

ANÁLISIS DE COMPETENCIA





ANÁLISIS DE
COMPETENCIA




COOMEVA EMERGENCIA MÉDICA
CEM

Coberturas diferenciales

Servicio de Atención Médica a Domicilio



ANÁLISIS DE
COMPETENCIA

CEM	EMI	EMERMEDICA	AMI	AME
\$38.430 Programa solo 1 usuario \$35.700 4 usuarios o más	\$44.000 una persona	\$37.400 una sola persona \$30.000 más de 2 personas	\$45.000 una sola persona \$33.000 2 o más personas	Tarifa Individual \$ 47.250 Mayores 60 años \$84.000 Mas de tres personas: \$37.800 Si las 3 personas pagan el semestre \$33.075 Seis personas: \$29.820
Atención de urgencias odontológicas a domicilio a Cali, Medellín, Bogotá, Cartagena y Barranquilla 	Atención odontológica En Cali y Medellín en instituciones con convenio, pero no va al domicilio	Atención odontológica Bogotá 24 horas en instituciones con convenio, pero no va al domicilio		
Asesoría telefónica con nutricionista y psicólogo. Se programa cita				
Convenio con especialistas.				

Tarifas Incluido IVA 5%

Coberturas diferenciales

Servicio de Atención Médica a Domicilio



ANÁLISIS DE
COMPETENCIA

CEM	EMI	EMERMEDICA	AMI	AME
Convenios en droguerías Cafam (Nacional) y Comfenalco (solo en Cali)	Aplicación smartphones ✗		Cobertura para bebé el primer año de vida del bebé es TOTALMENTE GRATIS, mientras este vigente el contrato de la madre ✗	tienen la opción de tener la cita médica en una sede, si el usuario no desea esperar la consulta ✗
Cobertura Cali, Bogotá, Medellín, Cartagena y Barranquilla	Cobertura Nacional e internacional (si en la ciudad o país donde va a viajar, no existe la cobertura; se debe solicitar tres días antes del viaje) ✗		Cobertura Barranquilla Cartagena Santa Marta	Bucaramanga Cúcuta Floridablanca Piedecuesta Giron Internacional: todo Suramérica
CRAUH			4 exámenes gratis de nivel básico 1 (ordenado por un médico AMI) cada seis meses van a la casa del usuario. ✗	Consulta pediátrica programada ✗
			Cobertura extendida por muerte accidental: gratis para el contratante y su familia durante un año. Cuando se haya pagado la primera cuota ✗	



ANÁLISIS DE COMPETENCIA



Coomeva Medicina Prepagada
PROGRAMA DENTAL ELITE

Coberturas diferenciales Programas Odontológicos



PROCEDIMIENTO	COOMEVA DENTAL ELITE	COLMEDICA	COLSANITAS ODONTOSANITAS
CONTROL DE SALUD ORAL AL RECIÉN NACIDO 	ILIMITADA DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA (SE EXCLUYE TRATAMIENTO MAXILOFACIAL QUE TENGA ORIGEN EN ANOMALÍAS CONGENITAS Y/ O HEREDITARIAS. SIN PERIODO DE CARENCIA	NO TIENE	NO TIENE
EXÁMENES DE LABORATORIO PREQUIRURGICOS (PROTROMBINA, TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA -HEMOGRAMA) 	ILIMITADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PERIODONTAL ENDONTICO O EXODONCIA COMPLEJA. (DOS AÑOS DE CARENCIA)	NO TIENE	NO TIENE
APLICACIÓN SELLANTE POR DIENTE 	EDAD ILIMITADA. SIN PERIODO DE CARENCIA	SI NO ESPECIFICA EDAD	SI NO ESPECIFICA EDAD
ANESTESIA GENERAL EN CASO DE ACCIDENTE	ILIMITADA SOLO EN CASO DE ACCIDENTE. NO TIENE PERIODO DE CARENCIA	SI CUBRE	SI CUBRE
URGENCIA ODONTOLOGICA DOMICILIARIA 	SERVICIO 24 HORAS	NO TIENE	NO TIENE

ANÁLISIS DE
COMPETENCIA

Coberturas diferenciales Programas Odontológicos



PROCEDIMIENTO	COOMEVA DENTAL ELITE	COLMEDICA	COLSANITAS ODONTOSANITAS
ACCIDENTES ODONTOLÓGICOS	TOPE HASTA 10 SMMLV NO TIENE PERIODO DE CARENCIA	NO CUBRE	SI, COBERTURA EN PERU Y VENEZUELA NO TIENE PERIODO DE CARENCIA
TOMA DE BIOPSIAS	ILIMITADA . 1 AÑO DE CARENCIA	NO TIENE	NO TIENE
CIRUGÍA DE INCLUIDOS	1 AÑO DE CARENCIA 2 CIRUGIAS. 2 AÑOS DE CARENCIA 4 CIRUGIAS	SI UN AÑO DE ANTIGÜEDAD	SI NO TIENE PERIODO DE CARENCIA
MANTENIMIENTO PERIODONTAL	DOS SESIONES AÑO NO TIENE PERIODO DE CARENCIA	NO TIENE	NO TIENE
INJERTO GINGIVAL LIBRE	NO TIENE	NO TIENE	SI CUBRE. NO INCLUYE INJERTO 1 AÑO DE CARENCIA
INJERTO OSEO	NO TIENE	NO TIENE	SI. NO INCLUYE INJERTO UN AÑO DE CARENCIA
CARILLA FOTOCURADO	ILIMITADA SIEMPRE QUE NO SEA PREEXISTENTE NO TIENE PERIODO DE CARENCIA		
RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO FOTOCURADO	ILIMITADO SIEMPRE QUE NO SEA PREEXISTENTE NO TIENE PERIODO DE CARENCIA		

