

PLAN ODONTOLÓGICO	
COBERTURA	
NOMBRE DEL PLAN	Colsanitas Dental
ODONTOLOGÍA BÁSICA	
CONSULTAS Y RADIOGRAFÍAS	
EXAMEN ODONTOLÓGICO GENERAL.	Cobertura sin límite
CONSULTA ODONTOLÓGICA GENERAL Y ESPECIALISTA.	Cobertura sin límite
CONSULTA PRIORITARIA	Cobertura sin límite
AYUDAS DIAGNÓSTICAS SIMPLES.	Cobertura sin límite
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
ACTIVIDADES Y/O PROCEDIMIENTOS.	Cobertura sin límite
OPERATORIA	
AMALGAMA.	Cobertura sin límite
RESINAS DE FOTOCURADO SUPERFICIES EN ANTERIORES.	Cobertura sin límite
RESINAS DE FOTOCURADO SUPERFICIES EN POSTERIORES.	Cobertura sin límite
RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO FOTOCURADO	No se tiene cobertura
IONÓMEROS DE VIDRIO	Obturaciones en ionomero de vidrio
ENDODONCIA	
TRATAMIENTOS DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULAR Y MULTIRRADICULAR TEMPORALES O PERMANENTES	Cobertura sin límite
DRENAJE DE ABSCESO PERIODONTAL ILIMITADO.	Cobertura sin límite
ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	
ODONTOPEDIATRÍA ESPECIALIZADA.	Cobertura sin límite
PERIODONCIA ESPECIALIZADA.	Cobertura sin límite
CIRUGÍA ORAL ESPECIALIZADA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Cobertura sin límite
REHABILITACIÓN ORAL.	No se tiene cobertura - La condición aplica con anexo adicional
ORTODONCIA PREVENTIVA.	No se tiene cobertura

ORTODONCIA CORRECTIVA.	Desde el primer día, para menores de 24 años y por una sola vez durante la vigencia del contrato
AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS.	Cobertura sin límite
TRATAMIENTO PARA EL CANCER ORAL	
TRATAMIENTO PARA CÁNCER ORAL (QUIMIOTERAPIA; COBALTOTERAPIA Y RADIOTERAPIA)	No se tiene cobertura
CONDICIONES ESPECIALES	
REEMBOLSO EN LAS CIUDADES DONDE NO HAY RED A TARIFA PROVEEDOR, PREVIA AUTORIZACIÓN.	REEMBOLSO EN LAS CIUDADES DONDE NO HAY RED A TARIFA PROVEEDOR, PREVIA AUTORIZACIÓN DE COLSANITAS
EDAD MÁXIMA DE INGRESO.	Sin limite de edad de ingreso
EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA.	Sin limite de edad de permanencia
ACCESO A TARIFAS PREFERENCIALES PARA TRATAMIENTOS NO CUBIERTOS EN EL PLAN OFRECIDO.	Acceso a tarifas preferenciales
OTRAS COBERTURAS NO MENCIONADAS EN EL SLIP	Se detalla en hoja adjunta
CONDICIONES ADMINISTRATIVAS	
CONTINUIDAD DE COBERTURA Y CONVALIDACIÓN DE ANTIGÜEDAD PARA USUARIOS QUE ESTÁN EN EL PLAN ACTUAL DE SALUD	Colsanitas está autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud para reconocer la antigüedad obtenida en cualquier otra compañía de Medicina Prepagada. Al trasladarse a Colsanitas las enfermedades adquiridas durante la vinculación a otra compañía, serán cubiertas de acuerdo con nuestras condiciones contractuales.
CONTINUIDAD DE COBERTURA Y CONVALIDACIÓN DE ANTIGÜEDAD PARA USUARIOS QUE ESTÉN EN OTROS PLANES INDIVIDUALES O COLECTIVOS DE SALUD Y QUE INGRESEN DESPUÉS DEL INICIO DE VIGENCIA DEL CONTRATO	Colsanitas está autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud para reconocer la antigüedad obtenida en cualquier otra compañía de Medicina Prepagada. Al trasladarse a Colsanitas las enfermedades adquiridas durante la vinculación a otra compañía, serán cubiertas de acuerdo con nuestras condiciones contractuales.
CONVERTIBILIDAD AL RETIRO	Los usuarios que por cualquier causa se retiren del contrato colectivo, podrán solicitar su afiliación a otro contrato individual, familiar o colectivo de Medicina prepagada de Colsanitas o Medisanitas. En este caso, su nueva afiliación se registrará por las cláusulas del contrato al cual se trasladen. La tarifa que se aplicará hasta el 31 de diciembre del año en el cual se retire el usuario, tendrá un beneficio especial.
CONDICIONES DE SUSCRIPCIÓN	
EDAD MÁXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA	Sin límite de edad y de ingreso
LISTAR REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD PARA TODOS LOS ASEGURADOS	Solicitud de Contratación debidamente diligenciada, Declaratoria de Afiliación a una EPS, Declaratoria del Estado de Salud diligenciada por cada uno de los usuarios mayores de 18 años.
INDICAR Y ADJUNTAR VERSIÓN DEL CLAUSULADO GENERAL O CONTRATO QUE APLICA PARA ESTE PLAN (PDF)	Contrato Colectivo de Servicios de Medicina Prepagada Colsanitas - Plan Odontológico Colsanitas

