

Anexo 1
Copagos y Pagos Moderadores Programa Oro 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 Cardíaca	\$ 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

Coberturas del Servicio Programa Oro Año 2015

Servicio Cubierto	Servicios de Promoción y Prevención	Coberturas	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 Médica Alternativa (Médico General)		100%
	Consulta Médica Alternativa (Médico Especialista)		100%
	Consulta de Psicología		100%
	Consulta de Psiquiatría		100%
	Consulta de Nutricionista		100%
	Servicio Odontológico		Atención de urgencias del dolor
Control Preventivo Salud Oral		100% hasta un (1) control semestral	
Examen clínico odontológico general y especializado		1 vez año/especialidad/usuario	
Ayudas Diagnósticas (Radiografías periapicales de urgencia)		100%	
Ayudas Diagnósticas			
Periodo de carencia		Coberturas	
A partir de la fecha de inicio del servicio (Escala de valor)		Hasta 50% de un (1) SMMLV	
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 el 100% de un (1) SMMLV	
A partir del primer día del décimo tercer mes de la fecha de iniciación del servicio. (Ayudas Diagnósticas Complejas) (Escala de valor)		100% por valores superiores a un (1) 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)		100% incluyendo el medio de contraste	
A partir del primer día del décimo tercer mes de la fecha de iniciación del servicio. (Ayudas Diagnósticas Complejas: Pet Scan)		Una vez por usuario/año contrato	
Tratamiento médico y/o quirúrgico		Coberturas	
Ayudas Diagnósticas Intrahospitalarias		100%	
Gastos Hospitalarios		100%	
Honorarios Médicos y/o Quirúrgicos		100%	
Habitación Hospitalaria Individual Sencilla sin límite de días		100%	
Material de Osteosíntesis por Accidente o Trauma		100%	
Material de Osteosíntesis por enfermedad general		Hasta quince (15) SMMLV	
Se cubrirá Coils o Stens Convencional o Medicado hasta 15 SMMLV a partir del vigésimo quinto (25) mes de la fecha de iniciación del servicio		Hasta quince (15) SMMLV	
Tratamiento Hospitalario Psiquiátrico, Crisis Agudas hasta 60 días		100%	
Unidad de Cuidado Intensivo y/o Cuidados Intermedios, sin límites de días		100%	
Terapias complementarias de tratamiento	Terapias Física, Foniátrica, Ortóptica, Respiratoria.	Coberturas	100%
	Terapia del Lenguaje		100%
	Terapia Esclerosante		100%
	Terapia Cardíaca		100%
	Terapia Ocupacional		100%
	Puvaterapia		100%
	Psicoterapia realizada por Psicólogo		100%
	Psicoterapia realizada por Psiquiatra		100%
Terapias alternativas	Acupuntura	Cobertura	40 sesiones usuario/año contrato
	Homeopatía		40 sesiones usuario/año contrato
	Medicina bioenergética		40 sesiones usuario/año contrato
	Terapia neural		40 sesiones Usuario/año contrato
	Terapias con filtros		40 sesiones Usuario/año contrato
Coberturas especiales		Cobertura	
Reembolsos (Prevía autorización de la auditoría médica)		Igual o Superior al 10% de un (1) SMMLV conforme a las Coberturas del servicio y a las Tarifas de Coomeva Medicina Prepagada	
Coberturas otros servicios		Cobertura	
Urgencias		100%	
Terapias y Medicamentos para Tratamientos de Cáncer (Quimioterapia, Cobaltoterapia, Radioterapia y Hormonoterapia)		100%	
Tratamiento del SIDA y sus complicaciones. (Medicamentos antirretrovirales exclusivamente de uso hospitalario)		100%	
Maternidad: Gastos Clínicos, Honorarios Médicos, 2 Ecografías Nivel II, 1 Ecografía Nivel III y Analgesia Obstétrica, Ecografías ilimitadas para embarazos de alto riesgo		100%	
Atención Intrahospitalaria del recién nacido durante los primeros quince (15) días del período Neonatal y Atención Pediátrica Intraparto		100%	
Transplante de Órganos (No incluye la consecución del Órgano)		100%	
Servicio de Ambulancia Terrestre (bajo modalidad de reembolso)		Hasta 50% de Un (1) SMMLV	
Diálisis Renal (en el padecimiento reversible)		100%	
Nutrición parenteral y alimentación por sonda		100%	
Atención Hospitalaria Domiciliaria conforme a las Coberturas del Servicio		100%	
Intoxicaciones agudas involuntarias por escopolamina y alcohol		100%	
Transfusión de sangre fresca total, concentrado globular (glóbulos rojos empacados), concentrado de plaquetas y plasma		Hasta 20 SMMLV	
Medicamentos ambulatorios poshospitalarios, derivados de hospitalizaciones autorizadas por Coomeva Medicina Prepagada hasta 30 días posteriores al evento		Hasta \$ 300.000 Usuario Año Contrato según condiciones de negociación bajo la modalidad de reembolso y a través de Operador Externo	
Asistencia en viaje (Urgencia en el exterior) a través de Operador Internacional.		Según condiciones de negociación	