

Anexo 1

Copagos y Pagos Moderadores Programa Oro Plus Año 2016

Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el Usuario
Consulta Médica General	\$ 8.500
Consulta de Urgencias	\$ 44.700
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil	\$ 34.000
Consulta Médica Domiciliaria Nocturna y Festivos	\$ 37.800
Consulta Médica Alternativa (Médico General)	\$ 8.500
Consulta Médica Especializada	\$ 30.700
Consulta Médica Alternativa (Médico especialista)	\$ 30.700
Consulta de Psicología	\$ 20.600
Consulta Nutricionista	\$ 20.900
Consulta Optometría	\$ 20.900
Consulta Odontológica	\$ 20.900
Consulta Odontológica Especialista	\$ 20.900
Urgencias Odontológicas	\$ 20.900
Control Preventivo Salud Oral	\$ 20.900

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	\$ 10.200
De 6 a 10 exámenes	\$ 20.400
De 11 a 15 exámenes	\$ 30.600
De 16 ó más exámenes	\$ 40.800
Escala de Valor para otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias	Valor a pagar por el Usuario
Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.	\$ 10.200
Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.	\$ 20.400
Más de un (1) S.M.M.L.V.	\$ 40.800

1 Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.	\$ 10.200
Del Lenguaje	\$ 20.400
Otras Terapias Complementarias para tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Terapia Cardíaca	\$ 10.200
Terapia Ocupacional	\$ 10.200
Puvaterapia	\$ 10.200
Psicoterapia realizada por Psicólogo	\$ 20.400
Psicoterapia realizada por Psiquiatra	\$ 30.600
Terapia Esclerosante	\$ 30.600
Terapias Alternativas	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Acupuntura	\$ 10.200
Terapias con filtros	\$ 10.200
Homeopatía	\$ 20.400
Medicina Bioenergética	\$ 20.400
Terapia Neural	\$ 20.400

Anexo 4

Tarifas Programa Oro Plus Año 2016

Tarifa Cuota de Inscripción / Ingreso				
Rango de Edad	Plan Familiar		Plan Asociado	
	Venta Nueva	Inclusión	Venta Nueva	Inclusión
	Valor por Contrato	Valor por Persona	Valor por Contrato	Valor por Contrato
[0-14]	\$ 45.200	\$ 45.200	\$ 45.200	\$ 20.900
[15-29]				
[30-44]				
[45-59]				
Rango de Edad	Venta Nueva/Inclusión (Por Persona)		Venta Nueva/Inclusión (Por Persona)	
[60-69]	\$ 274.400		\$ 274.400	
[70-79]				
[80+]				

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 -14	\$ 218.295	\$ 218.295	\$ 179.130	\$ 179.130	[10-20] personas	\$ 294.210
15-29	\$ 244.335	\$ 284.025	\$ 200.235	\$ 232.470	[21-50] personas	\$ 290.325
30-44	\$ 268.905	\$ 368.760	\$ 220.080	\$ 302.085	[51-150] personas	\$ 284.235
45-59	\$ 333.060	\$ 456.960	\$ 272.895	\$ 374.640	[151-300] personas	\$ 275.520
60-69	\$ 699.615	\$ 699.615	\$ 573.090	\$ 573.090	[301-500] personas	\$ 272.580
70-79	\$ 930.300	\$ 930.300	\$ 762.090	\$ 762.090	[501+] personas	\$ 269.640
80+	\$ 1.256.116	\$ 1.256.115	\$ 1.028.685	\$ 1.028.685	[60 a 64] años	\$ 667.065
					[65 a 69] años	\$ 673.890
					[70 a 74] años	\$ 855.645
					[75 a 79] años	\$ 944.475
					[80+] años	\$ 1.203.405

Forma de Pago aceptada por Coomeva 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.