Cobertura del Colsanitas Dental

Cobertura	Servicio Cubierto	Coberturas contratos colectivos	Limitaciones	Unidad de pago por cada consulta sin importar el número de procedimientos que se hayan realizado
Consulta de odontología general	Libre escogencia de odontólogo y odontopediatría en el caso de los niños, solicitando cita directamente en el consultorio del profesional.	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
Consulta de odontología especializada	Libre escogencia de odontólogos especialistas, sin necesidad de evaluación previa por el odontólogo general.	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
Consulta por urgencias odontológicas	Desde el primer día de vigencia del contrato, servicio 24 horas, reembolso en las ciudades donde no haya red adscrita.	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
Radiología oral	Radiografías Intraorales Periapicales	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Radiografías Intraorales Coronales	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Radiografías Intraorales Oclusales	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Radiografías Laterales de Cráneo	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Radiografías Clínicas Intraorales, Extraorales o Laterales	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Radiografías Intraorales Periapicales (juego completo)	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Radiografías extraorales de frente	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Radiografías de cara (Perfilograma)	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Perfilograma con Cefalometría	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
Radiografías Intraorales Periapical (Medio Juego)	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una	
Otras ayudas diagnósticas	Fotos de la cavidad oral	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Fotos faciales de frente y perfil	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Modelos de dientes de yeso	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
Odontología preventiva	Examen clínico	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Profilaxis	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Detartraje	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Aplicación tópica de Flúor	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Educación en higiene oral	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Sellantes de fosetas y fisuras	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Control de salud oral para mujeres en embarazo	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
Operatoria dental	Obturaciones en resina	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Obturaciones en amalgama	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una
	Obturaciones en ionomero de vidrio	Desde el 1er Día.	Sin Límite	Una

Cobertura del Colsanitas Dental

Cobertura	Servicio Cubierto	Coberturas contratos colectivos	Limitaciones	Unidad de pago por cada consulta sin importar el número de procedimientos que se hayan realizado
Endodoncia	Tratamiento de conductos en dientes permanentes unirradiculares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Tratamiento de conductos en dientes permanentes birradiculares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Tratamiento de conductos en dientes permanentes multirradiculares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apicectomía diente unirradicular	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apicectomía diente multirradicular	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Blanqueamiento dental individual por causas endodónticas	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apexogénesis en dientes anteriores	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apexogénesis en dientes premolares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apexogénesis en molares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apexificación en dientes anteriores	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apexificación en premolares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Apexificación en molares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Curetaje apical en dientes anteriores	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Curetaje apical en dientes molares y premolares	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Enucleación de quiste periapical y/o lesión periapical	Desde el primer día.	Sin Límite	Una



