

Anexo 1 Copagos y Pagos Moderadores Programa Oro Plus Año 2015 Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el Usuario
Consulta Médica General	\$ 8.000
Consulta de Urgencias	\$ 42.000
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil	\$ 31.900
Consulta Médica Domiciliaria Nocturna y Festivos	\$ 35.500
Consulta Médica Alternativa (Médico General)	\$ 8.000
Consulta Médica Especializada	\$ 28.800
Consulta Médica Alternativa (Médico especialista)	\$ 28.800
Consulta de Psicología	\$ 19.300
Consulta Nutricionista	\$ 19.600
Consulta Optometría	\$ 19.600
Consulta Odontológica	\$ 19.600
Consulta Odontológica Especialista	\$ 19.600
Urgencias Odontológicas	\$ 19.600
Control Preventivo Salud Oral	\$ 19.600

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	\$ 9.600
De 6 a 10 exámenes	\$ 19.200
De 11 a 15 exámenes	\$ 28.800
De 16 ó más exámenes	\$ 38.400
Escala de Valor para otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias	Valor a pagar por el Usuario
Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.	\$ 9.600
Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.	\$ 19.200
Más de un (1) S.M.M.L.V.	\$ 38.400

Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.	\$ 9.600
Del Lenguaje	\$ 19.200
Otras Terapias Complementarias para tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Terapia Cardiaca	\$ 9.600
Terapia Ocupacional	\$ 9.600
Puvaterapia	\$ 9.600
Psicoterapia realizada por Psicólogo	\$ 19.200
Psicoterapia realizada por Psiquiatra	\$ 28.800
Terapia Esclerosante	\$ 28.800
Terapias Alternativas	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Acupuntura	\$ 9.600
Terapias con filtros	\$ 9.600
Homeopatía	\$ 19.200
Medicina Bioenergética	\$ 19.200
Terapia Neural	\$ 19.200

Anexo 4 Tarifas Programa Oro Plus Año 2015

Tarifa Cuota de Inscripción / Ingreso					
	Plan Familiar		Plan Asociado		
Rango de Edad	Venta Nueva	Inclusión	Venta Nueva	Inclusión	
	Valor por Contrato	Valor por Persona	Valor por Contrato	Valor por Contrato	
[0-14]		\$ 43.000		\$ 19.900	
[15-29]	\$ 43.000		\$ 43.000		
[30-44]					
[45-59]					
Rango de Edad	Venta Nueva/Inclusión (Por Persona)		Venta Nueva/Inclusión (Por Persona)		
[60-69]	\$ 261.300		\$ 261.300		
[70-79]					
[80+]					

Tarifa Cuota Mes						
	Tarifa Plan Familiar por Usuario Tarifa Plan Asociado por Usuario		Tarifa Plan Colectivo por Usuario			
Rango de Edad	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	No. de Usuarios/	Masculino Femenino
	Valor con IVA	Valor con IVA	Valor con IVA	Valor con IVA	Rango de Edad	Valor con IVA
0 -14	\$ 208.110	\$ 208.110	\$ 170.940	\$ 170.940	[10-20] personas	\$ 282.870
15-29	\$ 232.890	\$ 270.795	\$ 191.100	\$ 221.865	[21-50] personas	\$ 279.195
30-44	\$ 256.305	\$ 351.540	\$ 210.000	\$ 288.225	[51-150] personas	\$ 273.315
45-59	\$ 317.520	\$ 435.645	\$ 260.400	\$ 357.525	[151-300] personas	\$ 264.915
60-69	\$ 666.960	\$ 666.960	\$ 546.840	\$ 546.840	[301-500] personas	\$ 262.080
70-79	\$ 886.830	\$ 886.830	\$ 727.230	\$ 727.230	[501+] personas	\$ 259.245
80+	\$ 1.197.420	\$ 1.197.420	\$ 981.540	\$ 981.540	[60 a 64] años	\$ 641.445
				[65 a 69] años	\$ 647.955	
Forma de Pago aceptada por Coomeva M.P. S.A.			[70 a 74] años	\$ 822.780		
Efection 1	-		,		[75 a 79] años	\$ 908.145
Efectivo	Tarjeta Débit	o Cheque al d	al día Tarjeta Crédito		[80+] años	\$ 1.157.100

Porcentajes de descuento por Pago Anticipado

Meses de Anticipación	Descuento Efectivo y Cheque al día	Descuento Tarjeta Débito y Crédito
3	1 %	0 %
4	1,5 %	0 %
5	2 %	0 %
6	2,40 %	0,80 %
7	2,90 %	1,30 %
8	3,30 %	1,70 %
9	3,70%	2,10 %
10	4,20 %	2,50 %
11	4,60 %	2,90 %
12	5 %	3,30 %

Valor a pagar en el Contrato:

Valor a Pagar por el Contrato con Pago Anticipado Valor - Descuento Pago Anticipado = Tarifa Neta Tarifa Neta + % IVA = Valor Neto a pagar por Contrato.

Coomeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resol. No. 1667 de Dic. 12 de 1997, Programa Oro Plus, aprobado mediante Resol. No. 01022 de Julio 29/2008 de la Superintendencia Nacional de Salud