

Anexo 1

Copagos y Pagos Moderadores Programa Plata Joven 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
Física, Foniátrica Ortopédica, Respiratoria.	\$ 9.600
Del Lenguaje	\$ 19.200
Otras Terapias Complementarias de Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario
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
Acupuntura	\$ 9.600
Terapias con filtros	\$ 9.600
Homeopatía	\$ 19.200
Medicina Bioenergética	\$ 19.200
Terapia Neural	\$ 19.200

Anexo 4

Tarifas y forma de pago Programa Plata Joven Año 2015

Tarifa Cuota de Inscripción / Ingreso				
Rango de Edad	Plan Familiar		Plan Asociado	
	Venta Nueva	Inclusión	Venta Nueva	Inclusión
	Por Contrato	Por persona	Por Contrato	Por persona
[0-35]	\$ 19.900	\$ 19.900	\$ 19.900	\$ 19.900

Tarifa Cuota Mes						
Rango de Edad	Tarifa Plan Familiar por Usuario		Tarifa Plan Asociado por Usuario		Tarifa Plan Colectivo por Usuario	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	No. de Usuarios/ Rango de edad	Masculino Femenino Valor con IVA
	Valor con IVA	Valor con IVA	Valor con IVA	Valor con IVA		
0 - 35	\$ 83.580	\$ 101.850	\$ 77.595	\$ 94.605	[10-20] personas	\$ 83.895
					[21-50] personas	\$ 82.845
36 - 45	\$ 110.880	\$ 120.330	\$ 98.700	\$ 112.455	[51-150] personas	\$ 82.110
					[151-300] personas	\$ 80.325
46 - 55	\$ 128.730	\$ 146.475	\$ 120.330	\$ 137.130	[301-500] personas	\$ 79.485
					[501+] personas	\$ 78.750
56 - 65	\$ 162.435	\$ 162.435	\$ 152.040	\$ 152.040	[36 a 45] años	\$ 104.580
					[46 a 55] años	\$ 124.530
66 en adelante	\$ 194.460	\$ 194.460	\$ 185.640	\$ 185.640	[56 a 65] años	\$ 146.895
					[66 + años]	\$ 181.335

Forma de Pago aceptada por Cooameva M.P. S.A.

Efectivo	Tarjeta Débito	Cheque al día	Tarjeta Crédito
----------	----------------	---------------	-----------------

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.