



Servicio Cubierto	Valor a Pagar por el Usuario
Consulta Médica Ambulatoria	
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 optometría	\$ 31,200
Consulta de psicología	\$ 30,500
Consulta de psiquiatría	\$ 45,700
Consulta de nutrición	\$ 31,200
Terapias Complementarias de Tratamiento	
Terapias físicas, foniátrica, ortóptica y respiratoria	\$ 15,100
Terapia del lenguaje	\$ 30,200
Terapia esclerosante	\$ 45,300
Terapia cardíaca	\$ 15,100
Terapia ocupacional	\$ 15,100
Puvaterapia	\$ 15,100
Ayudas Diagnósticas	
Toda ayuda diagnóstica y/o procedimiento diagnóstico (Incluyendo honorarios profesionales y gastos clínicos)	<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
Toda ayuda diagnóstica y/o procedimiento diagnóstico (Incluyendo honorarios profesionales y gastos clínicos)	<b>Otras Ayudas Diagnósticas</b> (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
Ayudas diagnósticas complejas (Escala de valor)	<b>Otras Ayudas Diagnósticas</b> (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: resonancia nuclear magnética, cardioangiografías y estudios vasculares complejos, cateterismo cardíaco y estudios electrofisiológicos cardíacos	
Tratamiento Médico y/o Quirúrgico	
Urgencia	\$ 66,500
Ayudas diagnósticas intrahospitalarias de alta complejidad	Sin cpd
Gastos hospitalarios	
Honorarios médicos y/o quirúrgicos, incluye honorarios médicos por atención pediátrica intraparto	
Habitación hospitalaria individual sencilla, hasta 120 días siempre y cuando tenga tope de gastos clínicos y honorarios médicos vigentes	
Tratamiento hospitalario psiquiátrico, crisis agudas hasta 10 días o hasta agotar los topes	
Unidad de cuidados intensivos y/o cuidados Intermedios, hasta 30 días	
Coberturas Especiales	
Tratamiento del cáncer (Quimioterapia, cobaltoterapia, radioterapia y hormonoterapia)	Sin cpd
Tratamiento del SIDA y sus complicaciones (Medicamentos de uso hospitalario y hospitalización)	
Maternidad: gastos clínicos, honorarios médicos, tres (3) ecografías nivel II, para la usuaria con derecho y analgesia obstétrica. (Usuarías con derecho a la maternidad)	
Trasplante de órganos (No incluye la consecución del órgano)	
Servicio de ambulancia terrestre	
Atención hospitalaria domiciliaria conforme a las coberturas del servicio (**)	
Coberturas Otros Servicios	
Reembolsos (Prevía autorización de la Auditoría Médica)	De acuerdo con el CPD del servicio
MP-DC-931	
(*) 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.

Cooimea Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa Plata aprobado mediante Resolución N° 0118 de Enero 26 de 1999, código PL12, Rad. N° 20223100301142461 de Agosto 18 de 2022 de la Superintendencia Nacional de Salud.