



<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	
Díálisis 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.	

