

Anexo 2 Cuadro pago moderador Programas Tradicional, Clásico y Plata Año 2014 Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el Usuario	
Consulta Médica General	\$ 7.700	
Consulta de Urgencias	\$ 40.700	
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil (Diurno)	\$ 30.900	
Consulta Médica Domiciliaria Nocturna y Festivos	\$ 34.400	
Consulta Médica Especializada	\$ 27.900	
Consulta de Psicología	\$ 18.700	
Consulta de Nutricionista	\$ 19.000	
Consulta Optometría	\$ 19.000	

Copagos del Servicio

Esc	ala de valor para Laboratorio Clínico Ambulatorio	Valor a pagar por el Usuario
Programas Clásico y Plata	Hasta 2 exámenes	\$ 0
	Hasta 3 a 5 exámenes	\$ 9.300
	Hasta 6 a 10 exámenes	\$ 18.600
	Hasta 11 a 15 exámenes	\$ 27.900
	Hasta 16 ó más exámenes	\$ 37.200
Programa Tradicional	Cualquier número de exámenes	30%

Escala	de valor para Otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias	Valor a pagar por el Usuario	
Programas Clásico y Plata	Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.	\$ 9.300	
	Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.	\$ 18.600	
	Más de un (1) S.M.M.L.V.	\$ 37.200	
Programa Tradicional	Cualquier estudio	30%	

Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a Pagar por el Usuario	
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.	\$ 9.300	
Del Lenguaje	\$ 18.600	
Otras Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a Pagar por el Usuario	
Terapia Cardiaca	\$ 9.300	
Terapia Ocupacional	\$ 9.300	
Puvaterapia	\$ 9.300	
Terapia Esclerosante	\$ 27.900	

Coberturas del Programa Tradicional, Clásico y Plata Año 2014

Servicio Cubierto	Cobertura		
Servicios de Promoción y Prevención	100%		
Consulta Médica General	100%		
Consulta Médica Especializada	100%		
Consulta Médica de Urgencias	100%		
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil (Diurno)	100%		
Consulta Médica Domiciliaria nocturno y festivos	100%		
Consulta de Psicología	Hasta 10 consultas Usuario/Año Contrato		
Consulta de Psiquiatría	Hasta 10 consultas Usuario/Año Contrato		
Consulta de Nutricionista	Hasta 10 consultas Usuario/Año Contrato		

