



PROGRAMA ORO PLUS

Con nuestro Programa Oro Plus tienes amplias coberturas en salud y asistencia médica en el exterior que te garantizan el mejor acompañamiento para tu salud.

¡Más que una buena decisión, somos tu mejor opción para estar protegidos!

- Consultas con médico general, especialistas y terapias.
- Asistencia en viajes: urgencias en el exterior hasta USD 50000 hasta por 90 días a través de Assist Card.
- Ayudas diagnósticas, urgencias y hospitalización (habitación individual sin límite de días). Sin límite de utilizations ambulatorias.
- Tratamiento hospitalario psiquiátrico (crisis aguda hasta 60 días)
- Cobertura de maternidad.
- Ecografías ilimitadas en embarazo de alto riesgo.
- No cobro de mensualidad para bebé gestante hasta el nacimiento.
- Cobertura Petscan.
- Tratamiento para cáncer y sida.
- Trasplante de órganos, material de osteosíntesis para enfermedad general (hasta 10 SMMLV), por accidente.
- Asistencia médica por convalecencia (hasta dos eventos anuales, presentando incapacidad superior a cinco días):
 - o Traslado a citas médicas.
 - o Mensajería por convalecencia.
 - o Acompañamiento a exámenes clínicos en laboratorio.
- Atención de urgencias odontológicas a domicilio en el área de cobertura de CEM (Cali, Bogotá, Medellín, Barranquilla y Cartagena).
- Seguro de vida por \$1.450.000
- Asesoría telefónica con nutricionista y psicólogo.
- Otras coberturas especiales.
- **(VER CUADRO DETALLE DE COBERTURAS Y COPAGOS ADJUNTO)**

VENTAJAS DE SALUD COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.

- ❖ 38 años de experiencia en el mercado de la salud en nuestro país.
- ❖ Ampla oferta de servicios dentro del portafolio de medicina prepagada que se ajustan a las necesidades de la población.
- ❖ Certificación de Calidad ISO 9001: Versión 2008.
- ❖ Respaldo y Solidez económica con el sello del Grupo Empresarial Cooameva.
- ❖ La más amplia cobertura geográfica en el territorio colombiano.
- ❖ El más completo directorio de salud de Colombia respaldado por más de 8.000 médicos adscritos y más de 1.500 clínicas e instituciones en todo el territorio colombiano
- ❖ Reconocimiento de antigüedad de otra medicina prepagada o póliza de hospitalización y cirugía.
- ❖ Libre elección de médicos, centros hospitalarios y centros de ayuda diagnóstica y terapéutica, en nuestro amplio directorio de profesionales e instituciones adscritas.
- ❖ Hospitalización médica domiciliaria a través de Hospital en Casa.
- ❖ Líneas 514 91 80 para ofrecer la atención oportuna a sus inquietudes durante 24 horas al día, 365 días al año.
- ❖ Cobertura de servicios de odontología preventiva sin costo adicional.
- ❖ Revistas Salud COOMEVA. - SALUDABLE

PRINCIPALES EMPRESAS AFILIADAS

EMPRESAS DE LA ORGANIZACIÓN ARDILA LULLE
INTERCONEXION ELECTRICA S.A. - ISA.
FONDO EMPLEADOS EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLIN
FONDE DE EMPLEADOS DE BANCOLOMBIA - FEC
COIMPRESORES
ACINPRO
CONCONCRETO
GRUPO NUTRESA
COOPERATIVA FINANCIERA DE EEPP
COLANTA
FONPREBEL
FONDO EMPLEADOS ÉXITO
FONDO EMPLEADOS DEL DEPTO DE ANTIOQUIA
FONDO ESTRA
LEONISA
UNE EPM TELECOMUNICACIONES
SOLLA
UNIBAN

Medellín, 23 DE MAYO DE 2016

Doctor
JAINOVER RAMIREZ G.
Gerente
FONDO DE EMPLEADOS CONINSA RAMON H
Medellín

Asunto: Ofrecimiento Servicio de Salud

Reciba usted un cordial saludo:

Cooameva Medicina Prepagada S.A. tiene el gusto de invitarle a conocer otro de nuestros programas OROPLUS, el cual ha sido diseñado con beneficios preferenciales y brindando seguridad en salud y con el respaldo de especialistas de trayectoria.

La información que suministraremos le brindará un conocimiento amplio y detallado de nuestros programas.

