

**Anexo 2**
**Coberturas del servicio Programa Oro Plus año 2012**

Servicio Cubierto	Coberturas	Períodos de carencia
	Consulta Externa	
Servicio de Promoción y Prevención	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta de Urgencia	Ilimitada	A partir del primer día
Cobertura médico general	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta médica domiciliaria (Horario hábil diurno) (*)	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta médica domiciliaria (Horario no hábil y Festivos) (*)	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta medicina general alternativa	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta médico especialista	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta medicina especialista alternativa	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta psicología	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta psiquiatría	Ilimitada	A partir del primer día
Consulta nutricionista	Ilimitada	A partir del primer día
<b>Terapias</b>		
Terapia Física	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Ortóptica	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Esclerosante	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Foniátrica	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Cardíaca	Ilimitada	A partir del primer día
Puvaterapia	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Respiratoria	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Ocupacional	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia del Lenguaje	Ilimitada	A partir del primer día
Psicoterapia (Psicólogo)	Ilimitada	A partir del primer día
Psicoterapia (Psiquiatra)	Ilimitada	A partir del primer día
Terapia Domiciliaria	Ilimitada	A partir del primer día
<b>Medicina Alternativa</b>		
Medicina Bioenergética	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Homeopatía	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Terapia Neural	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Acupuntura	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
Terapia con filtros	40 sesiones por usuario/año contrato	A partir del primer día
<b>Ayudas Diagnósticas</b>		
Procedimientos diagnosticos no especializados o de baja complejidad (Laboratorio Clínico, Anatomía Patológica, RX simples, Ecografías, Electrocardiograma).	Ilimitada	A partir del primer día
Procedimientos diagnosticos especializados (Electrodiagnóstico, Ecocardiogramas, Densitometrías, Medicina Nuclear, Escanografías, Estudios radiológicos incluido medio de contraste, Endoscopias).	Ilimitada	A partir del primer día del mes 4
Procedimientos diagnosticos complejos (Vasculares, Hemodinámicos, Cateterismos Cardiacos, Electrofisiológicos, RNM, Laparoscopia y Artroscopia).	Ilimitada	A partir del primer día del mes 13
<b>Urgencias y Hospitalización</b>		
Ayudas diagnósticas intrahospitalarias. (Si existe el derecho)	Ilimitada	A partir del primer día
Atención integral de urgencias	100%	A partir del primer día
Gastos hospitalarios	100%	A partir del primer día
Honorarios médicos y/o quirúrgicos	100%	A partir del primer día
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (por urgencia) habitación suite individual. Donde exista oferta.	100%	A partir del primer día
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (Programada) habitación suite individual. Donde exista oferta.	100%	A partir del primer día del mes 4

