

## CONVENIO PLAN DENTAL ÉLITE COOMEVA

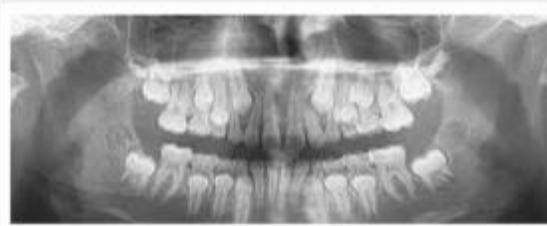
### Coberturas y terminología

- Con nuestros programas odontológicos tienes la tranquilidad de recibir atención odontológica segura y confiable.
- Somos la más completa alternativa para el cuidado y la protección de tu salud oral y/o la de tu familia.
- Contamos con diferentes opciones de aseguramiento, coberturas odontológicas de acuerdo con el tiempo de afiliación, tarifas asequibles, protección ante nuevos eventos adversos incluyendo urgencias, accidentes y anestesia general.
- Con más de 800 profesionales odontológicos, donde puedes elegir de acuerdo con tu preferencia y tienes la garantía de que cumplen estrictamente con los protocolos de bioseguridad.
- A través de la APP Coomeva Salud Oral podrás tener todo lo que necesitas a la mano: Directorio odontológico, carne de afiliación, pagos, certificados, manual de usuario, autorizaciones e historia odontológica, entre otros.

### Coberturas

## Coberturas de ingreso

Servicio Cubierto	Consultas Odontológicas	Periodo de carencia
Consulta odontologica general	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta especializada	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.
Servicio Cubierto	Ayudas diagnósticas	Periodo de carencia
Rx panorámica, radiografías periapicales en dientes anteriores y posteriores.	Adultos 10 radiografías periapicales o una radiografía panorámica/año Niños 6 radiografías periapicales o una radiografía panorámica/año	A partir del primer día
Fotografía intraoral	Por única vez	A partir del primer día



## Coberturas de ingreso

Servicio cubierto	Promoción y prevención	Periodo de carencia
Aplicación sellante por diente	Ilimitada	A partir del primer día
Paquete preventivo (detartraje, profilaxis, educación en higiene, control placa bacteriana)	Hasta dos (2) sesiones al año/semestral	A partir del primer día
Control preventivo trimestral durante el embarazo	100%, (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
Servicio Cubierto	Urgencias y accidentes	Periodo de carencia
Atención de urgencias Accidente Odontológico	Ilimitada Hasta 10 SMMLV por evento	A partir del primer día A partir del primer día
Anestesia general en caso de accidentes	Ilimitada solo en caso de accidente con compromiso en estructuras orales	A partir del primer día

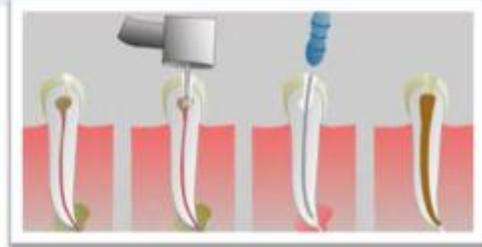
## Coberturas de ingreso

Servicio cubierto	Operatoria dental	Periodo de carencia
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
Tres superficies de resina o amalgama	100% hasta 3 superficies al momento del ingreso.	A partir del primer día



## Coberturas de ingreso

Servicio cubierto	Periodoncia	Periodo de carencia
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
Servicio cubierto	Endodoncia	Periodo de carencia
Endodoncia dientes anteriores /unirradicular	Ilimitada siempre que no sea preexistente.	A partir del primer día
Endodoncia dientes premolares/birradiculares y molares/multirradiculares	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Cirugía apical dientes anteriores y posteriores	Ilimitada siempre que no sea preexistente (no incluye material de obturación)	A partir del primer día
Endodoncia dientes temporales anteriores y posteriores	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día



## Coberturas de ingreso

Servicio cubierto	Cirugía Oral	Periodo de carencia
Exodoncia 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 hiperplasia	Ilimitada	A partir del primer día
Frenillectomia	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



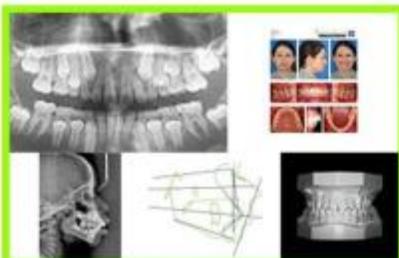
## Coberturas de ingreso

Servicio cubierto	Odontopediatría	Periodo de carencia
Consulta de adaptación	Ilimitada	A partir del primer día
Tratamiento conducto dientes temporales anteriores y posteriores	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Exodoncia diente temporal	Ilimitada	A partir del primer día
Frenectomía o frenillectomia	Ilimitada	A partir del primer día
Tres superficies de resina y/o ionómero	100% hasta tres (3) superficies al ingreso	A partir del primer día
Obturación resina dientes anteriores y posteriores	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día
Obturación ionómero dientes anteriores y posteriores	Ilimitada siempre que no sea preexistente	A partir del primer día



