

Anexo 1
Copagos y Pagos Moderadores Programa Oro Año 2012
Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a Pagar por el Usuario
Consulta Médica General	\$ 7.600
Consulta de Urgencias	\$ 40.500
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil (Diurno)*	\$ 30.700
Consulta Médica Domiciliaria nocturna y festivos*	\$ 34.300
Consulta Médica Alternativa (Médico General)	\$ 7.600
Consulta Médica Especializada	\$ 27.800
Consulta Médica Alternativa (Médico Especialista)	\$ 27.800
Consulta de Psicología	\$ 18.600
Consulta de Nutricionista	\$ 18.900
Consulta Odontológica	\$ 18.900
Consulta Odontológica Especialista	\$ 18.900
Urgencias Odontológicas	\$ 18.900
Control Preventivo Salud Oral	\$ 18.900

Copagos del Servicio

Escala de Valor para Laboratorio Clínico Ambulatorio o de Urgencia	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 o de Urgencias	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

Coberturas del Servicio Programa Oro Año 2012

Servicio Cubierto	Coberturas
Servicios de Promoción y Prevención	100%
Consulta Médica General	100%
Consulta Médica Especializada	100%
Consulta Médica de Urgencias	100%
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil	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	Coberturas
Atención de Urgencias del dolor	100%
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	
Período 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% de 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
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	100% hasta (5) SMMLV
Se cubrirá Coils o Stents Convencional o Medicado hasta 15 SMMLV a partir del vigésimo quinto (25) mes de la fecha de iniciación del servicio	100%
Tratamiento Hospitalario Psiquiátrico, Crisis Agudas hasta 20 días	100%
Unidad de Cuidado Intensivo y/o Cuidados Intermedios, sin límites de días	100%
Terapias Complementarias de Tratamiento	Cobertura
Terapias Física, Foniátrica, Ortopédica, Respiratoria.	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	Cobertura
Acupuntura	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 otros Servicios	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 Especiales	Cobertura
Urgencias	100%
Terapias y Medicamentos para Tratamientos de Cáncer(Quimioterapia, Cobaltoterapia, Radioterapia y Hormonoterapia)	100%
Tratamiento del SIDA y sus complicaciones (Medicamentos de uso Hospitalario y Hospitalización)	100%
Maternidad: Gastos Clínicos, Honorarios Médicos, 2 Ecografías Nivel II, 1 Ecografía Nivel III y Analgesia Obstétrica	100%
Atención Intrahospitalaria del recién nacido durante los primeros quince (15) días del período Neonatal y Atención Pediátrica Intraparto	100%
Transplante de Organos (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 10 SMMLV

Todos los servicios son por Usuario/Año Contrato