Coomeva Salud Oral

Coberturas del Servicio Programa de Salud Oral Dental Elite Año 2025

Servicio Cubierto	Cobertura Máxima	Periodo de Carencia
Consultas		
Consulta odontológica general	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta con odontólogos especialistas	Ilimitada	A partir del primer día
Control de salud oral al recién nacido Por odontopediatría	Ilimitada durante el primer año de vida (se excluye tratamiento maxilofacial de anomalías congénitas y/o hereditarias)	A partir del primer día
Ayudas Diagnósticas		
Ortopantomografía (radiografia panorámica), radiografias periapicales en dientes anteriores y posteriores	Adultos: 10 radiografías periapicales o una (1) radiografía panorámica/año	A partir del primer día
	Niños: seis (6) radiografías periapicales o una (1) radiografía panorámica/año	
Paquete ayudas diagnósticas para ortodoncia (panorex, lateral de cráneo, modelos, fotografías y trazos cefalométricos), radiografías clínicas extraorales	Tres (3) paquetes de ayudas diagnósticas durante la vigencia del contrato, máximo uno al año	A partir del primer día del mes 13
Exámenes de laboratorio pre quirúrgicos (protrombina, tiempo parcial de tromboplastina -hemograma)	Ilimitado: para procedimiento quirúrgico periodontal endodóntico o exodoncia compleja, exámenes definidos en contrato	A partir del primer día del mes 25
Fotografía intraoral	Por única vez	A partir del primer día
Promoción y Prevención		
Paquete preventivo (profilaxis, detartraje, flúor en gel, educación en higiene, control de placa bacteriana)	Hasta dos (2) sesiones al año/semestral	A partir del primer día
Aplicación sellante por diente	Ilimitada	A partir del primer día
Control preventivo trimestral durante el embarazo	100%, uno (1) cada tres meses	A partir del primer día
Barniz de flúor	Hasta dos (2) sesiones al año/semestral (en usuarios hasta los 18 años de edad)	A partir del primer día
Urgencias y Accidentes		
Atención de urgencias	Ilimitada	A partir del primer día
Anestesia general en caso de accidente	Ilimitada solo en caso de accidente con compromiso en estructuras orales	A partir del primer día
Accidentes odontológicos	Hasta 10 SMMLV por evento	A partir del primer día
Cirugía Oral		
Exodoncia simple de dientes temporales y permanentes	Ilimitada	A partir del primer día
Regularización de rebordes con fines protésicos	Ilimitada	A partir del primer día
Ventana quirúrgica	Ilimitada	A partir del primer día
Recesión de hiperplasias	Ilimitada	A partir del primer día
Frenillectomía	Ilimitada	A partir del primer día
Profundización de piso de boca	Ilimitada	A partir del primer día
Toma de biopsias	Ilimitada	A partir del primer día
Cirugía de dientes incluidos	El 100% del costo total con límite hasta dos (2) dientes	A partir del primer día del mes 13
	El 100% del costo total con límite hasta cuatro (4) dientes	A partir del primer día del mes 25
Extracción con odontosección	Ilimitada	A partir del primer día del mes 13
Exodoncia de raíz abandonada	Ilimitada	A partir del primer día del mes 13
Periodoncia		
Detartraje	Hasta dos (2) sesiones año	A partir del primer día
Fisioterapia oral	Hasta dos (2) sesiones año	A partir del primer día
Control de placa bacteriana	Hasta dos (2) sesiones año	A partir del primer día
Mantenimiento periodontal	Hasta dos (2) sesiones año	A partir del primer día
Curetaje a campo abierto	Límite hasta un cuadrante una vez año contrato	A partir del primer día del mes 25
Alargamiento de corona clínica	100% hasta dos (2) dientes año contrato	A partir del primer día del mes 13
Odontopediatría		
Cita adaptación. Consulta	Ilimitada	A partir del primer día
Tratamiento conductos en dientes anteriores-temporales	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Tratamiento conductos en dientes posteriores-temporales	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Exodoncia diente temporal	Ilimitada	A partir del primer día
Frenectomía o Frenillectomía	Ilimitada	A partir del primer día
Tres superficies de resina y/o ionómero	100% hasta tres (3) superficies al momento del ingreso	A partir del primer día
Obturaciones resina dientes anteriores y posteriores	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Obturaciones ionomero dientes anteriores y posteriores	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Operatoria Dental		
Obturación en amalgama	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Obturación en resina de fotocurado	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Obturación en ionómero de vidrio	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día

Coomeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa Dental Elite, depositado y registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud, código DE16, Rad N° 20223100301141791 de Agosto 18 de 2022 y NURC 2-2011-020311 de Abril 06 de 2011.

