN PRESUPUESTO N.º [ ][ ][ ][ ][ ][ ] <small>IMPORTE ABONADO POR EL ASEGURADO O SIN CARGO (especificar)</small>	
CÓDIGO ACTO      PRESTACIÓN DENTAL      N.º OCURRENCIAS	11.- CÓDIGOS ACTOS SEGÚN BAREMO [ ][ ][ ][ ][ ][ ]		TOTAL ABONADO POR EL ASEGURADO _____	
6.- NOMBRE Y FIRMA DEL ODONTOSTOMATÓLOGO Dr. (a) _____	9.- FIRMA DEL ASEGURADO	10.- FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN DEL DOCUMENTO Día Mes Año [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	10.- FECHA Día Mes Año [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	6.- FIRMA DEL ODONTOSTOMATÓLOGO
De conformidad con la Ley 15/99, el asegurado conoce y ACEPTA la cláusula que figura al dorso.		MAPFRE Salud CORTEJ POR LA LÍNEA DE PUNTOS		FACTURA O COMPROBANTE PARA ENTREGAR AL ASEGURADO

**Esta documentación es la garantía del tratamiento prescrito y realizado por el profesional y aceptado por el paciente. En caso de reclamación es imprescindible su presentación.**

## FRANQUICIAS

Existe un listado de franquicias que se entrega al Asegurado en el momento de la contratación de la póliza junto con el resto de documentación. En ese listado aparecen especificadas las cantidades que, por provincia, debe abonar el Asegurado en el momento de realización de un acto concreto. Algunos de los actos están cubiertos en su totalidad por la Compañía, por lo que su realización no supone desembolso alguno por parte del Asegurado.

Los importes fijados son válidos únicamente para el año en vigor, reservándose MAPFRE ESPAÑA el derecho a poder modificarlos, si así lo precisara, previa comunicación a los Asegurados.

## TELÉFONO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO

MAPFRE ESPAÑA pone a su disposición un teléfono de Información que podrá utilizar para aclarar sus dudas sobre cualquier asistencia a realizar o contrastar tarifas.

**918 365 365**

# Cuadro Dental

---

CIUDAD REAL

---

## ALCAZAR DE SAN JUAN

---

### ODONTOESTOMATOLOGIA

#### DR. CENCERRADO RUIZ, JUAN CARLOS

C/ RONDILLA CRUZ VERDE 141  
☒ 13600  
☎ TLF: 926542952  
CONSULTA LUNES, MARTES Y JUEVES DE 10:30 A 13:00 Y DE 16:00 A 20:30 Y MIERCOLES DE 16:00 A 20:30  
Cita Previa  
DR. CENCERRADO RUIZ JUAN CARLOS

#### CLINICA ESTHER CANO

C/ RONDILLA CRUZ VERDE 148  
☒ 13600  
☎ TLF: 926550785  
CONSULTA DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 13:30 Y DE 16:30 A 20:00  
Cita Previa  
DRA. CANO NIETO ESTHER;  
DRA. CID REGUENGO M<sup>a</sup> DEL MAR

#### CLINICA MAZUECOS-ODONTOLOGIA INTEGRAL

C/ TRINIDAD 26  
☒ 13600  
☎ TLF: 926552909  
CONSULTA LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES DE 09:30 A 13:30 Y DE 16:30 A 20:30 Y SABADO DE 09:30 A 14:00  
Cita Previa

---

## ALMAGRO

---

### ODONTOESTOMATOLOGIA

#### GRATALDENT

C/ PASEO DE LA ESTACION 23  
☒ 13270  
☎ TLF: 926860048  
CONSULTA DE LUNES A VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE 17:00 A 21:00  
Cita Previa

---

## BOLAÑOS DE CALATRAVA

---

### ODONTOESTOMATOLOGIA

#### EXCELIDENT

C/ CERVANTES 26  
☒ 13260  
☎ TLF: 926873259  
CONSULTA LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES DE 09:00 A 14:00 Y DE 16:00 A 21:00 Y SABADO DE 09:00 A 14:00  
Cita Previa  
SRA. SANCHEZ MURCIA MARIA LUISA

---

## CAMPO DE CRIPTANA

---

### ODONTOESTOMATOLOGIA

#### CATALANO CLINICA ODONTOLOGICA

C/ CASTILLO 15  
☒ 13610  
☎ TLF: 926562507  
CONSULTA LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES DE 09:00 A 13:00 Y DE 16:00 A 20:00 Y SABADO DE 10:00 A 12:00  
Cita Previa  
SR. CATALANO GUSTAVO FABIAN; SRA. BOLUDA SANCHEZ-MELLANO MARIA ELENA, SRA. GARCIA DE YEBENES ALEJO MARTA BEATRIZ, SRA. LOPEZ SEGURA MARIA EUGENIA, SR. SAGASTUME PASTRE SEBASTIAN ZACARIAS, SR. REBOLLO MARAZUELA ANTONIO