Queremos seguir compartiendo con usted todas las buenas noticias y ofrecerle los mejores productos y servicios del mercado.

Cualquier información adicional que requiera en el proceso de la toma de decisión a través del asesor comercial **ARISTOBULO PEREZ ALZATE**, o contactar nuestro Departamento de Mercadeo y Ventas en el teléfono 3199800_Ext.42147.

Nuestra experiencia y calidad nos permite brindar excelentes servicios.

Atentamente,



ANA CECILIA DURANGO DURANGO

Jefe Regional Comercial
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

3204

TARIFAS PROGRAMA ORO PLUS

(Vigencia 1 enero de 2.016 a 31 de diciembre de 2.016)

EDAD DE INGRESO DE 0 A 85 AÑOS

No. PERSONAS	TARIFA
Tarifa solo para usuarios menores de 14 años	\$196.600
10-20	\$ 280.200
21-50	\$ 276.500
51-150	\$ 270.700
151-300	\$ 262.400
301-500	\$ 259.600
501 O MÁS	\$ 256.800

Más IVA del 5%

PROGRAMAS AÑOS DORADOS PLAN COLECTIVO

EDAD	TARIFA
60-64	\$ 635.300
65-69	\$ 641.800
70-74	\$ 814.900
75-79	\$ 899.500
80 ó más	\$ 1.146.100

Más IVA del 5%

Anexo 1

Copagos y Pagos Moderadores Programa Oro Plus Año 2016

Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el Usuario
Consulta Médica General	\$ 8.500
Consulta de Urgencias	\$ 44.700
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil	\$ 34.000
Consulta Médica Domiciliaria Nocturna y Festivos	\$ 37.800
Consulta Médica Alternativa (Médico General)	\$ 8.500
Consulta Médica Especializada	\$ 30.700
Consulta Médica Alternativa (Médico especialista)	\$ 30.700
Consulta de Psicología	\$ 20.600
Consulta Nutricionista	\$ 20.900
Consulta Optometría	\$ 20.900
Consulta Odontológica	\$ 20.900
Consulta Odontológica Especialista	\$ 20.900
Urgencias Odontológicas	\$ 20.900
Control Preventivo Salud Oral	\$ 20.900

Copagos del Servicio

Escala de Valor para Laboratorio Clínico Ambulatorio	Valor a pagar por el Usuario
Hasta 2 exámenes	\$ 0
De 3 a 5 exámenes	\$ 10.200
De 6 a 10 exámenes	\$ 20.400
De 11 a 15 exámenes	\$ 30.600
De 16 ó más exámenes	\$ 40.800
Escala de Valor para otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias	Valor a pagar por el Usuario
Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.	\$ 10.200
Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.	\$ 20.400
Más de un (1) S.M.M.L.V.	\$ 40.800

1 Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.	\$ 10.200
Del Lenguaje	\$ 20.400
Otras Terapias Complementarias para tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Terapia Cardíaca	\$ 10.200
Terapia Ocupacional	\$ 10.200
Puwaterapia	\$ 10.200
Psicoterapia realizada por Psicólogo	\$ 20.400
Psicoterapia realizada por Psiquiatra	\$ 30.600
Terapia Esclerosante	\$ 30.600
Terapias Alternativas	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Acupuntura	\$ 10.200
Terapias con filtros	\$ 10.200
Homeopatía	\$ 20.400
Medicina Bioenergética	\$ 20.400
Terapia Neural	\$ 20.400

Sede Nacional: Av. Pascoancho N° 57-50 • Tel: (2) 333.0000

MP-ET-6684-2015-01. Los Copagos y Pagos Moderadores, incluidos en IVA, se cancelará en forma directa al Prestador del servicio. Mod. Dic./2015

Incremento promedio ponderado 6,5% (IPC Proy. a Diciembre 2015) Valores redondeados a la centena más cercana.

