



PLAN ODONTOLÓGICO



PLAN ODONTOLÓGICO

CONDICIONES GENERALES

En este documento encontrarás todas las coberturas, derechos y obligaciones que tienes como asegurado y los compromisos que SURA adquirió contigo por haber contratado el Plan Odontológico.

Campo	Descripción del formato	Clausulado	Nota Técnica
1	Fecha a partir de la cual se utiliza	24/08/2018	24/08/2018
2	Tipo y número de la entidad	14-11	14-11
3	Tipo de Documento	P	NT - P
4	Ramo al cual pertenece	35	35
5	Identificación interna de la proforma	F-02-90-190	N-02-90-013
6	Canal de comercialización	0 - R - 0 - 0	

SECCIÓN 1 – COBERTURAS

Tratamientos Odontológicos por Accidente

Es el evento accidental que expone a la persona a lesiones internas medicamente comprobables. Cubre los tratamientos odontológicos que EL ASEGURADO necesite realizarse y que no sean amparados por la Asistencia Odontológica por Urgencia mencionada en la siguiente sección, se indemnizará hasta el 100% de los valores causados, sin sobrepasar la suma máxima establecida en el plan contratado por EL ASEGURADO. No tendrán cobertura los reemplazos de prótesis y/o implantes dentales y las fracturas dentales causadas por la ingestión de alimentos.

El accidente odontológico tendrá cobertura siempre y cuando la póliza se encuentre vigente en la fecha de la ocurrencia del accidente, tenga saldo disponible y no haya existido interrupción del contrato durante dicho período. Esta cobertura aplica estando EL ASEGURADO en Colombia y se indemnizará a través de reembolso a tarifa convenio establecida en la ciudad donde se realizó el tratamiento.

SECCIÓN 2 – ANEXO DE ASISTENCIAS

1. Asistencia Odontológica por Urgencia por Accidente o Enfermedad

El presente anexo ampara los gastos incurridos por EL ASEGURADO o SU GRUPO FAMILIAR, como consecuencia de una urgencia odontológica, por accidente o enfermedad, definidos en la Sección 6. Tendrá cobertura cualquiera de los siguientes tratamientos o atenciones odontológicas:

a. Restauradora y Operatoria:

- Amalgamas (calza dental gris).
- Resinas (calza dental blanca).
- Ionómeros de vidrio (calza dental blanca).

b. Cirugía:

- Exodoncias o Extracciones simples en dientes permanentes (es el procedimiento por el que se practica el retiro de un diente o parte de él de la cavidad oral, mediante unas técnicas y un instrumental específicos, sin que implique procedimientos quirúrgicos que requieran remoción de tejidos como hueso o encía).
- Exodoncias o Extracciones simples en dientes temporales (en dientes de leche).
- Exodoncias o Extracciones simples en dientes restos radiculares (dientes deteriorados).
- Exodoncias o Extracciones simples en dientes fracturados.

c. Endodoncia:

- Pulpectomías (retiro del nervio dental).

- Recubrimiento pulpar directo e indirecto (colocación de protección al nervio).
- Pulpotomías (retiro parcial del nervio dental).
- Tratamientos de Endodoncia convencional: uniradiculares: dientes con un conducto en la raíz, birradiculares: dientes con dos raíces y dos conductos y multiradiculares: dientes con más de dos raíces y más de dos conductos (tratamientos de conducto realizados por primera vez).
- Reimplante de diente Avulsionado (reposicionar diente perdido).
- Blanqueamiento dental por causas endodónticas (derivados de lesiones pulpares).

d. Radiografías:

- Periapicales individuales y coronales requeridos para realizar los tratamientos amparados en la cobertura, realizadas en el consultorio (radiografías bucales de 1 o 2 dientes).

e. Periodontal:

- Detartraje en caso de urgencia (eliminación de cálculos dentales en tratamientos iniciales derivado de la urgencia).
- Profilaxis en caso de emergencia (limpieza dental básica).
- Ajustes de Oclusión (quitar contactos entre dientes que generen molestia).



- Ferulización semirígida (Unión de uno o más dientes con el fin de reducir movilidad para permitir cicatrización y estabilidad).

f. Protésica:

- Cementado provisional de coronas y puentes fijos (pegado de coronas o puentes fijos que se hayan caído).
- Reparación de fracturas en la porción acrílica de dentaduras parciales o totales realizadas en el consultorio (reparación de prótesis dentales).
- Corona metal porcelana derivada de accidente (máximo 1 por vigencia).