#### CLINICA DENTAL DRA. LUCERON DIAZ-ROPERO

C/ VIRGEN DE CRIPTANA 2  
☒ 13610  
☎ TLF: 926589445  
CONSULTA DE LUNES A VIERNES DE 09:30 A 13:30 Y DE 16:30 A 20:30  
Cita Previa

---

## CIUDAD REAL

---

### DIAGNOSTICO POR LA IMAGEN

#### HOSPITAL QUIRONSAJUD CIUDAD REAL

C/ ALISOS 19  
☒ 13002  
☎ TLF: 926255008,926255009  
Cita Previa  
DR. ESTEVE KRAUEL PABLO; DR. DURA DE PINEDO JOSE MARIA

### ODONTOESTOMATOLOGIA

#### DRA. CARMEN DIAZ CLINICA DENTAL

C/ MATA 4 BJ  
☒ 13004  
☎ TLF: 926251759  
CONSULTA DE LUNES A VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE 16:00 A 20:00  
Cita Previa  
LDA. DIAZ MAYORAL MARIA DEL CARMEN

#### CLINICA DE ORTODONCIA SUSANA PALMA MOYA

RDA. DE CIRUELA 5  
☒ 13004  
☎ TLF: 926212420  
Cita Previa

#### CLINICA DENTAL ORTEGO

PL. DEL PILAR 7  
☒ 13001  
☎ TLF: 926211408  
Cita Previa

#### CLINICA SALUD DENTAL

C/ MONTESA 2  
☒ 13001  
☎ TLF: 926230060  
CONSULTA DE LUNES A VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE 17:00 A 20:00  
Cita Previa  
SR. BERROCAL CANABAL CARLOS ALBERTO; SRA. CEPEDA RODRIGUEZ OLGA LUCIA



## DACRIDENTAL

AV. LAGUNAS DE RUIDERA 26  
☒ 13004  
☎ TLF: 926228220  
Cita Previa  
SR. RAMOS SAN JUAN ANDRES;  
SRA. RAMOS RODRIGUEZ  
CRISTINA, SR. RAMOS  
RODRIGUEZ DAVID

## DRA. GIL MORENO, BEGOÑA

RDA. ALARCOS 42  
☒ 13002  
☎ TLF: 926213397  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 13:00 Y DE  
17:00 A 20:00  
Cita Previa  
LDA. GIL MORENO BEGOÑA  
MARIA

## INSTITUTO BUCODENTAL INTEGRAL

C/ HERNAN PEREZ DEL PULGAR  
2  
☒ 13001  
☎ TLF: 926216551  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE  
16:00 A 20:00  
Cita Previa

## DR. RODRIGUEZ ZAFRA, JUAN MIGUEL

C/ GENERAL AGUILERA 15 2 B  
☒ 13001  
☎ TLF: 926222709  
CONSULTA LUNES, MIERCOLES  
Y VIERNES DE 16:00 A 20:30  
Cita Previa  
LDO. RODRIGUEZ ZAFRA JUAN  
MIGUEL

## DRA. SERRANO PUMAREGA, SILVIA

C/ TOLEDO 28  
☒ 13003  
☎ TLF: 926231564  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa  
LDA. SERRANO PUMAREGA  
SILVIA

---

## DAIMIEL

---

## ODONTOESTOMATOLOGIA

### DR. CASSELLA ZOCCO, GUSTAVO

C/ VIRGEN DE LAS CRUCES 10  
BJ  
☒ 13250  
☎ TLF: 926851809  
CONSULTA LUNES DE 10:00 A  
13:00, MARTES DE 17:00 A 21:00  
Y JUEVES DE 10:00 A 13:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa  
DR. CASSELLA ZOCCO GUSTAVO  
GABRIEL

### SERVICIOS ODONTOLOGICOS LEAL DENT

PL. SANTA MARIA 6  
☒ 13250  
☎ TLF: 926854459  
Cita Previa  
DR. LEAL MARCHAN MIGUEL  
ANGEL; DR. LAGUNA MARTOS  
MARTIN

---

## HERENCIA

---

## ODONTOESTOMATOLOGIA

### DR. VALENCIA FLORES, DANIEL MARTIN

AV. DE LA CONSTITUCIÓN 25  
☒ 13640  
☎ TLF: 926703237  
CONSULTA LUNES, MARTES,  
MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES  
DE 10:00 A 14:00 Y DE 16:30 A  
20:30 Y SABADO DE 10:00 A 14:00  
Cita Previa  
SR. VALENCIA FLORES DANIEL  
MARTIN

