



<div></div> <div><div>Pagos moderadores - Cupón de pago directo 2023</div><div>PROGRAMA PLATA PRIME</div></div> <div></div>	
Servicio Cubierto	Valor a Pagar por el Usuario AÑO 2023: \$ 28,300
Consulta Externa	
Servicio de promoción y prevención	De acuerdo con el CPD del servicio
Consulta de urgencia	2 por Consulta
Consulta de medicina general	1 por Consulta
Consulta médica general domiciliaria (horario hábil diurno) (*)	2 por Consulta
Consulta médica general domiciliaria (horario no hábil y festivos) (*)	2 por Consulta
Consulta de medicina alternativa	1 por Consulta
Consulta de medicina especializada	1 por Consulta
Consulta de psicología	1 por Consulta
Consulta de optometría	1 por Consulta
Consulta de nutrición	1 por Consulta
Vacunas	1 por Dosis
Servicio Odontológico	
Atención de urgencias	1 por Consulta
Control preventivo salud oral	1 por Control
Consulta odontológica general	1 por Consulta
Consulta odontológica especializada	1 por Consulta
Ayudas diagnósticas (radiografías periapicales de urgencia)	1 por Examen
Terapias	
Terapia física	1 por Sesión
Terapia respiratoria	1 por Sesión
Terapia del lenguaje	1 por Sesión
Terapia fonoátrica	1 por Sesión
Terapia ortótica	1 por Sesión
Terapia esclerosante	2 por Sesión
Terapia cardíaca	1 por Sesión
Puvaterapia	1 por Sesión
Terapia ocupacional	1 por Sesión
Psicoterapia por psicología	1 por Sesión
Psicoterapia por psiquiatría	1 por Sesión
Terapia domiciliaria (física y respiratoria)	2 por Sesión
Medicina Alternativa	
Acupuntura	1 por Sesión
Medicina bioenergética	1 por Sesión
Homeopatía	1 por Sesión
Terapia con filtros	1 por Sesión
Terapia neural	1 por Sesión
Ayudas Diagnósticas	
Procedimientos diagnósticos no especializados o de baja complejidad (laboratorio clínico, anatomía patológica, RX simples, ecografías, electrocardiograma, pruebas de alergia)	1 por Orden (de 1 a 5 exámenes de laboratorio clínico) 2 por Orden (de 6 o más exámenes de laboratorio clínico) 1 por Examen de imagenología diagnóstica
Procedimientos diagnósticos especializados (examen de electrodiagnóstico, ecocardiogramas, densitometrías, estudio de medicina nuclear, escanografías, estudios radiológicos incluido medio de contraste, endoscopias)	1 por Examen
Procedimientos diagnósticos complejos (estudios vasculares complejos, hemodinámicos, cateterismos cardíacos, electrofisiológicos, resonancia nuclear magnética, laparoscopia y artroscopia)	1 por Examen
Polisomnografía	1 por Examen
Urgencias, Hospitalización y Cirugía	
Atención integral de urgencias	2 por Consulta
Ayudas diagnósticas intrahospitalarias	Sin cpd
Gastos hospitalarios	
Honorarios médicos y/o quirúrgicos	
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (por urgencia y programada) habitación individual sencilla. Donde exista oferta	
Hospitalización para observación	
Hospitalización psiquiátrica	
Hospitalización cuidados intensivos e intermedios	
Hospitalización en estado de coma	
Cama de acompañante	
Enfermera acompañante (pacientes hospitalizados)	
Hospitalización domiciliaria (**)	
Transfusiones de sangre y sus derivados	
Oxígeno domiciliario post-hospitalario	
Nutrición enteral y parenteral	
Material de osteosíntesis por accidente o trauma	
Material de osteosíntesis por enfermedad general	
Prótesis, Órtesis, Stent y Coils (convencional o medicado) y suministros (tapones lacrimales de silicona, marcapaso uni y bicameral, Cpap, Bpap y lente intraocular)	
Maternidad y Recién Nacido	
Cobertura de maternidad (usuarias con derecho a la maternidad)	Sin cpd
Atención neonatal: Atención intrahospitalaria no quirúrgica al recién nacido	
Exención de pago para afiliado bebé gestante	
Coberturas Otros Servicios	
Cobertura tratamiento médico del cáncer (quimioterapia, cobaltoterapia, radioterapia y hormonoterapia)	Sin cpd
Medicamentos coadyuvantes para tratamiento de cáncer	
Tratamiento del SIDA	
Medicamentos antiretrovirales ambulatorios	
Trasplante de órganos	
Cirugía bariátrica para obesidad mórbida	
Servicio de traslado terrestre en ambulancia	
Dialisis renal	
Trastornos congénitos y genéticos	
Lesiones ocasionadas por deportes de alto riesgo	
Cama en habitación individual para accidentes de tránsito	
Terapia láser	
Exención de pago por fallecimiento del contratante	
Reembolsos (previa autorización de auditoría médica)	De acuerdo con el CPD del servicio
MP-DC-837	
(*) El servicio se prestará inicialmente en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Pereira y Bucaramanga.	
(**) El servicio se prestará a través de la red de prestadores adscrita a COOMEVA MP S.A. y sus áreas de cobertura. En el evento que, el usuario no pueda acceder al servicio a través de la red de prestadores adscrita, la cobertura	

operará bajo la modalidad de reembolso y bajo las estipulaciones contempladas en la cláusula sexta, numeral 8.15
Atención hospitalaria domiciliaria.

Coemsa Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997 Programa Plata Prime, depositado y registrado ante la Superintendencia Nacional de Salud con el código PPOI, Rat. N° 2022100301142931 de Agosto 18 de 2022.