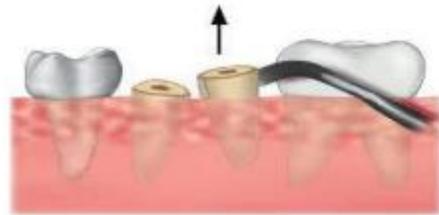
## Coberturas mes 13°

Servicio cubierto	Ayudas diagnósticas	Periodo de carencia
Paquete ayudas diagnósticas para ortodoncia (panorámica, lateral de cráneo, modelos, fotos y trazos cefalométricos)	Tres (3) paquetes de ayudas diagnósticas durante la vigencia del contrato, máximo uno por año.	A partir del primer día del mes 13°
Servicio cubierto	Operatoria dental	Periodo de carencia
Restauraciones cervicales por abrasión, abfraccion y erosión.	100% hasta 5 superficies año contrato no preexistentes	A partir del primer día del mes 13°
Servicio cubierto	Periodoncia	Periodo de carencia
Alargamiento de corona clinica	100% hasta dos (2) dientes año contrato	A partir del primer día del mes 13°



## Coberturas mes 13°

Servicio cubierto	Cirugía Oral	Periodo de carencia
Cirugía de dientes incluidos	El 100% del costo total de hasta 2 dientes incluidos	A partir del primer día del mes 13°
Extracción con Odontosección	Ilimitada	A partir del primer día del mes 13°
Extracción de raíz abandonada	Ilimitada	A partir del primer día del mes 13°
Servicio cubierto	Cáncer oral	Periodo de carencia
Tratamiento para Cáncer Oral (Quimioterapia, cobaltoterapia, radioterapia)	Hasta 5 SMMLV por padecimiento por vigencia año contrato.	A partir del primer día del mes 13°



## Coberturas mes 13°

Servicio cubierto	Ortopedia /Ortodoncia	Periodo de carencia
Ortopedia funcional/maxilar, un año de tratamiento controles de aparatología, consulta.	Usuarios entre 6 y 12 años de edad. Cobertura 50% del valor total del año de tratamiento	A partir del primer día del mes 13°
Ortodoncia preventiva, un año de tratamiento, controles aparatología, consulta.	Usuarios entre 6 y 12 años de edad. Cobertura 50% del valor total del año de tratamiento	A partir del primer día del mes 13°
Servicio cubierto	Estética	Periodo de carencia
Blanqueamiento de diente no vital	Una (1) sesión por diente por año contrato	A partir del primer día del mes 13°



## Coberturas mes 13°

Servicio cubierto	Rehabilitación Oral	Periodo de carencia
Núcleo colado unirradicular o multirradicular	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir del primer día del mes 13°
Prótesis fija por unidad	Ilimitada siempre que no sea preexistente, una sola vez en cada diente por contrato	A partir del primer día del mes 13°
Provisional acrílico 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 (5) dientes a reemplazar. No incluye ajuste de precisión o aditamentos	A partir del primer día del mes 13°



## Coberturas mes 18°

Servicio cubierto	Máxima cobertura	Periodo de carencia
Retenedores	Hasta (2) retenedores por usuario contrato para tratamientos de ortodoncia realizados por prestador red salud oral	A partir del primer día del mes 18°



## Coberturas mes 25°

Servicio cubierto	Máxima cobertura	Periodo de carencia
Ortodoncia correctiva (Brackets)	100% valor control mensual hasta 24 controles.	A partir del primer día del mes 25°



## Coberturas mes 25°

Servicio cubierto	Máxima Cobertura	Periodo de carencia
Exámenes de laboratorio prequirúrgicos (protrombina, tiempo parcial de tromboplastina, hemograma)	Ilimitado para procedimiento quirúrgico periodontal, endodóntico o exodoncia compleja, exámenes definidos en el contrato	A partir del primer día del mes 25°
Cirugía de dientes incluidos	100% del costo total hasta (4) dientes incluidos	A partir del primer día del mes 25°
Curetaje a campo abierto	Un cuadrante año contrato.	A partir del primer día del mes 25°
Placa de Bruxismo	100% costo de la placa y hasta 3 controles. (1) placa cada (2) años.	A partir del primer día del mes 25°
Blanqueamiento Cosmético	100% del costo total del tratamiento una vez durante la vigencia del contrato aplica para mayores de 18 años de edad	A partir del primer día del mes 25°



## Terminología



**Detartraje:**  
Eliminación mecánica y/o manual de cálculos o sarro dental



**Profilaxis dental:**  
Es la remoción de placa bacteriana, llamada también limpieza

## Paquete preventivo



**Control y remoción de Placa Bacteriana:**  
Se realiza con pastillas o tintes reveladores que muestran las zonas manchadas de fucsia donde no hay un buen cepillado.



