

## Anexo 1

### Copagos y Pagos Moderadores Programa Asociado 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

## Anexo 4

### Tarifas y Forma de Pago Programa Asociado Año 2015

Tarifa Cuota de Inscripción / Ingreso	
Rango de Edad	Plan Asociado
	Venta Nueva/Inclusión (Valor por Contrato)
[ 0-14 ]	\$ 19.900
[ 15-29 ]	
[ 30-44 ]	
[ 45-59 ]	
Rango de Edad	Venta Nueva/Inclusión (Valor por Persona)
[ 60-69 ]	\$ 261.300
[ 70-79 ]	
[ 80+ ]	

Tarifa Cuota Mes		
Rango de Edad	Tarifa Plan Asociado por Usuario	
	Masculino	Femenino
	Valor con IVA	Valor con IVA
0 - 14	\$ 84.525	\$ 84.525
15-29	\$ 92.505	\$ 102.375
30-44	\$ 106.890	\$ 122.640
45-59	\$ 135.765	\$ 140.805
60-69	\$ 269.220	\$ 269.220
70-79	\$ 323.085	\$ 323.085
80+	\$ 387.555	\$ 387.555

#### 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.