



Servicio Cubierto	Valor a Pagar por el Usuario
Ayudas Diagnósticas Intrahospitalarias	
Toda ayuda diagnóstica y/o procedimiento diagnóstico (incluyendo honorarios profesionales y gastos clínicos), durante el proceso de atención intrahospitalaria	Sin cpd
Ayudas diagnósticas de alta complejidad que se realicen durante la atención intrahospitalaria	
Otras ayudas diagnósticas de alta complejidad: Resonancia nuclear magnética, cardioangiografías y estudios vasculares complejos, cateterismo cardíaco y estudios electrofisiológicos cardíacos, solicitados como parte del manejo intrahospitalario	
Consulta pre y postquirúrgica por reembolso	
Tratamiento Hospitalario y/o Quirúrgico	
Gastos hospitalarios	Sin cpd
Honorarios profesionales, médicos y/o quirúrgicos	
Habitación hospitalaria individual sencilla hasta 90 días por usuario/año/contrato	
Servicios de cuidados intensivos y/o cuidados intermedios	
Coberturas Especiales	
Tratamiento intrahospitalario de cáncer: quimioterapia, cobaltoterapia, hormonoterapia y radioterapia	Sin cpd
Tratamiento intrahospitalario del SIDA y sus complicaciones	
Maternidad: Tratamiento hospitalario de enfermedades relacionadas con el embarazo, atención de parto y sus complicaciones. (usuarias con derecho a la maternidad)	
Atención neonatal: Atención intrahospitalaria no quirúrgica del recién nacido	
Tratamiento psiquiátrico hospitalario para crisis agudas	
Tratamiento odontológico por accidente o trauma	
Traslado en ambulancia terrestre	

Urgencias

Hasta 20% de un (1) SMMLV, en clínicas y hospitales

MP-FT-667

Coomeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resolución N° 1667 de Diciembre 12 de 1997. Programa HCM, aprobado mediante Resolución N° 0312 de Febrero 18 de 1998, código MO15, Rad. N° 20223100301141571 de Agosto 18 de 2022 de la Superintendencia Nacional de Salud.