

Comeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997, Programa Dental Especial, depositado y registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud con el código DE05, Rad. N° 20223100301142371 de Agosto 18 de 2022.



Coberturas del servicio **2024**
Programa Dental Especial

Servicio Cubierto	Cobertura Máxima	Periodo de Carencia
Consulta		
Consulta odontológica general	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta con odontólogo especialista	Ilimitada	A partir del primer día
Promoción y Prevención		
Paquete preventivo (profilaxis, detartraje, flúor en gel, educación en higiene, control de placa bacteriana)	Ilimitada	A partir del primer día
Aplicación sellante por diente	Ilimitada	A partir del primer día
Ayudas Diagnósticas		
Radiografía panorámica de maxilares (ortopantomografía)	Ilimitada	A partir del primer día
Radiografía intraoral periapical	Ilimitada	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 que involucre estructuras orales	A partir del primer día
Accidentes odontológicos	Hasta 10 SMMLV por evento	A partir del primer día
Operatoria Dental		
Obturación en resina de 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
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
Odontopediatría		
Consulta de adaptación	Ilimitada	A partir del primer día
Cirugía Oral		
Exodoncia simple de dientes temporales y permanentes	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
Estética		
Blanqueamiento cosmético	100% del costo total del tratamiento una vez durante la vigencia del contrato solo a mayores de 18 años de edad	A partir del primer día del mes 25