Cali • Colombia • Suramérica

www.medicinaprepagada.coomeva.com.co

Anexo 2

Coberturas del Servicio Programa Oro Plus Año 2016

Servicio Cubierto	Coberturas	Periodos de Carencia
	Consulta Externa	
Servicio de Promoción y Prevención	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta de Urgencia	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta de Urgencia Domiciliaria	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Médico General	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Médica Domiciliaria (Horario hábil diurno) (*)	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Médica Domiciliaria (Horario no hábil y Festivos) (*)	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Medicina General Alternativa	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Médico Especialista	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Medicina Especialista Alternativa	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Psicología	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Psiquiatría	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta Nutricionista	Ilimitada	A partir del primer día
Terapias		
Terapia Física	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Ortóptica	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Esclerosante	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Foniátrica	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Cardíaca	Ilimitada	A partir del primer día
Puvaterapia	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Respiratoria	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Ocupacional	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia del Lenguaje	Ilimitada	A partir del primer día
Psicoterapia (Psicólogo)	Ilimitada	A partir del primer día
Psicoterapia (Psiquiatra)	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Domiciliaria	Ilimitada	A partir del primer día
Medicina Alternativa		
Medicina Bioenergética	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Homeopatía	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Terapia Neural	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Acupuntura	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Terapia con filtros	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Ayudas Diagnósticas		
Procedimientos diagnósticos no especializados o de baja complejidad (Laboratorio Clínico, Anatomía Patológica, RX simples, Ecografías, Electrocardiograma).	Ilimitada	A partir del primer día
Procedimientos diagnósticos especializados (Electrodiagnóstico, Ecocardiogramas, Densitometrías, Medicina Nuclear, Escanografías, Estudios Radiológicos incluido Medio de Contraste, Endoscopias).	Ilimitada	A partir del primer día del mes 4
Procedimientos diagnósticos complejos (Vasculares, Hemodinámicos, Cateterismos Cardíacos, Electrofisiológicos, RNM, Laparoscopia y Artroscopia).	Ilimitada	A partir del primer día del mes 13
Procedimientos Diagnósticos complejos (Pet Scan)	Una vez por usuario/año contrato	A partir del primer día del mes 13
Urgencias y Hospitalización		
Ayudas diagnósticas intrahospitalarias. (Si existe el derecho)	Ilimitada	A partir del primer día
Atención integral de urgencias	100%	A partir del primer día
Gastos hospitalarios	100%	A partir del primer día
Honorarios médicos y/o quirúrgicos	100%	A partir del primer día
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (por Urgencia) habitación suite individual. Donde exista oferta.	100%	A partir del primer día
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (Programada) habitación suite individual. Donde exista oferta.	100%	A partir del primer día del mes 4

