
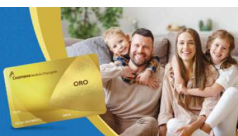


<div></div> <div>Cobertura de servicio 2023</div> <div>PROGRAMA ORO</div>		<div></div>
Servicio Cubierto	Valor a Pagar por el Usuario	
Consulta Externa		
Servicios de promoción y prevención	De acuerdo con el CPD del servicio	
Consulta de medicina general	\$ 12,800	
Consulta de medicina especializada	\$ 45,700	
Consulta médica de urgencias	\$ 66,500	
Consulta médica general domiciliaria (horario hábil diurno) (*)	\$ 50,500	
Consulta médica general domiciliaria (horario no hábil y festivos) (*)	\$ 56,400	
Consulta de medicina general alternativa	\$ 12,800	
Consulta de medicina especializada alternativa	\$ 45,700	
Consulta de psicología	\$ 30,500	
Consulta de nutrición	\$ 31,200	
Consulta de optometría	\$ 31,200	
Servicio Odontológico		
Atención de urgencias del dolor	\$ 31,200	
Control preventivo salud oral	\$ 31,200	
Consulta odontológica general	\$ 31,200	
Consulta odontológica especializada	\$ 31,200	
Ayudas diagnósticas (radiografías periapicales de urgencia)	\$ 31,200	
Terapias Complementarias de Tratamiento		
Terapias físicas, fonoátrica, ortóptica, respiratoria	\$ 15,100	
Terapia del lenguaje	\$ 30,200	
Terapia esclerosante	\$ 45,300	
Terapia cardíaca	\$ 15,100	
Terapia ocupacional	\$ 15,100	
Puvaterapia	\$ 15,100	
Psicoterapia por psicología	\$ 30,200	
Psicoterapia por psiquiatría	\$ 45,300	
Terapia domiciliaria	\$ 30,200	
Terapias Alternativas		
Acupuntura	\$ 15,100	
Homeopatía	\$ 30,200	
Medicina bioenergética	\$ 30,200	
Terapia neural	\$ 30,200	
Terapia con filtros	\$ 15,100	
Ayudas Diagnósticas		
Toda ayuda diagnóstica y/o procedimiento diagnóstico (incluyendo honorarios profesionales y gastos clínicos)	Laboratorio Clínico: * Hasta 2 Exámenes: \$ 0 * De 3 a 5 Exámenes: \$ 15,100 * De 6 a 10 Exámenes: \$ 30,200 * De 11 a 15 Exámenes: \$ 45,300 * De 16 o más Exámenes: \$ 60,400	
Toda ayuda diagnóstica y/o procedimiento diagnóstico (incluyendo honorarios profesionales y gastos clínicos)		
Ayudas diagnósticas de alta complejidad (incluye valor del medio de contraste)	Otras Ayudas Diagnósticas (Escala de valor) Menor que medio (1/2) SMMLV \$ 15,100 Medio (1/2) a un (1) SMMLV \$ 30,200 Más de un (1) SMMLV \$ 60,400	
Otras ayudas diagnósticas de alta complejidad: Cardioangiografías y estudios vasculares complejos, cateterismo cardíaco y estudios electrofisiológicos cardíacos		
Urgencias, Hospitalización y Cirugía		
Urgencias	\$ 66,500	
Ayudas diagnósticas intrahospitalarias	Sin cpd	
Gastos hospitalarios		
Honorarios médicos y/o quirúrgicos		
Habitación hospitalaria individual sencilla sin límite de días		
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (por urgencia) habitación individual sencilla. Donde exista oferta		
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (programada) habitación individual sencilla. Donde exista oferta		
Hospitalización psiquiátrica		
Unidad de cuidado intensivo y/o cuidados intermedios		
Hospitalización en estado de coma		
Nutrición enteral y parenteral		
Transfusiones de sangre y sus derivados		
Hospitalización domiciliaria (**)		
Oxígeno domiciliario post hospitalario		
Material de osteosíntesis por accidente o trauma		
Material de osteosíntesis por enfermedad general		
Prótesis, órtesis y marcapaso convencional		
Mallas de pared abdominal		
Coils o stent convencional o medicado cardiovascular		
Maternidad y Recién Nacido		
Cobertura de maternidad: Gastos clínicos, honorarios médicos, dos (2) ecografías nivel II, un (1) perfil biofísico fetal, una (1) ecografía de circulación fetoplacentaria, una (1) ecografía nivel III. Ecografías obstétricas ilimitadas para embarazos de alto riesgo. Analgesia obstétrica. (usuarias con derecho a la maternidad)	Sin cpd	
Atención neonatal: Atención intrahospitalaria no quirúrgica del recién nacido		
Coberturas Otros Servicios		
Cobertura para tratamiento médico de cáncer (quimioterapia, cobaltoterapia, radioterapia y hormonoterapia)	Sin cpd	
Tratamiento del SIDA y sus complicaciones (medicamentos antirretrovirales exclusivamente de uso hospitalario)		
Trasplante de órganos		
Díalisis renal		
Servicio de ambulancia terrestre (bajo modalidad de reembolso)		
Asistencia en viaje (urgencias en el exterior)		
Auxilio funerario (seguro de vida)		
Lesiones ocasionadas por deportes de alto riesgo		
Exención por fallecimiento del contratante		
Reembolsos (previa autorización de auditoría médica)		
Reembolsos (previa autorización de auditoría médica)	De acuerdo con el CPD del servicio	
MP-DC-829		
(*) 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 cuarta, numeral 8.14 Atención hospitalaria domiciliaria.		