Las anteriores asistencias se prestarán a través de la red de odontólogos estando EL ASEGURADO Y SU GRUPO FAMILIAR en Colombia y para asistencia internacional en Ecuador, Perú, Chile, Panamá, Costa Rica, Guatemala, Salvador, Nicaragua, Honduras e Italia, se indemnizará a través de reembolso a tarifa convenio establecida para Colombia.

2. Asistencia por Traumatismo o Accidentes Causados a un Tercero

Cuando EL ASEGURADO cause un traumatismo por accidente a un tercero y este requiera atención odontológica, se dará cobertura con los tratamientos descritos en el presente seguro Sección 2 – Asistencia Odontológica por Urgencia. Se cubrirá máximo un evento por vigencia, entendiéndose como un (1) solo tercero afectado por vigencia.



Esta asistencia aplica cuando sea EL ASEGURADO quien cause el accidente a un tercero. Se prestarán los servicios de asistencia a través de la red de odontólogos en Colombia y para asistencia internacional en Ecuador, Perú, Chile, Panamá, Costa Rica, Guatemala, Salvador, Nicaragua, Honduras e Italia, se indemnizará a través de reembolso a tarifa convenio establecida para Colombia.

SECCIÓN 3 – EXCLUSIONES

Este seguro no cubre los gastos incurridos y los servicios originados directa o indirectamente como consecuencia de eventos que no se puedan catalogar como una urgencia odontológica, entre los cuales se encuentran los siguientes:



Exclusiones de la cobertura de Tratamientos Odontológicos por Accidentes:

No tendrán cobertura los reemplazos de prótesis y/o implantes dentales y las fracturas dentales causadas por la ingestión de alimentos.

Exclusiones de la Asistencia Odontológica por Urgencia:

1. Tratamientos y/o controles para las especialidades siguientes: cirugía, radiología, prostodoncia, periodoncia, ortopedia funcional de los maxilares, ortodoncia, endodoncia, odontopediatria y cualquier otra no contemplada específicamente en la Sección 2.

- 2.** Retratamiento para procedimientos unirradiculares, birradiculares y multirradiculares.
- 3.** Se excluyen los tratamientos posteriores y adicionales que no se encuentren dentro esta cobertura de urgencia.
- 4.** Emergencias quirúrgicas mayores, originadas por traumatismos severos que suponen fracturas maxilares o de la cara y pérdida de sustancia calcificada y dientes. Esta asistencia no cubre este tipo de emergencias, ya que se considera una emergencia médica, amparada por pólizas de accidentes personales y/o hospitalización y cirugía. Además, requiere de la intervención de un equipo médico multidisciplinario (cirujanos plásticos, traumatólogos, cirujanos maxilofaciales y anestesiólogos) y el uso de tecnología y equipos de diagnóstico sofisticados. El tratamiento es comúnmente quirúrgico y se realiza hospitalariamente, es decir, no se hace en un consultorio odontológico.
- 5.** Anestesia general o sedación en niños y adultos (no obstante, no tendrán costo alguno los procedimientos realizados en la Sección 2, luego de estar el paciente bajo los efectos de la anestesia general o sedación).
- 6.** Tratamientos estéticos.
- 7.** Defectos físicos.
- 8.** Enfermedades y tratamientos de distonías maxilofaciales.
- 9.** Radioterapia o quimioterapia.
- 10.** Atención o tratamiento médico odontológicos que no se



ajusten a la definición de urgencia odontológica indicada en la Sección 6 Definiciones.

11. Cualquier medicamento formulado necesario para la realización o como complemento de cualquiera de los procedimientos amparados y no amparados por este anexo.

12. Cualquier gasto incurrido o servicios originados directa o indirectamente como consecuencia de eventos que no se puedan catalogar como una urgencia odontológica.

13. Afectaciones a terceros generadas por dolo o bajo influencia de sustancias alucinógenas.

SECCIÓN 4 – PROCESO DE ATENCIÓN



Puedes comunicarte con SURA por alguna de las siguientes opciones:

- **Línea de atención de SURA** en Bogotá, Cali o Medellín al 437 88 88 o en el resto del país sin ningún costo 01 800 051 88 88.
- **Desde tu celular**, marcando al #888.
- **Sucursal Telefónica Bancolombia** en Bogotá 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88 o desde el resto del país 01 800 091 23 45.



A) INCLUSIÓN DE GRUPO FAMILIAR

EL ASEGURADO o SU GRUPO FAMILIAR podrán comunicarse con SURA para registrar los datos del GRUPO FAMILIAR que gozará de los servicios de asistencia, suministrando la identificación del ASEGURADO y posteriormente la identificación y nombre completo del GRUPO FAMILIAR.

