

PROGRAMA DENTAL ELITE	
Servicio Cubierto	Valor a Pagar por el Usuario
Consulta edentalógica ganeral	
Consulta odontológica general Consulta con odontólogos especialistas	Sin CPD
Control de salud oral al recién nacido por odontopediatría	Sin CPD
Ayudas Diagnóst	icas
Ortopantomografía (radiografía panorámica), radiografías	
periapicales en dientes anteriores y posteriores	
Paquete ayudas diagnósticas para ortodoncia (panorex, lateral de cráneo, modelos, fotografías y trazos cefalómetricos),	
radiografías clínicas extraorales	Sin CPD
Exámenes de laboratorio pre quirúrgicos (protrombina, tiempo parcial de tromboplastina - hemograma)	
Fotografia intraoral	
Promoción y Preve	ención
Paquete preventivo (profilaxis, detartraje, flúor, educación en higiene, control de placa bacteriana)	
Aplicación sellante por diente	Sin CPD
Control preventivo trimestral durante el embarazo	
Barniz de flúor Urgencias y Accid	entes
Atención de urgencias	
Anestesia general en caso de accidente Accidentes odontológicos	Sin CPD
Cirugía Oral	
Exodoncia simple de dientes temporales y permanentes	
Regularización de rebordes con fines protésicos	
Ventana quirúrgica	
Recesión de hiperplasias Frenillectomía	
Profundización de piso de boca	Sin CPD
Toma de biopsias	
Cirugía de dientes incluidos	
Extracción con odontosección	
Exodoncia de raíz abandonada Periodoncia	a
Detartraje	
Fisioterapia oral Control de placa bacteriana	Sin CPD
Mantenimiento periodontal	
Curetaje a campo abierto	
Alargamiento de corona clínica Odontopediatr	ía
Cita de adaptación. Consulta	
Tratamiento conductos en dientes anteriores - temporales	
Tratamiento conductos en dientes posteriores - temporales	
	Sin CPD
Exodoncia diente temporal Frenectomía o frenillectomía	
Tres superficies de resina y/o ionómero	
Obturaciones en resina de dientes anteriores y posteriores	
Obturaciones en ionómero de dientes anteriores y posteriores	
Operatoria Den	tal
Obturación en amalgama	
Obturación en resina de fotocurado Obturación en ionómero de vidrio	
Tres superficies en resina, ionómero o amalgama	Sin CPD
Restauraciones cervicales por abrasión, abfracción y erosión	
y erosion Endodoncia	
Endodoncia en dientes anteriores / unirradicular	
Endodoncia en dientes premolares / birradiculares Endodoncia en dientes posteriores / multirradiculares	
Endodoncia en dientes anteriores en niños	Sin CPD
Endodoncia en dientes posteriores en niños	
Cirugía apical dientes anteriores Cirugía apical dientes posteriores	
Ortodoncia y Orto	pedia*
Ortodoncia preventiva: (aparatología removible) frankel I, II, III y IV, bilmer estándar con arco eisler y tornillo, klamt	Sin CPD
estándar, progenie, pistas planas, activadores, kinetorl II, mentonera, fuerza extraoral, tornillo hirax, mascara facial con	
aditamentos de anclaje intraoral (generalmente hirax) Ortopedia funcional maxilar un año de tratamiento: Controles	
de aparatología – consulta, quad hélix, activadores,	
aparatología fija para expansión palatina, aparatología fija para disyunción palatina, piano 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	
Controles mensuales ortodoncia correctiva	
Retenedores	
Rehabilitación	1
Núcleo colado unirradicular o multirradicular Prótesis fija por unidad	
Placa de bruxismo	Sin CPD
Provisionales acrílicos de autocurado Incrustación inlay	
DICHNIGCION INDIV	
Prótesis parcial removible	
-	Sin CPD

Cáncer Oral		
Tratamiento para cáncer oral (quimioterapia, cobaltoterapia y radioterapia)	Sin CPD	
MP-FT-656		
*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.		
Comeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución № 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa Dental Elite, depositado y registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud, código DE16, Rad № 20223100301141791 de Agosto 18 de 2022 y NURC 2-2011-020311 de Abril 06 de 2011.		