



**Cooameva** | Medicina Prepagada

## Otro Sí a las Condiciones Generales del Contrato de Prestación de Servicios Cooameva Medicina Prepagada S.A.

Para el Programa: \_\_\_\_\_

**Cooameva Medicina Prepagada S.A.**, aprobada mediante Resolución 1667 del 12 de Diciembre de 1997, de la Superintendencia Nacional de Salud, representada en este acto por su Gerente Regional, que en adelante se denominará **Cooameva Medicina Prepagada S.A.** por una parte; por otra parte **El Contratante del Programa:** (\_\_\_\_\_) identificado como aparece al pie de la firma, y considerando que el Decreto 1466 de 1994, Artículo 7, Numeral 7 del Ministerio de Salud estipula:

"Cualquier modificación a un Contrato Vigente deberá realizarse de común acuerdo entre las partes. No se entenderán cómo válidas las estipulaciones encaminadas a lograr renuncia del Usuario a derecho que se derivan o puedan llegar a derivarse del Programa a través de Exclusiones o Preexistencias que no estaban previstas en el Programa original a menos que se trate de un cambio de Programa, aceptado voluntariamente por el Usuario. Tampoco podrá ser condición impuesta al Usuario al renovar sus Contratos, el que acepte modificaciones al régimen que inicialmente acordó en materia de Preexistencias o Exclusiones o el que se traslade a un determinado programa. Hemos decidido modificar el Contrato:

**1. Cooameva Medicina Prepagada S.A. y El Contratante** convienen el traslado del Usuario:

**al Programa:** \_\_\_\_\_ siempre y cuando se cumplan los siguientes requisitos adicionales que se señalan a continuación:

**1.1 El Contratante y/o Usuario** admite y acepta en el nuevo Programa las siguientes limitaciones:

**1.2 Acepta El Contratante** que la atención requerida para tratamientos ambulatorios, hospitalarios y quirúrgicos con relación a las nuevas preexistencias \_\_\_\_\_

**Y SUS CONSECUENCIAS** se cubrirán en las condiciones y toques del contrato anterior **Programa:** \_\_\_\_\_

**2. Cooameva Medicina Prepagada S.A.** cubrirá en el nuevo Contrato y bajo las condiciones estipuladas para el **Programa** \_\_\_\_\_ todo lo que requiera y no tenga relación directa con las preexistencias anteriores.

**3. Las Ayudas Diagnósticas, Procedimientos, Tratamientos Médicos y/o Quirúrgicos** para padecimientos no urgentes, tendrán cubrimiento en el nuevo **Programa** \_\_\_\_\_ a partir del primer día del séptimo (7) mes de la fecha del traslado.

Durante el tiempo estipulado de seis (6) meses, tiene derecho a las coberturas establecidas en el Programa anterior \_\_\_\_\_.

Las Cláusulas de las condiciones generales del Contrato de prestación de servicio de **Cooameva Medicina Prepagada S.A.** no modificadas expresamente mediante el presente **OtroSi**, continúan vigentes.

Para constancia, el presente documento se firma por las partes que han intervenido, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Cooameva Medicina Prepagada S.A.**  
Representante Legal  
NIT. 805.009.741-0

\_\_\_\_\_  
**El Contratante**  
Nombre(s) y Apellido(s)  
C.C./NIT.