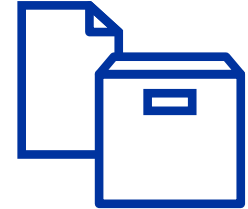
B) PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIAS

1. Asistencia Odontológica por Urgencia

Cuando EL ASEGURADO o SU GRUPO FAMILIAR se encuentren en Colombia y requieran los servicios profesionales odontológicos ofrecidos con base en lo establecido en este seguro, deberán ponerse en contacto con SURA a las líneas telefónicas informadas, donde un funcionario lo referirá al odontólogo perteneciente a la Red.

Para asistencia internacional del ASEGURADO o SU GRUPO FAMILIAR en Ecuador, Perú, Chile, Panamá, Costa Rica, Guatemala, Salvador, Nicaragua, Honduras e Italia, se indemnizará a través de reembolso a tarifa convenio establecida para Colombia, aportando la siguiente documentación:

- Factura original.
- Informe odontológico.
- Resultado de las radiografías.
- Información de cuenta bancaria.



2. Asistencia por Traumatismo o Accidentes Causados a un Tercero

EL ASEGURADO deberá comunicarse con SURA para reportar el evento y solicitar la atención de urgencia para el tercero afectado y un funcionario lo referirá al odontólogo perteneciente a la Red.

C) PROCESO DE RECLAMACIÓN

1. Tratamientos Odontológicos por Accidente:

EL ASEGURADO podrá solicitarle a SURA el pago de los tratamientos odontológicos por accidente en los que haya tenido que incurrir y que no sean amparados por la Asistencia Odontológica por Urgencia, aportando la siguiente documentación:

- Copia completa de la historia clínica odontológica.
- Facturas y soportes con la descripción de los servicios debidamente cancelada.

Adicionalmente, SURA podrá solicitar documentación que crea necesaria para el pago de la reclamación.

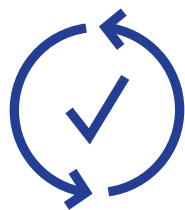
SECCIÓN 5 – LIMITACIONES DE COBERTURA

1. Edades de ingreso y permanencia

Pueden ingresar y permanecer en este seguro las personas que deseen sin importar su edad.

2. Grupo Familiar

EL ASEGURADO podrá adicionar a su GRUPO FAMILIAR, el cual tendrá derecho a utilizar la Asistencia Odontológica por Urgencia:



- Parentescos asegurables con relación al asegurado o tomador: Cónyuge o compañera (o) permanente, hijos, hermanos, nietos, sobrinos, progenitores, novia (o), tía (o), suegra (o), cuñada (o), yerno y nuera.
- Se permite incluir hasta cinco personas por vigencia de la póliza.
- Podrán modificarse solo en la renovación anual de la póliza y EL ASEGURADO se deberá comunicar con SURA para realizar los cambios.

SECCIÓN 5 – OTRAS CONDICIONES GENERALES

1. Inicio de vigencia

El seguro inicia a partir del momento del pago efectivo de la prima que será debitada de la cuenta de ahorros, cuenta corriente o el cargo a la tarjeta de crédito del asegurado titular del seguro.

2. Vigencia y renovación

El seguro tiene una vigencia anual y al finalizar, se renovará automáticamente por un período igual. En cualquier momento el asegurado puede solicitar a SURA que su seguro no se renueve y adicionalmente, en cualquier momento tiene la posibilidad de dar por terminado el seguro si no desea continuar con la protección que este le brinda.

3. Prima

El seguro inicia a partir del momento del pago efectivo de la prima que será debitada de la cuenta de ahorros, cuenta corriente o el cargo a la tarjeta de crédito del asegurado titular del seguro.

4. Valor asegurado

Aplica para la cobertura de Tratamientos Odontológicos por Accidentes, en la cual el valor asegurado es el señalado en la carátula del seguro y aumentará en cada renovación con base en el IPC de los últimos doce meses publicado por el DANE. Este incremento no superará el 10% así el IPC sea mayor.

