



Póliza Plan Dental VIP

Brilla por tu sonrisa

Señores:
ALIANZA AON

Fecha de Cotización:
2021-01-18

BOGOTA D.C.

ESTIMADO CLIENTE:

En AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A. cuidamos y prevenimos tu salud, ofreciéndote atención odontológica de una manera rápida y oportuna

Grandes Ventajas

Brindamos el paquete de beneficios mas completo en salud oral:

- * Acceso a servicios integrales de odontología en una red estratégica de consultorios e IPS a nivel nacional
- * Cobertura en las diferentes especialidades odontológicas
- * Línea de orientación odontológica telefónica las 24 horas.

Coberturas

COBERTURAS		ALCANCE DE LA COBERTURA EN RED ADSCRITA
DIAGNOSTICO	Examen clínico	Cobertura 100%
	Diagnóstico y Plan de tratamiento	
	Consulta con especialista.	
URGENCIAS (DOLOR Y TRAUMA DENTAL)	Examen clínico y diagnóstico de urgencia	Cobertura 100%
	Urgencias - Odontalgia (alivio dolor, medicación)	
	Pulpectomía (eliminación del nervio)	
	Tratamiento de Alveolitis	
	Drenaje Absceso intraoral	
URGENCIAS PROTÉSICAS	Reparación prótesis en consultorio	Cobertura 100%
	Rebase prótesis (urgencia)	
	Re-cementación temporal coronas o provisionales.	
RADIOLOGIA	Radiografía periapical (pieza sintomática)	Cobertura 100%
	Radiografía Coronal (pieza sintomática).	
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Examen Clínico, Diagnóstico y Plan de Tratamiento	Cobertura 100%
	Instrucción en higiene oral	
	Control de placa bacteriana	
	Limpieza dental profesional (remoción de cálculos + profilaxis)	
CIRUGÍA	Aplicación flúor en gel. (menores de 14 años).	Cobertura 100%.
	Exodoncia simple, Exodoncia compleja, Exodoncia profiláctica (por ortodoncia), Exodoncia de cordales erupcionadas	
	Cirugía de cordales incluidas, Cirugía dientes retenidos	
	Frenilectomía labial o lingual, Regularización de reborde, Operculectomía (remoción capuchón pericoronario), Ventana quirúrgica (ósea o mucosa).	
Bajo ningún motivo se incluirá sedación para los procedimientos de cirugía descritos		
OPERATORIA	Resina de fotocurado 1 a 4 superficies, Resina o ionómero para cuello (lesión cervical).	Con copago de \$29.900 por cada resina
ODONTOPEDIATRÍA	Profilaxis para niños (limpieza dental profesional), Sellantes (menores de 12 años)	Cobertura 100%
	Exodoncia diente temporal, Resina en dientes temporales, Restauración en ionómero dientes temporales	
	Pulpotomía diente temporal, Endodoncia en diente temporal anterior o posterior	
	Corona en Resina diente temporal (forma plástica), Corona en acero diente temporal.	