**Educación en Salud Oral:**  
Enseñar forma de cepillado, cuidados y hábitos.  
**Aplicación Flúor:**  
Sustancia que protege al diente contra la caries.



**Barniz de Flúor:** es un tópico concentrado que contiene fluoruro de sodio NaF al 5% en una resina. Se aplica con pincel en el diente, para inhibir la caries dental.

## Promoción y prevención

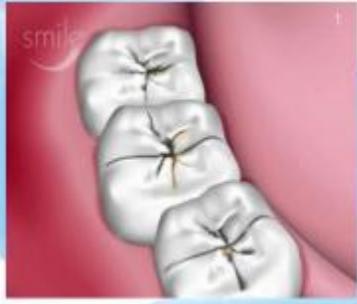
**Sellante:** Sustancia blanca o transparente que se coloca en las fosetas y fisuras que son susceptibles a caries dental.



Antes



Después



Cobertura 3 Superficies

**Operatoria: Resinas**

Tratamiento que restaura el tejido dentario perdido con materiales como Resina fotocurado (calza blanca del color del diente) Ionómero de vidrio, Amalgama (Aleación metálica).

# Operatoria y Endodoncia

**Endodoncia o tratamiento de conductos:**

Consiste en la eliminación del nervio o pulpa del diente, el espacio que queda al extraer el nervio se obtura con un material inerte. Los dientes tiene una, dos y hasta tres raíces, y de acuerdo al número de raíces el tratamiento de conductos puede ser Unirradicular, Birradicular o Multirradicular



**Ortopedia Funcional:**

La Ortopedia funcional de los maxilares reorienta el crecimiento craneofacial frenando o modificándolo para mejorar la función Oclusal y esquelética.



**Ortodoncia Preventiva:**

Actúa antes de que aparezcan desviaciones cuando el Dx nos indica que éstas se van a presentar y alterarán el desarrollo normal de la boca y la cara.



# Ortopedia y Ortodoncia

**Ortodoncia Correctiva:**

cuando la maloclusión ya esta instaurada y ha alterado el curso normal del complejo bucofacial. Estos pueden ser una deformación de la forma del arco dentario o alteraciones en la función



**Retenedores:** Aparato fijo o extraíble que debe ser usado al finalizar la Ortodoncia, porque los dientes tienen memoria y tienden a querer volver a sus posiciones originales.



Retenedor en la boca



www.somec.coop

**Frenillectomia:**

Eliminación del frenillo que une la lengua o el labio superior a la encía, afectando la posición dentaria o la movilidad lingual o labial ocasionando problemas de fonética y deglución.



## Cirugía en niños

**Ventana Quirúrgica:**

Se realiza cuando el germen del diente permanente esta profundo en el hueso y sin fuerza para la erupción, se levanta encía y parte del hueso haciendo una ventana para facilitar y agilizar la erupción del diente retenido.



**Regularización de Reborde Alveolar:**

Consiste en remover las irregularidades que posea el hueso alveolar que impiden el ajuste futuro de las prótesis o que puedan generar lesiones por el uso de las mismas.



## Cirugía oral y maxilofacial

**Cirugía Oral:** Especialidad quirúrgica que incluye el diagnóstico, cirugía y tratamientos en la cavidad oral, abarcando dientes, mucosas y tejidos accesorios.



**Cirugía maxilofacial:** Especialidad médico-quirúrgica que se centra en el estudio, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades congénitas o adquiridas de la cavidad oral, el esqueleto facial y las estructuras cervicales relacionadas.



# Rehabilitación oral

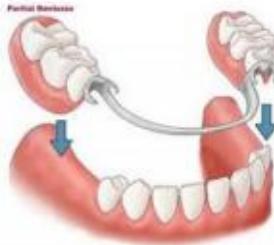
Especialidad encargada de devolver la función estética y funcional, mediante prótesis dentales fijas o removibles, restauraciones como incrustaciones e implantes.