Período de Carencia

Período de Carencia	Coberturas		
r enoud de Garencia	Tradicional 70%	Clásico 100%	Plata 100%
A partir de la fecha de inicio del Servicio (Escala de Valor)	Hasta 50% de un (1) SMMLV según los topes del programa	Hasta 50% de un (1) SMMLV según los topes del programa	Hasta 50% de un (1) SMMLV según los topes del programa
A partir del primer día del séptimo mes de la fecha de iniciación del Servicio (escala de valor)	Más del 50% de un (1)SMMLV hasta 100% de un (1) SMMLV según los topes del programa	Más del 50% de un (1)SMMLV hasta 100% de un (1) SMMLV según los topes del programa	Más del 50% de un (1)SMMLV hasta 100% de un (1) SMMLV según los topes del programa
A partir del primer día del décimo tercer mes de la fecha de iniciación del servicio. Ayudas diagnósticas complejas (Escala de Valor)	Más del 100% de un (1)SMMLV según los topes del programa y hasta 1.5 SMMLV.	Más del 100% de un (1)SMMLV según los topes del programa y hasta 2 SMMLV.	Más del 100% de un (1)SMML\ según los topes del programa y hasta 2.5 SMMLV.
A partir del primer día del vigésimo quinto mes de la fecha de iniciación del servicio (Otras Ayudas Diagnósticas de alta complejidad: Resonancia Nuclear Magnética, Cardioangiografías y vasculares Complejas, Cateterismo Cardíaco y Estudios Electrofisiológicos Cardiacos)	Incluyendo el medio de contraste según los topes del programa y hasta 1.5 SMMLV.	Incluyendo el medio de contraste según los topes del programa y hasta 2 SMMLV.	Incluyendo el medio de contras según los topes del programa y hasta 2.5 SMMLV.
Tratamiento Médico y/o Quirúrgico	Tradicional 70%	Clásico 100%	Plata 100%
Ayudas Diagnósticas Intrahospitalarias de alta complejidad	Hasta 1.5 SMMLV	Hasta 2 SMMLV	Hasta 2.5 SMMLV
Gastos Hospitalarios	Hasta \$ 1.494.800	Hasta \$ 1.757.900	Hasta \$ 3.258.000
Honorarios Médicos y/o Quirúrgicos, incluye honorarios médicos por Atención Pediátrica Intraparto	Hasta \$ 1.831.600	Hasta \$ 2.305.300	Hasta \$ 3.705.400
Habitación Hospitalaria Individual Sencilla, hasta 120 días	\$ 126.300 diarios	\$ 136.800 diarios	\$ 147.400 diarios
Tratamiento Hospitalario Psiquiátrico, Crisis Agudas hasta 10 días	70%	100%	100%
Unidad de Cuidado Intensivo y/o Cuidados Intermedios, hasta 30 días	\$ 231.600 diarios	\$ 263.200 diarios	\$ 284.200 diarios
Terapias Complementarias de Tratamiento	Tradicional 70%	Clásico 100%	Plata 100%
Terapias Física, Foniátrica, Ortóptica, Respiratoria y de Lenguaje	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones Usuario/año contrat
Terapia Cardiaca	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones Usuario/año contra
Terapia Ocupacional	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones Usuario/año contra
Puvaterapia	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones Usuario/año contra
Terapia Esclerosante	10 sesiones usuario/año contrato	10 sesiones usuario/año contrato	10 sesiones Usuario/año contrat
Coberturas otros Servicios	Tradicional 70%	Clásico 100%	Plata 100%
Urgencia	70% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del Progra
Reembolsos (Previa autorización de la Auditoría Médica)	Igual o superior al 10% de un (1) SMMLV conforme a las coberturas del servicio, a los topes del programa y a tarifas de Coomeva Medicina Prepagada.	Igual o superior al 10% de un (1) SMMLV conforme a las coberturas del servicio, a los topes del programa y a tarífas de Coomeva Medicina Prepagada.	Igual o superior al 10% de un (1 SMMLV conforme a las cobertura del servicio, a los topes de programa y a tarífas de Coomev Medicina Prepagada.
Coberturas Especiales	Tradicional 70%	Clásico 100%	Plata 100%
Tratamiento del Cáncer (Quimioterapia, Cobaltoterapia, Radioterapia y Hormonoterapia)	Hasta \$ 2.379.000	Hasta \$ 2.831.700	Hasta \$ 5.052.800
Tratamiento del SIDA y sus complicaciones (Medicamentos de uso Hospitalario y Hospitalización)	Hasta \$ 2.379.000	Hasta \$ 2.831.700	Hasta \$ 5.052.800
Maternidad: Gastos Clínicos, Honorarios Médicos, 3 Ecografías Nivel II, para la Usuaria con derecho y Analgesia Obstétrica.	70% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del programa
Transplante de órganos (No incluye la consecusión de órgano)	Hasta \$ 2.379.000	Hasta \$ 2.831.700	Hasta \$ 5.052.800
Servicio de Ambulancia Terrestre (bajo modalidad de reembolso)	Hasta 3 servicios usuario/año contrato, hasta 50% de un (1) SMMLV	Hasta 3 servicios usuario/año contrato, hasta 50% de un (1) SMMLV	Hasta 3 servicios Usuario/año contr hasta 50% de un (1) SMMLV
Atención Hospitalaria Domiciliaria conforme a las coberturas del servicio	70% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del progra
Intoxicaciones agudas involuntarias por Escopolamina y Alcoholismo	70% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del progra