MP-FT-663 (Anverso) Sede Nacional: Av. Pasancho N° 57-50 - Tel: (2) 333 0000

Línea Nacional Gratuita: 01 8000 111 666 • Desde Cali: 318 1333 - 524 2442

Cali • Colombia • Suramérica

Mod. Enero/2016

www.medicinaprepagada.coomeva.com.co

Servicio Cubierto	Coberturas	Periodos de carencia
	Urgencias y Hospitalización	
Hospitalización para observación	100%	A partir del primer día
Hospitalización Cuidados Intensivos e Intermedios	100%	A partir del primer día
Hospitalización en Estado de Coma	Estado Reversible: 100% Estado Irreversible: máximo 30 días	A partir del primer día
Cama de Acompañante	100% donde exista oferta	A partir del primer día
Enfermera Acompañante (Pacientes hospitalizados en Institución)	100% durante el tiempo de permanencia determinado por la Institución, para Usuarios menores de 12 años y Usuarios mayores de 60 años.	A partir del primer día
Hospitalización Domiciliaria (**)	Según pertinencia médica	A partir del primer día
Hospitalización Psiquiátrica	90 días por Usuario/Año Contrato	A partir del primer día del mes 4
Servicio Cubierto	Otros Servicios Especiales	
	Coberturas	Periodos de carencia
Reembolsos (Previa autorización de Auditoría Médica)	Igual o superior al 10% de un (1) SMLV conforme a las Coberturas del Servicio y a las tarifas de Coomeva M.P. S.A.	A partir del primer día
Cobertura tratamiento Cáncer	100% Tratamiento Médico Quirúrgico del Cáncer	A partir del primer día del mes 7
Medicamentos Coadyuvantes para tratamiento Cáncer	Hasta veinte (20) SMLV por Usuario /Año Contrato	A partir del primer día del mes 7
Tratamiento del SIDA	100% Complicaciones Hospitalarias limitado. Cobertura hasta veinte (20) SMLV de medicamentos antirretrovirales ambulatorios.	A partir del primer día del mes 13
Cobertura de Maternidad	Cinco (5) Ecografías de Nivel II, una (1) Ecografía de Nivel III, Una (1) Ecografía de 3D y Ecografías ilimitadas en embarazos de alto riesgo	En Usuarios con derecho a la cobertura de maternidad a partir del primer día del mes 2
	Cobertura de Maternidad (Parto y/o cesárea) siempre y cuando el proceso de gestación inicie a partir del 1er. día del mes 2 para todas las Usuarías del contrato	A partir del primer día del mes 10
Atención intrahospitalaria al Recién Nacido (Atención Neonatal)	Los primeros treinta (30) días del Periodo Neonatal y Atención Pediátrica Intraparto.	A partir del primer día del Recien Nacido
Transplante de Órganos	100% Los aprobados científicamente. No incluye la consecución del Órgano	A partir del primer día del mes 25
Servicio de Traslado Terrestre en Ambulancia	Dentro del perímetro urbano, bajo la modalidad de Reembolso hasta el 50% de un (1) SMLV	A partir del primer día
Servicio de Traslado en Ambulancia Aérea	Dentro del territorio colombiano, bajo la modalidad de reembolso, con un (1) traslado Usuario/Año Contrato hasta quince (15) SMLV	A partir del primer día
Dialisis Renal	Padecimiento reversible: 100%	A partir del primer día del mes 8
Nutrición Enteral y Parenteral	100% Intrahospitalaria	A partir del primer día del mes 4
Material de Osteosíntesis.	100% Hasta cincuenta (50) SMLV total grupo de insumos	A partir del primer día del mes 4 excepto trauma
Prótesis y Ortesis. (Prótesis Stents convencional, Collis convencional o medicado).		A partir del primer día del mes 13
Transfusiones de Sangre y sus derivados	100% incluye el procedimiento (NO cubre la consecución)	A partir del primer día
Trastornos Congénitos y Genéticos	100% Hasta cinco (5) SMLV por Usuario/Año Contrato	A partir del primer día del mes 25
Asistencia en Viaje (Urgencias en el Exterior)	Urgencias a través de Operador Internacional según condiciones de negociación.	A partir del primer día
Lesiones ocasionadas por deportes de Alto Riesgo	100%	A partir del primer día del mes 4
Oxigenoterapia Ambulatoria	100% Incluye Acto Médico y Oxígeno	A partir del primer día
Cama en habitación individual para Accidentes de tránsito	100% en exceso del monto de la Cobertura del SOAT	A partir del primer día
Cirugía Láser y terapia Láser.	100% por pertinencia médica no con fines Estéticos ni Cosméticos	A partir del primer día del mes 4
Renta Diaria por Hospitalización	A partir del 3er día de Hospitalización y hasta 45 días ininterrumpidos hasta \$ 104.800 por día por evento. Solamente para Usuarios Contratantes y para Hospitalizaciones autorizadas por Coomeva Medicina Prepagada	A partir del primer día del mes 4
Medicamentos Ambulatorios POS-Hospitalarios, derivados de hospitalizaciones autorizadas por Coomeva Medicina Prepagada hasta 30 días posteriores al evento	Hasta \$ 400.000 Usuario Año Contrato, Bajo la modalidad de reembolso y a través de Operador Externo	A partir del primer día
Exención de pago por fallecimiento del Contratante	100% del valor de la cuota mes del Contrato a partir del mes siguiente al deceso hasta al mes de Diciembre del mismo año.	A partir del primer día
Servicio Odontológico		
Atención de Urgencias	100%	A partir del primer día
Control preventivo Salud Oral	100% hasta un (1) Control Semestral	A partir del primer día
Consulta Odontológica General y Especializada	Una (1) vez por Año/Especialidad/Usuario	A partir del primer día
Ayudas diagnósticas (Radiografías periapicales de Urgencia)	100%	A partir del primer día
Accidentes Odontológicos	100% hasta 20 SMLV Usuario/Año/Contrato	A partir del primer día
Consulta Externa por fuera de la Red		
Consulta Médico Especialista	100% del valor, bajo la modalidad de Reembolso, hasta 5 consultas por Usuario/Año Contrato al valor comercial.	Desde el primer día

(*) El Servicio se prestará inicialmente en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Pereira, Bucaramanga.

(**) El Servicio se prestará inicialmente en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla. En las restantes ciudades, funcionará bajo la modalidad de Reembolso y bajo las estipulaciones contempladas en la Cláusula Cuarta, Numeral 6.