**Prótesis Fija:** Se sujetan a los dientes restantes en la boca o a implantes, se desgastan los dientes en su corona para recibir una corona protésica que puede ir en diferentes materiales (metal porcelana o todo porcelana, acrílico y otros).



### Prótesis Removible:

Como su nombre lo dice se pueden quitar de la boca, tienen una estructura (metálica o acrílica) con ganchos o aditamentos que sostienen la prótesis en boca, los dientes pueden ser de porcelana o acrílico.



### Prótesis total:

se utilizan cuando no existen dientes en los maxilares. Son elaboradas en acrílico de termo curado.



**Provisional acrílico:** Son temporales que se colocan desde que se prepara el diente hasta la inserción de la restauración definitiva. Tienen como función proteger el diente y los tejidos orales para que el paciente se sienta cómodo al hablar y masticar sus alimentos.



### Núcleo colado y/o perno intrarradicular:

Se coloca dentro de la raíz del diente dando retención a la reconstrucción de la corona faltante de un diente que va a recibir una restauración de uno o varios dientes.



# Rehabilitación oral

### Placa de Bruxismo:

Es una placa de descanso para tratar el bruxismo, que no es más que el rechinar involuntario de los dientes.



www.somec.coop

## Estética

### **Blanqueamiento Cosmético:**

Es un tratamiento dental estético que logra el aclaramiento de los dientes por medio de un proceso químico de oxido-reducción bajando varios tonos el color original de los dientes dejándolos mas blancos.



### **Blanqueamiento de Diente No Vital:**

Es una técnica de blanqueamiento interno en la que se introduce el producto blanqueador dentro del diente.



## SERVICIOS



### Consulta

- Consulta odontológica general.
- Consulta con odontólogos especialistas.
- Control de salud oral al recién nacido por odontopediatría.



### Ayudas diagnósticas



### Promoción y prevención

- Paquete preventivo.
- Aplicación sellante por diente.
- Control preventivo trimestral durante el embarazo.
- Barniz de flúor.



### Urgencias y accidentes

- Atención de urgencias.
- Anestesia general en caso de accidente.
- Accidentes odontológicos.



### Rehabilitación Oral



### Estética

- Blanqueamiento cosmético.



### Cáncer oral

- Tratamiento para cáncer oral.



### Cirugía oral y especializada



### Periodoncia



### Odontopediatría



### Ortopedia funcional



### Operatoria dental



## Endodoncia general y especializada



## Ortodoncia

*\*Aplican condiciones contractuales del programa Dental Elite.*

### BENEFICIOS ADICIONALES



#### Asesoría con odontólogo en línea:

- Tratamientos y recomendaciones odontológicas.
- Información sobre coberturas y más.



#### Directorio Odontológico Virtual:

- Encuentra el especialista o la institución que necesitas con rapidez y facilidad.
- A través de nuestra App u Oficina Virtual.



#### Sara:

- Nuestra asistente virtual te brinda información sobre:
- Servicios.
  - Trámites administrativos.
- Encuétrala en nuestra página web, lado inferior derecho.



#### Whatsapp: ¡Tú nos escribes, nosotros gestionamos!

Agrega a tus contactos nuestro  **317- 224 0794.**



#### APP Coomeva Salud Oral

- Certificados
- Historial
- Carné virtual
- Directorio de servicios odontológicos
- Pago estado de cuenta



#### Respaldo del grupo Coomeva



#### Beneficios adicionales:

- Descuento en droguerías y comercios aliados.
- Actividades y eventos de autocuidado y bienestar mental.



#### Revista virtual Salud Coomeva Medicina Prepagada:

[revistasaludcoomeva.co](http://revistasaludcoomeva.co)



#### Libre elección y acceso directo

a la red de especialistas.

## Tarifas colectivo 2024

### Programa Oro Plus

Rango Edad (años)	Subsidio
< 64	\$ 327.100
>= 64	\$ 1.093.800
Tarifas sin IVA	

\* Edad Máxima de Ingreso 59 años, salvo condiciones estipuladas por Coomeva Medicina Prepagada

### Programa Preferente

Rango Edad (años)	Sin Subsidio
< 64	\$ 201.800
>= 64	\$ 724.400
Tarifas sin IVA	

\* Edad Máxima de Ingreso 59 años, salvo condiciones estipuladas por Coomeva Medicina Prepagada

### Empaquetamiento Dental Elite

Rango Edad (años)	Tarifa 2024
0 - 59	\$49.500
Tarifas sin IVA	

\* Aplica para ventas nuevas que adquieran los programas de Medicina Integral y Dental Elite al mismo tiempo