



<div>Cooimea Medicina Prepagada</div> <div>Cupón de pago directo 2023</div> <div>PROGRAMA PLATA JOVEN</div>		
Servicio Cubierto	Valor a Pagar por el Usuario	
Consulta Externa		
Servicio de promoción y prevención	De acuerdo con el CPD del servicio	
Consulta de urgencias	\$ 66,500	
Consulta de medicina general	\$ 12,800	
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	\$ 45,700	
Consulta de medicina especializada alternativa	\$ 45,700	
Consulta de psicología	\$ 30,500	
Consulta de optometría	\$ 31,200	
Consulta de nutrición	\$ 31,200	
Servicio Odontológico		
Atención de urgencias	\$ 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		
Terapia física	\$ 15,100	
Terapia ortóptica	\$ 15,100	
Terapia esclerosante	\$ 45,300	
Terapia foniátrica	\$ 15,100	
Terapia cardíaca	\$ 15,100	
Puvaterapia	\$ 15,100	
Terapia respiratoria	\$ 15,100	
Terapia ocupacional	\$ 15,100	
Terapia del lenguaje	\$ 30,200	
Psicoterapia por psicología	\$ 30,200	
Psicoterapia por psiquiatría	\$ 45,300	
Terapia domiciliaria (física y respiratoria)	\$ 30,200	
Medicina Alternativa		
Acupuntura	\$ 15,100	
Medicina bioenergética	\$ 30,200	
Homeopatía	\$ 30,200	
Terapia con filtros	\$ 15,100	
Terapia neural	\$ 30,200	
Ayudas Diagnósticas		
Procedimientos diagnósticos no especializados o de baja complejidad (laboratorio clínico, anatomía patológica, RX simples, ecografías, electrocardiograma, Inmunoglobulina E total de procesamiento dentro del territorio colombiano)	<b>Laboratorio Clínico:</b> * 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	
Procedimientos diagnósticos especializados (examen de electrodiagnóstico, ecocardiogramas, densitometrías, medicina nuclear, escanografías, estudios radiológicos incluido medio de contraste, endoscopias)	<b>Otras Ayudas Diagnósticas (Escala de valor)</b> Menor que medio (1/2) SMMLV \$ 15,100 Medio (1/2) a un (1) SMMLV \$ 30,200 Más de un (1) SMMLV \$ 60,400	
Procedimientos diagnósticos complejos (estudios vasculares, hemodinámicos, cateterismos cardíacos, electrofisiológicos, resonancia nuclear magnética, laparoscopia y artroscopia)	<b>(Escala de valor)</b> Menor que medio (1/2) SMMLV \$ 15,100 Medio (1/2) a un (1) SMMLV \$ 30,200 Más de un (1) SMMLV \$ 60,400	
Urgencias, Hospitalización y Cirugía		
Atención integral de urgencias	\$ 66,500	
Ayudas diagnósticas intrahospitalarias complejas (si existe el derecho)	Sin cpd	
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (por urgencia) habitación sencilla individual		
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (programada) habitación sencilla individual		
Hospitalización cuidados intensivos e intermedios		
Hospitalización en estado de coma		
Cama de acompañante (donde exista oferta)		
Hospitalización psiquiátrica		
Hospitalización domiciliaria (**)		
Coberturas Otros Servicios		
Cobertura tratamiento médico del cáncer	Sin cpd	
Tratamiento del SIDA		
Medicamentos antirretrovirales ambulatorios		
Cobertura de maternidad (usuarias con derecho a la maternidad)		
Atención neonatal: Atención intrahospitalaria no quirúrgica al recién nacido		
Trasplante de órganos		
Servicio de traslado terrestre en ambulancia		
Servicio de traslado en ambulancia aérea		
Dialísis renal		
Material de osteosíntesis		
Transfusiones de sangre y sus derivados		
Trastornos congénitos y genéticos		
Asistencia en viaje (urgencias en el exterior)		
Lesiones ocasionadas por deportes de alto riesgo. No incluye práctica profesional		
Cama individual para accidentes de tránsito		
Terapia láser		
Reembolsos (previa autorización de auditoría médica)		De acuerdo con el CPD del servicio
MP-FT-664		
(*) 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 M.P. 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 7.15 Atención hospitalaria domiciliaria.		
Topes de gastos hospitalarios y honorarios médicos por evento/usuario/año/contrato.		

Todos los servicios son por usuario/año/contrato (excepto gastos hospitalarios y honorarios médicos).  
Para efectos de Topes se tendrán en cuenta los diagnósticos que se presentan en el mismo mes.

Cioemeva Medicina Prepagada S.A. autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa Plata Joven, aprobado mediante Resolución N° 01022 de Julio 29 de 2008, código P111. Rad. N° 20223100301142281 de Agosto 18 de 2022 de la Superintendencia Nacional de Salud.