

Anexo 1

Copagos y Pagos Moderadores Programa Asociado Año 2014

Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el Usuario
Consulta Médica General	\$ 7.700
Consulta de Urgencias	\$ 40.700
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil (Diurno)	\$ 30.900
Consulta Médica Domiciliaria nocturna y festivos	\$ 34.400
Consulta Médica Alternativa (Médico General)	\$ 7.700
Consulta Médica Especializada	\$ 27.900
Consulta Médica Alternativa (Médico Especialista)	\$ 27.900
Consulta de Psicología	\$ 18.700
Consulta Nutricionista	\$ 19.000
Consulta Optometría	\$ 19.000
Consulta Odontológica	\$ 19.000
Consulta Odontológica Especialista	\$ 19.000
Urgencias Odontológicas	\$ 19.000
Control preventivo Salud Oral	\$ 19.000

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	\$ 9.300
De 6 a 10 Exámenes	\$ 18.600
De 11 a 15 Exámenes	\$ 27.900
De 16 ó más Exámenes	\$ 37.200
Escala de valor para Otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias	Valor a pagar por el Usuario
Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.	\$ 9.300
Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.	\$ 18.600
Más de un (1) S.M.M.L.V.	\$ 37.200

Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Física, Foniátrica, Ortóptica, Respiratoria.	\$ 9.300
Del lenguaje	\$ 18.600
Otras Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Terapia Cardíaca	\$ 9.300
Terapia Ocupacional	\$ 9.300
Puvaterapia	\$ 9.300
Psicoterapia realizada por Psicólogo	\$ 18.600
Psicoterapia realizada por Psiquiatra	\$ 27.900
Terapia Esclerosante	\$ 27.900
Terapias Alternativas	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Acupuntura	\$ 9.300
Terapias con filtros	\$ 9.300
Homeopatía	\$ 18.600
Medicina Bioenergética	\$ 18.600
Terapia Neural	\$ 18.600

Anexo 4

Tarifas y Forma de Pago Programa Asociado Año 2014

Tarifa Cuota de Inscripción / Ingreso	
Rango de Edad	Plan Asociado
	Venta Nueva/Inclusión (Valor por Contrato)
[0-14]	\$ 19.200
[15-29]	
[30-44]	
[45-59]	
Rango de Edad	Venta Nueva/Inclusión (Valor por Persona)
[60-69]	\$ 252.700
[70-79]	
[80+]	

Tarifa Cuota Mes		
Rango de Edad	Tarifa Plan Asociado por Usuario	
	Masculino	Femenino
	Valor con IVA	Valor con IVA
0 - 14	\$ 80.430	\$ 80.430
15-29	\$ 87.990	\$ 97.335
30-44	\$ 101.640	\$ 116.655
45-59	\$ 129.150	\$ 133.875
60-69	\$ 256.095	\$ 256.095
70-79	\$ 307.335	\$ 307.335
80+	\$ 368.655	\$ 368.655

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

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

Descuento por Pago Anticipado

Descuento Otorgado		
Meses de Anticipación	Efectivo, Tarjeta Débito, Cheque al día	Tarjeta Crédito
3	1 %	0 %
4	1,50 %	0 %
5	2,00 %	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.