

# Anexo 1 Copagos y Pagos Moderadores Programa Tradicional Especial Año 2015 Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el usuario
Consulta Médica General	\$ 8.000
Consulta Ginecológica y Obstétrica	\$ 11.900
Consulta de Otorrinolaringología	\$ 11.900
Consulta Medicina Interna	\$ 11.900
Consulta Dermatología	\$ 11.900
Consulta Traumatología	\$ 11.900
Consulta Psiquiátrica	\$ 11.900
Consulta Pediátrica	\$ 11.900
Urgencia por Enfermedad Común (Se excluyen de este copago los contratantes)	\$ 20.500
Urgencias por Accidente o Trauma Reciente	\$ 0

### Copagos del servicio

Escala de valor para otras Ayudas Diagnósticas, Ambulatorias o de Urgencias	Valor a pagar por el usuario
Endoscopia Digestiva	\$ 19.500

Mod. Dic./2014

Los Copagos y Pagos Moderadores, incluyen el IVA y se cancelará en forma directa al Prestador del servicio.
Incremento promedio ponderado 3,3% (IPC Proy. a Diciembre 2014)
Valores redondeados a la centena mas cercana.

MP-FT-660 (Anverso)

Comeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resol. No. 1667 de Dic. 12 de 1997, Programa Tradicional Especial, aprobado mediante Resol. No. 01022 de Julio 29/2008 de la Superintendencia Nacional de Salud

Anexo 4
Tarifas y forma de pago Programa Tradicional Especial Año 2015

Tarifa Cuota Mes				
	Tarifa Plan Asociado por usuario			
Rango de edad	Masculino	Femenino		
	Valor con IVA	Valor con IVA		
0 - 50	\$ 56.175	\$ 66.150		
51-60	\$ 61.950	\$ 82.005		
61-70	\$ 100.695	\$ 100.695		
71+	\$ 124.740	\$ 124.740		

Tarifa Cuota Mes				
Tarifa Plan Colectivo por usuario				
No. de usuarios/	Masculino y Femenino			
Rango de edad	Valor con IVA			
De 21 a 50 personas	\$ 52.290			
De 51 a 150 personas	\$ 43.890			
De 151 a 300 personas	\$ 43.260			
De 301 a 500 personas	\$ 43.050			
De 501 o más personas	\$ 42.210			
60 - 64 años	\$ 83.685			
65 - 69 años	\$ 103.845			
70 -74 años	\$ 128.415			
75 - 85 años	\$ 156.135			
85+ años	\$ 196.560			

### 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.

Coomeva Medicina Prepagada S.A., autorizado mediante Resol. No. 1667 de Dic. 12 de 1997, Programa Tradicional Especial, aprobado mediante Resol. No. 01022 de Julio 29/2008 de la Superintendencia Nacional de Salud

MP-FT-660 (Reverso) Mod.Dic./2014