

Sr. (a)  
**VILLARRAGA QUINONEZ LUZ ADRIANA**  
**29661487**  
**COMERCIAL NUTRESA SAS**  
**Cali**

## RENOVACIÓN COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

### NUEVAS COBERTURAS PROGRAMA ORO Y PLATA JOVEN

#### PROGRAMA ORO

- ✓ La ecografía nivel 3 se otorgara por derecho propio no solo por ingreso de bebe gestante o por pertinencia medica.  
Para las embarazadas debe tener las semanas de gestación propias para tomar el 3 nivel.
- ✓ El tope de material de osteosíntesis se incrementa hasta 10 salarios (la cobertura era de 5 smmlv).
- ✓ Transfusión de sangre se incrementa hasta 15 (la cobertura era de 10 smmlv).

#### PROGRAMA PLATA JOVEN

- ✓ El tope para hospitalización psiquiátrica son 20 días usuario año contrato.
- ✓ Los topes de gastos hospitalarios y honorarios médicos se cubrirá por Evento-usuario-año-contrato.

**Coomeva Medicina Prepagada S.A.**, incremento el servicio de:

- ✓ **AUTORIZACIONES DE ORDENES MEDICAS:** por correo electrónico para los usuarios afiliados a través de contratos colectivos, enviando su orden medica escaneada al correo electrónico: [autorizacionesmp@coomeva.com.co](mailto:autorizacionesmp@coomeva.com.co), siguiendo los pasos:



**AUTORIZACIONES DE ORDENES MEDICAS EN TRES SIMPLES PASOS\***

- 1 Escanear**  
Escanear la orden médica y la historia clínica que le entregó su médico.
- 2 Enviar**  
Enviar los documentos escaneados a [autorizacionesmp@coomeva.com.co](mailto:autorizacionesmp@coomeva.com.co) junto con los siguientes datos:
  - Nombre y apellidos.
  - Tipo y número de documento de identidad.
  - Teléfono de contacto (celular y fijo).
  - Dirección donde desea recibir la autorización.
  - Nombre de la institución o profesional que prestará el servicio.

**Nota:** Usted recibirá un correo electrónico confirmando que su solicitud está en trámite.
- 3 Recibir**  
Una vez autorizada la orden recibirá un correo electrónico confirmando la autorización a la cual le entregará el servicio en un plazo máximo de 200 (2) días, la autorización física para acceder al servicio.  
**Nota:** Recuerde que junto con la autorización, deberá llevar los originales de la orden del médico y la historia clínica.

\*Este servicio solo está disponible para ordenes médicas de programas de Coomeva Medicina Prepagada que están contratados a través de sus empresas. No aplica para planes individuales.

- ✓ **LÍNEA EMPRESARIAL LISA:** Para oportuna asesoría a sus inquietudes, Ustedes cuenta con la Línea Empresarial para consultas de EPS y Medicina Prepagada llamando al número telefónico 01-8000-961338

**Ahora en la Línea Empresarial LISA usted podrá consultar y gestionar:**

**EPS**

- Cambios de IPS Médica y Odontológica
- Cambios de Estado Vigente a Fallecido
- Cambios de usuarios de Activo a exterior y Viceversa
- Modificaciones datos de afiliados
- Solución de inconsistencia de pagos
- Generación de Certificados de Afiliación y Pagos
- Separación y unión de contratos
- Impresión de Paz y Salvo por Usuario
- Asignaciones de citas

**Medicina Prepagada**

- Generación de certificados de recetante
- Consulta del Contrato
- Consulta y rastreo de usuarios
- Consulta y rastreo Contratantes
- Consulta de ingresos
- Consulta de carne
- Consulta Médicos Adscritos
- Certificados de afiliación, preexistencias y utilidades de los usuarios activos y retirados
- Modificación de datos generales usuarios

**01-8000-961338**  
Llámenos entre las 7:30 am y las 6:00 p.m.  
de lunes a viernes en jornada continua.

**Importante:** La clave asignada para acceder a la línea, será de uso exclusivo de la (s) persona (s) que usted asigne. El buen uso de la misma garantiza confidencialidad de la información.

**Coomeva**  
EPS y Medicina Prepagada

- ✓ **TARIFA VIGENCIA JULIO 01 DE JULIO DE 2013 A JUNIO 30 DE 2014**

<b>ORO</b>	<b>VILLARRAGA QUINONEZ ISABELLA</b>	<b>166110</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>166110</b>

**SEGURO DE VIDA:** Se da la cobertura de un SEGURO DE VIDA para cada uno de los integrantes del contrato mayores de 12 años o auxilio funerario (en dinero) para los menores de dicha edad por la suma de Dos millones seiscientos mil pesos (\$2.600.000), de libre destinación en reemplazo del beneficio denominado servicio exequial, beneficio que inicio desde febrero 15 de 2013.

Si Usted tiene COOMEVA MEDICINA PREPAGADA debe diligenciar el siguiente formato y devolverlo al correo electrónico [Invepe@une.net.co](mailto:Invepe@une.net.co).



**ace seguros**

**ACE Seguros S.A.**

571 319-0300 PBX

Nit. 860.026.518-6

571 319-0400

Calle 72 No. 10 –51 Piso 7

571 319-0304 Fax

Bogotá D.C.

571 319-0408

Colombia

[www.acelatinamerica.com](http://www.acelatinamerica.com)

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

TOMADOR: \_\_\_\_\_

POLIZA DE VIDA GRUPO N°: \_\_\_\_\_

ASEGURADO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

ACTUALIZACION DE BENEFICIARIOS		
NOMBRES Y APELLIDOS	PARESTESCO	PORCENTAJE

**FIRMA DEL ASEGURADO:** \_\_\_\_\_



**PROMOCIÓN POR RENOVACION:** Su asesor ARISTOBULO PEREZ S.A.S ofrece a los usuarios que ingresen nuevos durante los meses de julio y Agosto en los programas ORO, PLATA JOVEN y SALUD ORAL, el primer mes de servicio completamente gratis.

Comuníquese con sus asesores ARISTOBULO PEREZ ALZATE y PIEDAD USUGA CASTAÑO, para sus inquietudes e información, a los teléfonos en Medellín (4) 227 00 27 y Celulares: 300 603 62 72, 300 454 69 73, igualmente puede contactarnos a través **Skype:** [Coomevaprepagadainvepeltda](https://www.skype.com/user/Coomevaprepagadainvepeltda) **síganos en Twitter:** [@invepecoomevapapr](https://twitter.com/invepecoomevapapr) **y al correo:** [invepe@une.net.co](mailto:invepe@une.net.co)