Cobertura del Colsanitas Dental

Cobertura	Servicio Cubierto	Coberturas contratos colectivos	Limitaciones	Unidad de pago por cada consulta sin importar el número de procedimientos que se hayan realizado
Periodoncia	Terapia de mantenimiento periodontal. (sesión)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Curetaje y/o Alisado radicular campo cerrado	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Plastias preprotésicas (aumento de corona clínica en anteriores)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Plastias preprotésicas (aumento de corona clínica en premolares)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Plastias preprotésicas (aumento de corona clínica en posteriores)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Gingivoplastia	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Hemisección de diente	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Amputación radicular	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Operculectomía	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Colgajo desplazado para abordaje de diente retenido (ventana quirúrgica)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Gingivectomía	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Injerto gingival libre autólogo	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Injerto Gingival libre con aloinjerto (no incluye valor del injerto)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Ferulización semirrígida (superior y/o inferior)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Frenillectomía Labial	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Frenillectomía lingual	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Curetaje y/o Alisado radicular campo abierto	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
Injeto óseo heterólogo por diente (no incluye valor del injerto)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una	



Cobertura del Colsanitas Dental

Cobertura	Servicio Cubierto	Coberturas contratos colectivos	Limitaciones	Unidad de pago por cada consulta sin importar el número de procedimientos que se hayan realizado
Odontopediatría	Examen clínico	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Profilaxis	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Detartraje Supragingival	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aplicación tópica de Flúor	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Educación en higiene oral	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Sellantes de fosetas y fisuras	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Obturaciones en resina	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Obturaciones en amalgama	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Obturaciones en ionomero de vidrio	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Pulpotomía	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Terapia de conducto unirradicular	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Terapia de conducto multirradicular	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Corona de acero inoxidable	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Corona de policarbonato o forma plástica	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Tratamiento de conductos en dientes temporales	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Exodoncia diente temporal	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Frenilectomía	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Resina preventiva	Desde el primer día.	Sin Límite	Una



Cobertura del Colsanitas Dental

Cobertura	Servicio Cubierto	Coberturas contratos colectivos	Limitaciones	Unidad de pago por cada consulta sin importar el número de procedimientos que se hayan realizado
Ortopedia maxilar	Controles de aparatología-consulta	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Quad hélix	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Activadores	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología fija para expansión palatina	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología fija para disyunción Palatina	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Plano inclinado	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Ligadura de caninos	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología fija bompereta Labial	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología removible extraoral mentonera	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Mantenedor de espacio bilateral barra traspalatina	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Mantenedor de espacio bilateral arco Lingual	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Mantenedor de espacio bilateral botón de Nance	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Rejilla fina para controles de hábitos	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología removible placa de Hawley modificada	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología removible intraoral para ganar espacio	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología removible extraoral tracción cervical	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Aparatología removible extraoral protractor	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Mantenedor de espacio unilateral (banda y abrazadera)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Extracción seriada (previo estudio del caso)	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Colocación y adaptación placa de progenie	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
Colocación y adaptación Bionator	Desde el primer día.	Sin Límite	Una	

Cobertura del Colsanitas Dental

Cobertura	Servicio Cubierto	Coberturas contratos colectivos	Limitaciones	Unidad de pago por cada consulta sin importar el número de procedimientos que se hayan realizado
Ortodoncia	Controles de aparatología-consulta	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Ortodoncia Correctiva		Desde el primer día, para menores de 24 años y por una sola vez durante la vigencia del contrato	
	Ortodoncia Quirúrgica	Desde el primer día.	Desde el primer día, para menores de 24 años y por una sola vez durante la vigencia del contrato	Una
	Retenedores para ortodoncia correctiva o interceptiva	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
	Ligadura de caninos	Desde el primer día.	Sin Límite	Una
Patología oral	Consulta primera Vez	Desde el primer día.	Sin Límite en las ciudades donde haya la	Una

