

### RED DE PROVEEDORES

TIPO HOSPITAL	Emergencias sin Hospitalización		Emergencias con Hospitalización y Hospitalizaciones Programadas			
	Copago	Coaseguro %	1 a 3 días	4 a 7 días	8 o más días	Coaseguro %
Tipo "A"	Q500.00	20%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	25%
Herrera Llerandi	Q500.00	25%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	30%
Tipo "B"	Q300.00	10%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	15%
Hermano Pedro	Q300.00	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	15%
Departamentales	Q300.00	10%	No Aplica	No Aplica	No Aplica	15%

OTROS SERVICIOS		
Tipo de Servicio	Copago	Coaseguro
Consulta Externa	Q.30.00 / Q.40.00 Dependiendo de la Especialidad	No Aplica
Medicamentos: Aplica pago directo en medicamento Bioequivalente	Montos Mayores a Q 500.00 coaseguro del 10%	
Medicamentos: Aplica pago directo en medicamento de Marca	Montos Mayores a Q 500.00 coaseguro del 40%	
Laboratorios y Pruebas Diagnósticas	No Aplica	25%
	Exámenes de costo menor de Q600.00, Sin Pre autorización	
	Exámenes de costo mayor de Q600.00, Con Pre autorización	
Tecniscan	No Aplica	25%
Medicamentos no aplica pago directo a categoría "B"		

RED AMBULATORIA	Consulta Externa		Laboratorios		Medicamentos		Emergencias
	Copago	Coaseguro	Copago	Coaseguro	Monto Mínimo	Coaseguro	Copago
BLUE MEDICAL Américas y Zona 11	No Aplica	No Aplica	No Aplica	15%	No Aplica	20%	Q300.00
MEDCARE Zona 10	No Aplica	No Aplica	No Aplica	15%	No Aplica	20%	Q300.00
CLINICA PRIMARIA MAPFRE Zona 11	No Aplica	No Aplica	No Aplica	15%	No Aplica	20%	