

SUBSIDIO  
*En Especie*

Para las CATEGORÍAS A Y B

**FEBRERO**

2021

**Subsidio  
PROGRAMA ADULTO  
MAYOR**

**50%** Vacuna contra  
Neumococo

**50%** Ensure, Glucerna  
y Enterex  
Aplica para usuarios  
mayores de 60 años



**Subsidio  
LENTES Y FILTROS  
PARA GAFAS**

**50%**



**Subsidio  
VACUNACIÓN NO PAI**

**50%**



**Subsidio  
PROGRAMA  
NUTRICIONAL**

**50%**

Subsidios especiales en leches de  
formula y complementos nutricionales  
para inscritos, deben presentar formula  
nutricional inferior a 6 meses.



**Subsidio  
EN LECHE DE  
FÓRMULA**

**50%**



**Subsidio  
COMPLEMENTOS  
NUTRICIONALES**

**30%**



**SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA (No POS)**

**Subsidio  
ORTODONCIA Y  
ORTOPEDIA MAXILAR**

**50%** En la cuota  
INICIAL

**30%** En la cuota  
MENSUAL



**Subsidio  
REHABILITACIÓN  
ORAL IMPLANTES  
DENTALES**

**50%**



**Subsidio  
CUIDADO DE LA SALUD**

**50%**

Mensualidad  
(Momba - Cross 40)



**Más información:**

Calle 34 26-03 PBX:6577000 Opción 1

PBX: 6346595 Ext. 3416-3131-3134-3432-3104-3319

ips@comfenalcosantander.com.co - ventassalud@comfenalcosantander.com.co

\* Aplican condiciones y restricciones.

\* Para acceder a los subsidios es INDISPENSABLE presentar el original del documento de identidad del afiliado y/o beneficiarios registrados en la base de datos de subsidio familiar de Comfenalco Santander.

\* El subsidio descrito aplica únicamente por compras efectuadas en la IPS durante el periodo arriba informado. Los porcentajes del subsidio aplicado pueden cambiar sin previo aviso, su aplicación estará sujeta a la disponibilidad de los productos, los valores pueden cambiar según la variación de los precios de compra.

\* El usuario debe estar activo y en categoría A o B al momento de la compra.

\* Los usuarios que hacen parte del programa nutricional, pueden preguntar por los subsidios especiales.