

Anexo 1

Coberturas Programa de Salud Oral Dental Elite Año 2012

Servicio	Coberturas	Período de Carencia
Procedimiento		
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	Ilimitada durante el Primer Año de Vida (Se excluye Tratamiento Maxilofacial que tenga origen en anomalías congénitas y/o hereditarias)	A partir del primer día
Ayudas Diagnósticas		
Placa Periapical o Ortopantomografía (Panorámica)	Adulto: 10 Radiografías periapicales ó 1 Radiografía panorámica Año Niño: 6 Radiografías periapicales ó 1 Radiografía panorámica Año	A partir del primer día
Paquete ayudas diagnósticas para Ortodoncia (Panorex, Lateral de Cráneo, Modelos, Fotografía y Trazos Cefalométricos)	Un paquete Ortodoncia una vez durante la vigencia del Contrato	A partir del primer día del mes 13
Exámenes de laboratorio prequirúrgicos (Protombina, tiempo parcial de Tromboplastina-Hemograma)	Ilimitado para procedimiento Quirúrgico Periodontal Endontico o Exodoncia Compleja, Exámenes definidos en Contrato	A partir del primer día del mes 25
Promoción y Prevención		
Paquete Preventivo (Profilaxis, Detartraje, Fluor, Educación en higiene, Control de Placa Bacteriana)	Dos Sesiones al Año	A partir del primer día
Aplicación Sellante por diente	Ilimitado para menores de 14 años	A partir del primer día
Control Preventivo Oral durante el embarazo	Uno trimestral	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	A partir del primer día
Accidentes Odontológicos	Tope hasta 10 SMMLV	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
Ventanas quirúrgicas	Ilimitada	A partir del primer día
Resección de Hiperplasias	Ilimitada	A partir del primer día
Frenilectomía	Ilimitada	A partir del primer día
Profundización de piso de boca	Ilimitada	A partir del primer día
Toma de Biopsia	Ilimitada	A partir del primer día
Cirugía de dientes incluidos	50% del costo del tratamiento con límite hasta dos molares	A partir del primer día del mes 37
Periodoncia		
Detartraje	Dos Sesiones Año	A partir del primer día
Fisioterapia Oral	Dos Sesiones Año	A partir del primer día
Control de Placa Bacteriana	Dos Sesiones Año	A partir del primer día
Mantenimiento Periodontal	Dos Sesiones Año	A partir del primer día
Curetaje a Campo Abierto	Límite hasta un cuadrante Una vez año	A partir del primer día del mes 25

Servicio	Coberturas	Período de carencia
Operatoria Dental		
Obturación en Amalgama	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Obturación en Resina de Fotocurado	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Carilla Fotocurado	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Reconstrucción de Ángulo Fotocurado	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Obturación en ionómero de vidrio	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Tres Superficies de Resina y/o Amalgama	Al momento del Ingreso	A partir del primer día
Endodoncia		
Unirradicular	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Premolares	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Molares	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
Anteriores en niños	Ilimitada siempre que no sea Preexistente	A partir del primer día
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 Removable)	Usuarios: entre 6 y 12 Años de edad, Cubrimiento: Costo 50% del Total del tratamiento después del Primer año de antigüedad del Programa	A partir de primer día del mes 13
	Usuarios: entre 6 y 12 Años de edad, Cubrimiento: Costo 100% del Total del tratamiento después del Segundo año de antigüedad del Programa Límite: Dos tratamientos por Usuario durante la vigencia del Contrato *.	A partir de primer día del mes 25
Ortopedia Maxilar Un Año de tratamiento	Usuarios: entre 6 y 12 Años de edad, Cubrimiento: Costo 50% del Total del tratamiento después del Primer año de antigüedad del Programa	A partir de primer día del mes 13
	Usuarios: entre 6 y 12 Años de edad, Cubrimiento: 100% del costo total del tratamiento después del Segundo Año de antigüedad en el Programa. Límite: Dos tratamientos por Usuario durante la vigencia del Contrato *.	A partir de primer día del mes 25
Controles Mensuales Ortodoncia Correctiva	Usuarios: Mayores de 15 años; costo 50% del costo de los controles mensuales. Límite: hasta 24 controles durante la vigencia del contrato.	A partir de primer día del mes 25
Rehabilitación		
Nucleo Colado Unirradicular o Multirradicular	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir de primer día del mes 13
Protesis Fija por Unidad Mental Noble	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir de primer día del mes 13
Placa de Bruxismo	100% del costo total del tratamiento una vez durante la vigencia del contrato (Incluye tres citas)	A partir de primer día del mes 25
Provisionales Acrílicos	Ilimitado siempre que no sea preexistente	A partir de primer día del mes 13
Estética		
Blanqueamiento Cosmético	100% del costo total del tratamiento una vez durante la vigencia del contrato solo mayores de 18 años	A partir de primer día del mes 25
Cáncer Oral		
Tratamiento para Cáncer Oral (Quimioterapia, Cobaltoterapia y Radioterapia).	Tope hasta 5 SMMVL por padecimiento por Año de vigencia del Contrato	A partir de primer día del mes 13
* No se considera la realización de tratamientos de Ortodoncia y Ortopedia Funcional en forma simultanea		