ANÁLISIS DE
COMPETENCIA

PROCEDIMIENTO		COOMEVA DENTAL ELITE	COLMEDICA	COLSANITAS ODONTOSANITAS
TRES SUPERFICIES DE RESINA Y/O AMALGAMA	✓	AL MOMENTO DEL INGRESO NO TIENE PERIODO DE CARENCIA		SIN PREEXISTENCIA PERO PAGA POR CADA SUPERFICIE
APEXOGENESIS	✗	NO TIENE	SI TIENE	SI CUBRE. UN AÑO DE CARENCIA
APEXIFICACION	✗	NO TIENE	SI TIENE	SI UN AÑO DE CARENCIA
ORTODONCIA PREVENTIVA (APARATOLOGÍA REMOVIBLE)		USUARIOS: ENTRE 6 Y 12 AÑOS DE EDAD DESPUÉS DEL PRIMER AÑO DE ANTIGÜEDAD EN EL PROGRAMA	SI MENORES DE 15 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA	SI EDAD ENTRE 7 Y 12 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA
		100% DEL COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO DESPUÉS DEL SEGUNDO AÑO DE ANTIGÜEDAD	SI MENORES DE 15 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA	SI EDAD ENTRE 7 Y 12 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA
ORTOPEDIA MAXILAR UN AÑO DE TRATAMIENTO		USUARIOS: ENTRE 6 Y 12 AÑOS DE EDAD; COSTO: 50% DE TOTAL DEL TRATAMIENTO DESPUÉS DEL PRIMER AÑO	SI MENORES DE 15 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA	SI EDAD ENTRE 7 Y 12 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA
		100% DEL COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO	SI MENORES DE 15 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA	SI EDAD ENTRE 7 Y 12 AÑOS 7 MESES PERIODO DE CARENCIA
CONTROLES MENSUALES ORTODONCIA CORRECTIVA	✓	USUARIOS: Mayores DE 15 AÑOS; COSTO: 50% DEL COSTO DE LOS CONTROLES MENSUALES; LÍMITE: HASTA 24 CONTROLES.	SI MENORES DE 24 AÑOS UNA VEZ AL AÑO/ ORTODONCIA CONVENCIONAL AÑOS PERIODO DE CARENCIA	SI MENORES DE 24 AÑOS/ORTODONCIA CONVENCIONAL 12 MESES CONTRATO CON 3 o MAS USUARIOS 24 MESES CONTRATOS CON MENOS 2 USUARIOS
RETENEDORES	✗	NO COBERTURA CONTRACTUAL		SI CUBRE NO TIENE PERIODO DE CARENCIA





ANÁLISIS DE COMPETENCIA

Coberturas diferenciales

Programas Odontológicos



ANÁLISIS DE
COMPETENCIA

PROCEDIMIENTO	COOMEVA DENTAL ELITE	COLMEDICA	COLSANITAS ODONTOSANITAS
NÚCLEO COLADO UNIRRADICULAR O MULTIRRADICULAR	ILIMITADO SIEMPRE QUE SEA NO PREEXISTENTE UN AÑO DE ANTIGÜEDAD	SI CUBRE	NO TIENE
PROTESIS FIJA POR UNIDAD 	ILIMITADO SIEMPRE QUE SEA NO PREEXISTENTE UN AÑO DE ANTIGÜEDAD	SI CUBRE	NO TIENE
PLACA DE BRUXISMO 	100% DEL COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO (INCLUYE 3 CITAS) UN AÑO DE ANTIGÜEDAD	NO TIENE	NO TIENE
PROVISIONALES 	ILIMITADO SIEMPRE QUE NO SEA PREEXISTENTE NO TIENE PERIODO DE CARENCIA	SI CUBRE	NO TIENE
INCRUSTACION INLAY 	ILIMITADO SIEMPRE QUE SEA NO PREEXISTENTE	SI CUBRE	NO TIENE
PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE	2 DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO UN AÑO DE ANTIGÜEDAD	SI CUBRE	NO TIENE
BLANQUEAMIENTO COSMÉTICO 	100% DEL COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO UNA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO (>18 DE AÑOS) DOS AÑOS DE ANTIGÜEDAD	SI CUBRE	SOLO COLECTIVOS
TRATAMIENTO PARA CÁNCER ORAL(QUIMIOTERAPIA; COBALTOTERAPIA Y RADIOTERAPIA)	TOPE HASTA 5 SMMLV POR PADECIMIENTO POR AÑO DE VIGENCIA DEL CONTRATO UN AÑO DE ANTIGÜEDAD	SI CUBRE	NO CUBRE

Tarifas 2015



ANÁLISIS DE COMPETENCIA

Coomeva Dental Elite	Colmédica	Colsanitas Odontosanitas
Programa solo \$50.295*	Persona sola \$47.200	0 a 6 años \$11.760
Como Anexo a Oro u Oro Plus \$39.900*	Más de 2 personas: Mujer 27 años \$30.700	7 a 13 años \$30.240
Como anexo a otros programas de MP \$42.210*	Hombre 30 años \$30.700 Niño 7 años: \$25.700	13 a 26 años \$48.300
No hay copago	Niños de 0 a 6 años: \$10.000	24 a 60 años \$36.225
	Valor copago: 24.200	Mayor 60 años \$45.150

*Tarifas Plan Familiar.
Tarifas Incluido IVA 5%