---

## MALAGON

---

## ODONTOESTOMATOLOGIA

## DACRIDENTAL

C/ LUIS TASSIER 31  
☒ 13420  
☎ TLF: 926801613  
Cita Previa  
SR. RAMOS SAN JUAN ANDRES;  
SRA. RAMOS RODRIGUEZ  
CRISTINA, SR. RAMOS  
RODRIGUEZ DAVID

---

## MANZANARES

---

## ODONTOESTOMATOLOGIA

### GLOBALDENT MANZANARES

C/ CARRETERA DE LA SOLANA  
51  
☒ 13200  
☎ TLF: 926612369  
Cita Previa  
DRA. MUÑOZ MAROTO GLORIA

---

## MIGUELTURRA

---

## ODONTOESTOMATOLOGIA

### CLINICA LINEA DENTAL

C/ CALIXTO ROYO 1  
☒ 13170  
☎ TLF: 926272156  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE  
17:00 A 20:00  
Cita Previa  
LDA. REQUENA ANIORTE LIDIA;  
SRA. AVILERO SANCHEZ MARIA  
FATIMA, SR. GAMO ABIA  
EUGENIO, SR. REYES LOPEZ  
PEDRO

---

## MORAL DE CALATRAVA

---

## ODONTOESTOMATOLOGIA

## **CLINICA NOVODENTAL**

C/ REGENTE MARIA CRISTINA 15  
9C  
☒ 13350  
☎ TLF: 926330496  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 13:30 Y DE  
17:00 A 20:30  
Cita Previa  
SRA. LOPE SALAZAR SOFIA;  
SRA. AVILERO SANCHEZ MARIA  
FATIMA

---

## **PEDRO MUÑOZ**

---

## **ODONTOESTOMATOLOGIA**

### **DRA. FERNANDEZ TRAPERO, CARMEN**

AV. DE LA CONSTITUCION 31  
☒ 13620  
☎ TLF: 926586244  
CONSULTA LUNES, MARTES,  
MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES  
DE 09:30 A 14:00 Y DE 16:00 A  
21:00 Y SABADO DE 09:00 A 14:00  
Cita Previa  
SRA. FERNANDEZ TRAPERO  
CARMEN

---

## **PUERTOLLANO**

---

## **ODONTOESTOMATOLOGIA**

### **CENTRO DENTAL EPADENT**

C/ SOLEDAD 4  
☒ 13500  
☎ TLF: 926441261  
CONSULTA LUNES, MIERCOLES  
Y VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa

### **CENTRO DENTAL MANCHEGO**

C/ CANALEJAS 22  
☒ 13500  
☎ TLF: 926422093  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 13:30 Y DE  
17:00 A 20:30  
Cita Previa  
DR. LAZCANO DE CLARA FELIPE;  
DRA. SORANDO COCA LAURA

## **CLINICA ENRIQUE MORA CASADO**

C/ VELEZ 6  
☒ 13500  
☎ TLF: 926413536  
CONSULTA LUNES, MARTES,  
MIERCOLES Y JUEVES DE 09:30  
A 14:00 Y DE 16:30 A 21:00 Y  
VIERNES DE 09:30 A 14:00  
Cita Previa  
DR. MORA HERNANDEZ-PINZON  
JESUS; SRA. MARTINEZ MARTIN  
PATRICIA, SRA. DAVID  
FERNANDEZ SUSANA, SRA.  
FUENTES GOMEZ MARIA HENAR

## **CLINICA VIRGEN DE GRACIA**

AV. ANDALUCIA 42  
☒ 13500  
☎ TLF: 926413072  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 09:00 A 14:00 Y DE  
16:00 A 21:00  
Cita Previa  
DR. VIVAS MEFLE CARLOS  
ALBERTO; SRA. CAPOTE  
VALLADARES MARLEDYS

## **PUERTO DENTAL**

AV. PRIMERO DE MAYO 42 A  
☒ 13500  
☎ TLF: 926412643  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 13:00 Y DE  
16:30 A 21:30  
Cita Previa  
SRA. BELTRAN QUINTERO  
MARIA ISABEL; SR. HERMOSO  
DIAZ LAZARO, SR. MANSILLA  
GARCIA PRECIADOS SERGIO,  
SRA. CAPOTE VALLADARES  
MARLEDYS

### **DRA. VARA HERNANDEZ, MARIA DE LOURDES**

C/ GRAN CAPITAN 8  
☒ 13500  
☎ TLF: 926428666,616613794  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE  
16:00 A 20:00  
Cita Previa  
SRA. VARA HERNANDEZ MARIA  
DE LOURDES; SRA. CORDOBA  
GARCIA MANZANARES MARIA DE  
LOS ANGELES

