

Anexo 2

Cuadro pago moderador Programas Tradicional, Clásico y Plata Año 2016

Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el Usuario
Consulta Médica General	\$ 8.400
Consulta de Urgencias	\$ 44.100
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil	\$ 33.500
Consulta Médica Domiciliaria Nocturna y Festivos	\$ 37.300
Consulta Médica Especializada	\$ 30.200
Consulta de Psicología	\$ 20.300
Consulta Optometría	\$ 20.600
Consulta de Nutricionista	\$ 20.600

Copagos del Servicio

Escala de valor para Laboratorio Clínico Ambulatorio			Valor a pagar por el Usuario
Programas Tradicional, Clásico y Plata	Hasta 2	exámenes	\$ 0
	Hasta 3 a 5	exámenes	\$ 10.100
	Hasta 6 a 10	exámenes	\$ 20.200
	Hasta 11 a 15	exámenes	\$ 30.200
	Hasta 16 ó más	exámenes	\$ 40.300

Escala de valor para Otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias			Valor a pagar por el Usuario
Programas Tradicional, Clásico y Plata	Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.		\$ 10.100
	Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.		\$ 20.200
	Más de un (1) S.M.M.L.V.		\$ 40.400

Terapias Complementarias para Tratamiento		Valor a Pagar por el Usuario
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.		\$ 10.100
Del Lenguaje		\$ 20.200
Otras Terapias Complementarias para Tratamiento		Valor a Pagar por el Usuario
Terapia Cardíaca		\$ 10.100
Terapia Ocupacional		\$ 10.100
Puvaterapia		\$ 10.100
Terapia Esclerosante		\$ 30.300

Coberturas del Programa Tradicional, Clásico y Plata Año 2016

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		
	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) SMMLV 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 Cardíacos)	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 contraste 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 \$ 1.601.200	Hasta \$ 1.883.000	Hasta \$ 3.489.900
Honorarios Médicos y/o Quirúrgicos, incluye honorarios médicos por Atención Pediátrica Intraparto	Hasta \$ 1.962.000	Hasta \$ 2.469.500	Hasta \$ 3.969.300
Habitación Hospitalaria Individual Sencilla, hasta 120 días	\$ 135.300 diarios	\$ 146.500 diarios	\$ 157.900 diarios
Tratamiento Hospitalario Psiquiátrico, Crisis Agudas hasta 10 días	70%	100%	100%
Unidad de Cuidado Intensivo y/o Cuidados Intermedios, hasta 30 días	\$ 248.000 diarios	\$ 281.900 diarios	\$ 304.400 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 contrato
Terapia Cardíaca	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones Usuario/año contrato
Terapia Ocupacional	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones Usuario/año contrato
Puvaterapia	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones usuario/año contrato	20 sesiones Usuario/año contrato
Terapia Esclerosante	10 sesiones usuario/año contrato	10 sesiones usuario/año contrato	10 sesiones Usuario/año contrato
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 Programa
Reembolsos (Prevía 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 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 tarifas de Coomeva Medicina Prepagada.
Coberturas Especiales	Tradicional 70%	Clásico 100%	Plata 100%
Tratamiento del Cáncer (Quimioterapia, Cobaltoterapia, Radioterapia y Hormonoterapia)	Hasta \$ 2.548.400	Hasta \$ 3.033.400	Hasta \$ 5.412.600
Tratamiento del SIDA y sus complicaciones (Medicamentos de uso Hospitalario y Hospitalización)	Hasta \$ 2.548.400	Hasta \$ 3.033.400	Hasta \$ 5.412.600
Maternidad: Gastos Clínicos, Honorarios Médicos, 3 Ecografías Nivel II, para la Usuaría 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 consecución de órgano)	Hasta \$ 2.548.400	Hasta \$ 3.033.400	Hasta \$ 5.412.600
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 contrato, 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 programa
Intoxicaciones agudas involuntarias por Escopolamina y Alcoholismo	70% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del programa	100% hasta los topes del programa
Todos los servicios son por Usuario/Año Contrato			