Servicio Cubierto	Cobertura Máxima	Periodo de Carencia
Tres superficies en resina, ionómero o amalgama	100% hasta tres superficies al momento del ingreso	A partir del primer día
Restauraciones cervicales por abrasión, abfracción y erosión	100% hasta 5 superficies año contrato de las restauraciones cervicales en ionómero o resina (no preexistente)	A partir del primer día del mes 13
Endodoncia		
Endodoncia en dientes anteriores / unirradicular	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Endodoncia en dientes premolares / birradiculares	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Endodoncia en dientes posteriores / multirradiculares	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Endodoncia en dientes anteriores en niños	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Endodoncia en dientes posteriores en niños	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Cirugía apical dientes anteriores	Ilimitada siempre que no sea preexistente (no incluye material de obturación)	A partir del primer día
Cirugía apical dientes posteriores	Ilimitada siempre que no sea preexistente (no incluye material de obturación)	A partir del primer día
Ortodoncia y Ortopedia*		
Ortodoncia preventiva: (aparatología removible) frankel I, II, III y IV, bilmer estándar con arco eisler y tornillo, klamt estándar, progenie, pistas planas, activadores, kinetorl II, mentonera, fuerza extraoral, tornillo hirax, mascara facial con aditamentos de anclaje intraoral (generalmente hirax)	Usuarios entre 6 y 12 años de edad: Cubrimiento hasta el 50% del total del tratamiento	A partir del primer día del mes 13
	Usuarios entre 6 y 12 años de edad: Cubrimiento hasta el 100% del total del tratamiento	A partir del primer día del mes 25
Ortopedia funcional maxilar un año de tratamiento: Controles de aparatología – consulta, quad hélix, activadores, aparatología fija para expansión palatina, aparatología fija para disyunción palatina, plano inclinado, ligaduras de caninos, aparatología fija, bompereta labial, aparatología removible extraoral, mentonera, mantenedor de espacio bilateral, arco lingual, botón de nance, rejilla fina para controles de hábitos, aparatología removible placa de hawley modificada, aparatología removible intraoral para ganar espacio, aparatología removible extraoral protractor, mantenedor de espacio unilateral (banda y abrazadera), extracción seriada (previo estudio del caso), colocación y adaptación placa de progenie, colocación y adaptación bionator	Usuarios entre 6 y 12 años de edad: Cubrimiento hasta el 50% del costo total del tratamiento	A partir del primer día del mes 13
	Usuarios entre 6 y 12 años de edad: Cubrimiento hasta el 100% del costo total del tratamiento	A partir del primer día del mes 25
Controles mensuales ortodoncia correctiva	Usuarios desde los 12 años de edad: Cobertura del 100% del costo de los controles mensuales	A partir del primer día del mes 25
	Límite: 100% hasta 24 controles durante la vigencia del contrato	
Retenedores	Hasta dos (2) retenedores por usuario/contrato para tratamientos de ortodoncia realizados por prestador red Salud Oral	A partir del primer día del mes 18
Rehabilitación		
Núcleo colado unirradicular o multirradicular	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día del mes 13
Prótesis fija por unidad	Ilimitado siempre que no sea preexistente, una sola vez en cada diente por contrato	A partir del primer día del mes 13
Placa de bruxismo	100% del costo total del tratamiento (aparatología y tres citas de control) hasta una (1) placa cada dos años	A partir del primer día del mes 25
Provisionales acrílicos de autocurado	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día del mes 13
Incrustación inlay	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día del mes 13
Prótesis parcial removible	100% del costo total del tratamiento, no preexistente, una vez durante la vigencia del contrato. Una prótesis por maxilar, hasta cinco (5) dientes a reemplazar. No incluye ajustes de precisión o aditamentos	A partir del primer día del mes 13
Estética		
Blanqueamiento cosmético	100% del costo total del tratamiento cada tres años durante la vigencia del contrato. Aplica para mayores de 18 años de edad	A partir del primer día del mes 25
Blanqueamiento de dientes no vital	Una (1) sesión por diente por año	A partir del primer día del mes 13
Cáncer Oral		
Tratamiento para cáncer oral (quimioterapia, cobaltoterapia y radioterapia)	Hasta cinco (5) SMMLV por padecimiento por año de vigencia del contrato	A partir del primer día del mes 13

*No se consideran la realización de tratamientos de ortodoncia y ortopedia funcional en forma simultánea.
Límite: Dos tratamientos por usuario durante la vigencia del contrato.

Coomeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa Dental Elite, depositado y registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud, código DE16, Rad N° 20223100301141791 de Agosto 18 de 2022 y NURC 2-2011-020311 de Abril 06 de 2011.

Coomeva Salud Oral

Programa de Pagos Moderadores – Cupones de Pago Directo (CPD)
Programa Dental Elite Año 2025

Servicio Cubierto	Cupón de Pago Directo (CPD)
Consultas	
Consulta odontológica general	Sin CPD
Consulta con odontólogos especialistas	
Control de salud oral al recién nacido por odontopediatría	
Ayudas Diagnósticas	
Ortopantomografía (radiografía panorámica), radiografías periapicales en dientes anteriores y posteriores	Sin CPD
Paquete ayudas diagnósticas para ortodoncia (panorex, lateral de cráneo, modelos, fotografías y trazos cefalométricos), radiografías clínicas extraorales	
Exámenes de laboratorio pre quirúrgicos (protrombina, tiempo parcial de tromboplastina - hemograma)	
Fotografía intraoral	
Promoción y Prevención	
Paquete preventivo (profilaxis, detartraje, flúor en gel, educación en higiene, control de placa bacteriana)	Sin CPD
Aplicación sellante por diente	
Control preventivo trimestral durante el embarazo	
Barniz de flúor	
Urgencias y Accidentes	
Atención de urgencias	Sin CPD
Anestesia general en caso de accidente	
Accidentes odontológicos	
Cirugía Oral	
Exodoncia simple de dientes temporales y permanentes	Sin CPD
Regularización de rebordes con fines protésicos	
Ventana quirúrgica	
Recesión de hiperplasias	
Frenillectomía	
Profundización de piso de boca	
Toma de biopsias	
Cirugía de dientes incluidos	
Extracción con odontosección	
Exodoncia de raíz abandonada	
Periodoncia	
Detartraje	Sin CPD
Fisioterapia oral	
Control de placa bacteriana	
Mantenimiento periodontal	
Curetaje a campo abierto	
Alargamiento de corona clínica	
Odontopediatría	
Cita de adaptación. Consulta	Sin CPD
Tratamiento conductos en dientes anteriores - temporales	
Tratamiento conductos en dientes posteriores - temporales	

Coomeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa Dental Elite, depositado y registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud, código DE16, Rad N° 20223100301141791 de Agosto 18 de 2022 y NURC 2-2011-020311 de Abril 06 de 2011.

Servicio Cubierto	Cupón de Pago Directo (CPD)
Odontopediatría	
Exodoncia diente temporal	Sin CPD
Frenectomía o frenillectomía	
Tres superficies en resina, ionómero o amalgama	
Obturaciones en resina de dientes anteriores y posteriores	
Obturaciones en ionómero de dientes anteriores y posteriores	
Operatoria Dental	
Obturación amalgama	Sin CPD
Obturación en resina de fotocurado	
Obturación en ionómero de vidrio	
Tres superficies de resina y/o amalgama	
Restauraciones cervicales por abrasión, abfracción y erosión	
Endodoncia	
Endodoncia en dientes anteriores / unirradicular	Sin CPD
Endodoncia en dientes premolares / birradiculares	
Endodoncia en dientes posteriores / multirradiculares	
Endodoncia en dientes anteriores en niños	
Endodoncia en dientes posteriores en niños	
Cirugía apical dientes anteriores	
Cirugía apical dientes posteriores	
Ortodoncia y Ortopedia*	
Ortodoncia preventiva	Sin CPD
Ortopedia funcional maxilar un año de tratamiento	
Controles mensuales ortodoncia correctiva	
Retenedores	
Rehabilitación	
Núcleo colado unirradicular o multirradicular	Sin CPD
Prótesis fija por unidad	
Placa de bruxismo	
Provisionales acrílicos de autocurado	
Incrustación inlay	
Prótesis parcial removible	
Estética	
Blanqueamiento cosmético	Sin CPD
Blanqueamiento de dientes no vital	
Cáncer Oral	
Tratamiento para cáncer oral (quimioterapia, cobaltoterapia y radioterapia)	Sin CPD

Coomeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa Dental Elite, depositado y registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud, código DE16, Rad N° 20223100301141791 de Agosto 18 de 2022 y NURC 2-2011-020311 de Abril 06 de 2011.