Servicio Cubierto	Coberturas	Períodos de carencia
	Urgencias y Hospitalización	
Hospitalización para observación	100%	A partir del primer día
Hospitalización cuidados intensivos e intermedios	100%	A partir del primer día
Hospitalización en estado de coma	Estado reversible: 100% Estado Irreversible: máximo 30 días	A partir del primer día
Cama de acompañante	100% donde exista oferta	A partir del primer día
Enfermera acompañante (Pacientes hospitalizados en Institución)	100% durante el tiempo de permanencia determinado por el médico tratante con el aval institucional, para usuarios menores de 12 años y mayores de 60 años según pertinencia médica.	A partir del primer día
Hospitalización domiciliaria (**)	Según pertinencia médica	A partir del primer día
Hospitalización Psiquiátrica	30 días por usuario/año contrato	A partir del primer día del mes 4
Servicio Cubierto	Otros Servicios Especiales	
	Coberturas	Periodos de carencia
Reembolsos ( Previa autorización de Auditoría Médica)	Igual o superior al 10% de un (1) SMMLV conforme a las coberturas del servicio y a las tarifas de Coomeva M.P. S.A.	A partir del primer día
Cobertura tratamiento cáncer	100% Tratamiento médico quirúrgico del cáncer - Incluye todos los medicamentos ambulatorios	A partir del primer día del mes 13
Medicamentos coadyuvantes para tratamiento cáncer	Hasta veinte (20) SMMLV por usuario /año contrato	A partir del primer día del mes 13
Tratamiento del SIDA	100% Complicaciones Hospitalarias Ilimitado y tratamiento ambulatorio hasta veinte (20) SMMLV incluyen medicamentos ambulatorios.	A partir del primer día del mes 13
Cobertura de maternidad	Para todas las usuarias del contrato, hasta cinco (5) ecografías de Nivel II, 1 Ecografía Nivel III, 1 ecografía de 3D y complicaciones del embarazo.	A partir del primer día del mes 2
	Parto o cesárea (Analgesia Obstétrica Epidural)	A partir del primer día del mes 10 ( Excepto prematuréz)
Atención intrahospitalaria al Recién Nacido (Atención neonatal)	Los primeros treinta (30) días del periodo neonatal y atención pediátrica intraparto.	A partir del primer día del Recien Nacido
Transplante de órganos	100% Los aprobados científicamente- No incluye la consecución del órgano	A partir del primer día del mes 25
Servicio de traslado terrestre en ambulancia	Dentro del perímetro urbano, bajo la modalidad de reembolso hasta el 50% de un (1) SMMLV	A partir del primer día
Servicio de traslado en ambulancia aérea	Dentro del territorio colombiano, bajo la modalidad de reembolso, con un (1) traslado usuario/año contrato hasta quince (15) SMMLV	A partir del primer día
Diálisis renal	Padecimiento reversible: 100% Padecimiento Irreversible: 100% - El usuario debe tener POS con Coomeva EPS S.A.	A partir del primer día del mes 8
Nutrición enteral y parenteral	100% Intrahospitalaria	A partir del primer día del mes 4
Material de Osteosíntesis.	100% Hasta cincuenta (50) SMMLV	A partir del primer día del mes 4
Prótesis y Ortesis ( Stents convencional o medicado, Coills ) Previa autorización de Auditoría Médica.		A partir del primer día del mes 13
Transfusiones de sangre y sus derivados	100% incluye el procedimiento ( NO cubre la consecución)	A partir del primer día
Trastornos congénitos y genéticos	100% Hasta cinco (5) SMMLV por usuario/año contrato	A partir del primer día del mes 25
Asistencia en viaje ( urgencias en el exterior)	Urgencias hasta US \$ 20.000 por 90 días sin deducible, en concordancia con las condiciones establecidas por el operador para la misma.	A partir del primer día
Lesiones ocasionadas por deportes de alto riesgo	100%	A partir del primer día del mes 4
Oxigenoterapia ambulatoria	100% Incluye acto médico y oxígeno	A partir del primer día
Cama en habitación individual para accidentes de tránsito	100% en exceso del monto de la cobertura del SOAT	A partir del primer día
Cirugía Láser y terapia Láser.	100% por pertinencia médica no con fines estéticos ni cosméticos	A partir del primer día del mes 4
Exención de pago por fallecimiento del contratante	100% del valor de la cuota mes del contrato a partir del mes siguiente al deceso hasta el mes de Diciembre del mismo año.	A partir del primer día
Servicio Odontológico		
Atención de urgencias	100%	A partir del primer día
Control preventivo y salud oral	100% hasta un (1) control semestral	A partir del primer día
Consulta odontológica general y especializada	Una (1) vez por año/especialidad/usuario	A partir del primer día
Ayudas diagnósticas (Radiografías periapicales de urgencia)	100%	A partir del primer día
Accidentes odontológicos	100% hasta 20 SMMLV Usuario/año/contrato	A partir del primer día
Consulta Externa por fuera de la Red		
Consulta médico especialista	100% del valor, bajo la modalidad de reembolso, hasta 5 consultas por usuario/año contrato al valor comercial.	Desde el primer día
(*) El servicio se prestará inicialmente en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Pereira, Bucaramanga. (**) El servicio se prestará inicialmente en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla. En las restantes ciudades, funcionará bajo la modalidad de reembolso y bajo las estipulaciones contempladas en la Cláusula Sexta, Numeral 7.		