5. Obligaciones del asegurado en relación con el servicio prestado en el presente seguro

a) LOS ASEGURADOS que no puedan acudir a las citas previamente convenidas con el odontólogo tratante o que no puedan hacerlo a la hora establecida, deberán notificarlo con al menos cuatro (4) horas de anticipación.

b) Para que El ASEGURADO pueda utilizar los servicios brindados en los tratamientos amparados deberá practicarse los exámenes convenidos para el procedimiento.

c) EL ASEGURADO deberá entregar todas las facturas requeridas en caso de que proceda el reembolso de los gastos incurridos por la atención de la urgencia odontológica, para proceder al reembolso de “gastos razonables” a los cuales se hace referencia en la Sección 4 - Proceso de reclamación y prestación de servicios del presente seguro.



d) Tratar con respeto al personal médico, hospitalario y a los funcionarios de la compañía.

e) Abstenerse de presentar solicitudes de reembolso fraudulentas o por servicios o atenciones médica no recibidas.

f) No realizar actividades ilícitas o al margen de la ley.

g) Realizar el pago de la prima de la póliza dentro de los términos acordados.

6. Terminación de los servicios establecidos en este anexo

- a) Por el no pago del valor correspondiente al seguro.
- b) Por el incumplimiento de tus obligaciones.
- c) Por suplantación de la identidad del tomador, asegurado o grupo familiar con derecho a recibir los servicios de asistencia.
- d) Cuando estés vinculado con actividades por fuera de la ley.
- e) Cuando lo decidas y mediante una comunicación escrita debidamente firmada. Tu cancelación se hará efectiva a partir de la fecha en que SURA reciba dicha comunicación, ya que no se realizará de manera retroactiva.



7. Ten en cuenta que:

- a) Perderás la protección de este seguro si presentes la reclamación de manera fraudulenta, o usando declaraciones o documentos falsos.
- b) Si debes dinero a SURA y SURA tiene saldos a tu favor, la compañía compensará los valores, de acuerdo con las reglas del Código Civil.
- c) En los casos en que el contrato sea revocado por ti o por SURA, se te devolverá proporcionalmente el valor de la prima no devengada desde la fecha de revocación.

D) REEMBOLSOS EN CASOS EXCEPCIONALES:

Cuando EL ASEGURADO, SU GRUPO FAMILIAR o el tercero afectado por EL ASEGURADO, requieran de las asistencias amparadas por el presente seguro y no exista red odontológica o la asistencia requerida no sea prestada por la red disponible en la localidad donde se encuentren, podrán recibir el servicio odontológico necesario para la atención de urgencia en la institución escogida por EL ASEGURADO Y SU GRUPO FAMILIAR y posteriormente solicitar el reembolso a SURA, el cual será pagado a tarifas convenio establecidas en la ciudad donde se haya realizado el tratamiento.

SECCIÓN 6 – DEFINICIONES

Para todos los fines y efectos relacionados con este seguro, queda expresamente convenido que se entiende por:

a) Urgencia Odontológica:

Cualquier ocasión inesperada o repentina que amerita atención odontológica paliativa urgente o apremiante y que origine procedimientos o servicios amparados por este anexo y que sean indicados para tratar el dolor originado por las siguientes causas: infecciones, abscesos, pulpitis, inflamación o hemorragia.

b) Accidente:

Es el hecho súbito, violento, externo, visible, fortuito, que produzca en la integridad física del asegurado, lesiones corporales evidenciadas por contusiones o heridas, visibles, o lesiones internas médicamente comprobadas.

c) Grupo Familiar:

Grupo de personas que EL ASEGURADO podrá designar para que hagan utilización del anexo de Asistencias Odontológicas por Urgencia del presente seguro, y que frente a estas tendrán el carácter de asegurado.

d) Red de Odontólogos:

Proveedores de servicios odontológicos con los cuales EL ASEGURADOR ha establecido convenios para la prestación de servicios relacionados con el objeto de este contrato.

e) Gastos Razonables:

Se entiende por “gastos razonables” el promedio calculado de los gastos odontológicos facturados durante los últimos sesenta (60) días en centros, consultorio y odontólogos afiliados a la red de proveedores, de categoría equivalente a aquel donde fue atendido EL ASEGURADO, en la misma zona geográfica y por un tratamiento odontológico de equivalente naturaleza libre de complicaciones, cubierto o amparado por este seguro.



**Sucursal Telefónica:**

Bogotá 343 00 00 - Medellín 510 90 00
Cali 554 05 05 - Barranquilla 361 88 88
Desde el resto del país 01 8000 912345

**Línea de Atención al Cliente:**

Bogotá, Cali y Medellín 437 88 88
Línea Nacional 01 8000 518888
Celular: #888

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. asume exclusivamente la responsabilidad del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el presente contrato frente al consumidor financiero.

Para más información visita www.segurossura.com.co y www.grupobancolombia.com