COBERTURAS		ALCANCE DE LA COBERTURA
ENDODONCIA	Endodoncia diente anterior, Endodoncia diente premolar, Endodoncia molar.	Cobertura 100%.
	Límite: Hasta tres (3) endodoncias por año de Vigencia	
	Desobturación para repetir tratamientos, Selle de perforaciones, Apicetomía (cirugía apical)	
	Apexogénesis, Apexificación, Blanqueamiento dental (interno) por causas endodónticas.	
PERIODONCIA	Curetaje radicular campo cerrado por cuadrante, Curetaje radicular campo abierto por cuadrante.	Con copago de \$75.000.
	Gingivectomía (no estética), Mantenimiento periodontal, Alargamiento coronal (sin o con osteotomía)	Cobertura 100%
REHABILITACIÓN ORAL	Coronas / Prótesis Fija: Corona temporal de acrílico, Corona metal porcelana.	Cobertura al 60%.
	Muñones/Pernos: Muñón sobre endoposte (resina, ionómero), Perno o pin colado, Pin o Endopostes de titanio o en fibra de vidrio, Pin o Endopostes de fibra de vidrio.	
	Incrustaciones: Incrustación en resina técnica indirecta (2 -3 superficies), Incrustaciones Onlay en metal, Incrustaciones Inlay Onlay porcelana.	
	Prótesis Removible: Prótesis total en acrílico (sup. o inf.), Prótesis removible parcial acrílica (1-13 p), Prótesis removible parcial metal - acrílica (1-13p), Prótesis removible Flexi Parcial, Prótesis removible Flexi Total.	
ORTOPEDIA (menores de 10 años) -	Consulta por especialista (diagnóstico y plan de tratamiento).	Cobertura 100%.
	Mantenedor de Espacios (fijos o removibles), Aparato con tornillo de expansión, Aparato de Klammt, Pistas Planas con Tornillo de Expansión, Quad-helix o rejilla lingual, Hyrax (expansor), Placa de Hawley, Fuerza extraoral, Máscara facial, Control tratamiento ortopedia (hasta 15 controles).	Cobertura al 80%
ORTODONCIA (de 12 años en adelante) -	Consulta por especialista (diagnóstico y plan de tratamiento).	Cobertura 100%.
	Instalación de aparatología metálica MBT, Control ortodoncia correctiva (hasta 24 controles), Retenedores al finalizar tratamiento.	Cobertura al 80%

20% de descuento para todo tratamiento no cubierto



Periodos de Carencia

SERVICIOS PRESTADOS	PERIODO
Diagnóstico - Urgencias (dolor, trauma) - Urgencias Protésicas	No aplica Carencia, tiene acceso a estos servicios desde el inicio de vigencia de la póliza
Para promoción y prevención, cirugía oral, operatoria, odontopediatría, endodoncia y periodoncia	Primeros 30 días calendario, contados desde el inicio de vigencia de la póliza.
Para rehabilitación oral	Primeros 180 días calendario, contados desde el inicio de vigencia de la póliza
Para ortopedia y ortodoncia	Primeros 270 días calendario, contados desde el inicio de vigencia de la póliza.



Requisitos de Asegurabilidad

EDAD MÁXIMA DE INGRESO: ILIMITADA

EDAD DE PERMANENCIA: ILIMITADA

REQUISITOS
No evaluación de riesgo
Documento de identidad
Todos los beneficiarios deben estar afiliados a una EPS del régimen Contributivo o a un régimen de excepción



Valor de la prima

UNICA
FAMILIAR 1 USUARIO

FORMA DE PAGO: MENSUAL

RANGO DE EDAD	PLAN DENTAL VIP	
	HOMBRE	MUJER
TODOS	52.300	52.300

Nota: Las tarifas relacionadas no incluyen IVA del 5%



Modelo de Servicios

El Usuario llama a Línea Médica 423 5750 Op. 3 – 3 o 4235757 Op. 3-4-3
La asesora ubica el paciente en el sistema y realiza orientación de opciones de Red y horarios.
Se asigna la cita de acuerdo a preferencia del usuario
Se realiza la valoración, junto con toma de soportes (Fotos y/o Rxs)
El usuario ingresa al plan tratamiento en el cual se realiza explicación de presupuesto
Existe la posibilidad de tener una Segunda Opinión
El usuario inicia el Tratamiento para culminar con su satisfacción.

IMPORTANTE: La presente oferta no constituye aceptación del riesgo y la cobertura queda sujeta al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad necesarios y a la verificación de la información suministrada por el cliente. La celebración del contrato está de acuerdo con lo estipulado en el Contrato de Gestión para la prestación de Servicios de Plan Dental VIP vigente a la fecha. La información necesaria para realizar la oferta fue suministrada voluntariamente por el tomador de los datos o por quien éste autorizó y/o por quien actúa a favor o para el titular de los mismos. Esta información reposará en nuestras bases de datos por el término indicado como de validez de la cotización, vencido el término será suprimida, salvo que sea celebrado el contrato, caso en el cual la información suministrada formará parte de la documentación del contrato celebrado.

Quedamos a su disposición para aclarar las inquietudes que al respecto surjan. La presente cotización tiene vigencia de treinta (30) días

Cordial saludo,

Maria Camila PATIÑO MURILLO
LIDER COMERCIAL