---

## **SANTA CRUZ DE MUDELA**

---

## **ODONTOESTOMATOLOGIA**

### **DR. ARCOS DOTOR, JOSE ANTONIO**

C/ SAN SEBASTIAN 12  
☒ 13730  
☎ TLF: 926331006,678545855  
CONSULTA LUNES Y MARTES DE  
10:00 A 14:00 Y DE 16:00 A 21:00  
Y MIERCOLES DE 16:00 A 21:00  
Cita Previa  
LDO. ARCOS DOTOR JOSE  
ANTONIO

---

## **SOCUELLAMOS**

---

## **ODONTOESTOMATOLOGIA**

### **CLINICAS ODONTOLÓGICAS CATALANO**

PSO. DE LA CONCORDIA 2 1  
☒ 13630  
☎ TLF: 926605800  
CONSULTA LUNES, MARTES,  
MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES  
DE 10:00 A 13:30 Y DE 16:00 A  
20:00 Y SABADO DE 10:00 A 12:00  
Cita Previa  
SR. FABIAN CATALANO  
GUSTAVO; SRA. JIMENEZ  
SERRANO MARIA JOSE, SR.  
GARCIA ALONSO CARLOS

---

## **SOLANA LA**

---

## **ODONTOESTOMATOLOGIA**

### **LARA Y GONZALEZ**

C/ ANCHA 3  
☒ 13240  
☎ TLF: 926631100  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 13:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa

---

## **TOMELLOSO**

---

## **ODONTOESTOMATOLOGIA**

**☒ DRA. ESPINOSA ACEDO, ANA ROSA**

C/ CERVANTES 15  
☒ 13700  
☎ TLF: 926504340  
CONSULTA LUNES, MARTES,  
MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES  
DE 09:30 A 13:30 Y DE 16:30 A  
20:00 Y SABADO DE 10:00 A 14:00  
Cita Previa  
LDA. ESPINOSA ACEDO ANA  
ROSA

**☒ DR. MARTINEZ SANCHEZ,  
SERGIO**

C/ DE LAS HUERTAS 7  
☒ 13700  
☎ TLF: 661230723,926677512  
CONSULTA MIÉRCOLES, JUEVES  
Y VIERNES DE 10:30 A 13:30 Y DE  
16:00 A 21:00 Y SABADO DE 09:00  
A 13:00  
Cita Previa  
LDO. MARTINEZ SANCHEZ  
SERGIO

**☒ SAUDE CENTRO MEDICO**

AV. DON ANTONIO HUERTAS 133  
☒ 13700  
☎ TLF: 926504824  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa

---

## VALDEPEÑAS

---

### ODONTOESTOMATOLOGIA

**☒ INNOVACION DENTAL  
VALDEPEÑAS**

AV. DE LOS ESTUDIANTES 75  
☒ 13300  
☎ TLF: 926312840  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 09:00 A 14:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa  
DR. RIVAS CORTES FRANCISCO  
V; DRA. MUÑOZ MAROTO  
GLORIA, DR. IZARRA CERVIGON  
GUILLERMO, SR. LOPEZ DE  
LERMA GALAN MANUEL

**☒ DRA. MARTINEZ NARVAEZ,  
LILIANA**

AV. PRIMERO DE JULIO 44 1 C  
☒ 13300  
☎ TLF: 926313503,625310586  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 11:00 A 13:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa  
LDA. MARTINEZ NARVAEZ  
LILIANA

**☒ DR. MONGE MORENO,  
MIGUEL A.**

AV. 1 DE JULIO 87  
☒ 13300  
☎ TLF: 926324713  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 14:00 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa  
SR. MONGE MORENO MIGUEL  
ANGEL

---

## VILLANUEVA DE LOS INFANTES

---

### ODONTOESTOMATOLOGIA

**☒ DRA. PIÑERO MORA, M. DEL  
MAR**

C/ REY JUAN CARLOS 26  
☒ 13320  
☎ TLF: 926350001  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 10:00 A 13:30 Y DE  
17:00 A 21:00  
Cita Previa  
LDA. PIÑERO MORA MARIA MAR

---

## VILLARRUBIA DE LOS OJOS

---

### ODONTOESTOMATOLOGIA

**☒ DR. CASSELLA ZOCCO,  
GUSTAVO**

PL. CONSTITUCION 9  
☒ 13670  
☎ TLF: 926898088  
CONSULTA LUNES DE 17:00 A  
21:00 Y MIÉRCOLES Y VIERNES  
DE 10:00 A 13:00 Y DE 17:00 A  
21:00  
Cita Previa  
DR. CASSELLA ZOCCO  
GUSTAVO GABRIEL

Servicio de Atención  
al Asegurado:  
**918 365 365**



Obtenga toda la información relacionada con este catálogo  
y consulte todo lo referente al cuadro médico en

**[mapfre.es](http://mapfre.es)**