

**Anexo 1**
**Copagos y Pagos Moderadores Programa Oro Año 2016**
**Pagos Moderadores**

Servicio cubierto	Valor a pagar por el usuario
Consulta Médica General	\$ 8.500
Consulta de Urgencias	\$ 44.700
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil	\$ 34.000
Consulta Médica Domiciliaria nocturna y festivos	\$ 37.800
Consulta Médica Alternativa (Médico General)	\$ 8.500
Consulta Médica Especializada	\$ 30.700
Consulta Médica Alternativa (Médico Especialista)	\$ 30.700
Consulta de Psicología	\$ 20.600
Consulta Nutricionista	\$ 20.900
Consulta Optometría	\$ 20.900
Consulta Odontológica	\$ 20.900
Consulta Odontológica Especialista	\$ 20.900
Urgencias Odontológicas	\$ 20.900
Control Preventivo Salud Oral	\$ 20.900

**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	\$ 10.200
De 6 a 10 exámenes	\$ 20.400
De 11 a 15 exámenes	\$ 30.600
De 16 ó más exámenes	\$ 40.800
Escala de valor para otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias	Valor a pagar por el usuario
Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.	\$ 10.200
Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.	\$ 20.400
Más de un (1) S.M.M.L.V.	\$ 40.800

Terapias Complementarias para tratamiento	Valor a pagar por el usuario por sesión
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.	\$ 10.200
Del lenguaje	\$ 20.400
Otras Terapias Complementarias para tratamiento	Valor a pagar por el usuario por sesión
Terapia Cardíaca	\$ 10.200
Terapia Ocupacional	\$ 10.200
Puvaterapia	\$ 10.200
Psicoterapia realizada por Psicólogo	\$ 20.400
Psicoterapia realizada por Psiquiatra	\$ 30.600
Terapia Esclerosante	\$ 30.600
Terapias Alternativas	Valor a pagar por el usuario por sesión
Acupuntura	\$ 10.200
Terapias con filtros	\$ 10.200
Homeopatía	\$ 20.400
Medicina bioenergética	\$ 20.400
Terapia neural	\$ 20.400

## Coberturas del Servicio Programa Oro Año 2016

Servicio Cubierto	Servicios de Promoción y Prevención	Coberturas	100%
	Consulta Médica General		100%
	Consulta Médica Especializada		100%
	Consulta Médica de Urgencias		100%
	Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil (Diurno)		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		Atención de urgencias del dolor
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% por valores superiores a 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: Cardioangiografías y Vasculares Complejas, Cateterismo Cardíaco y Estudios Electrofisiológicos Cardíacos)		100% incluyendo el medio de contraste	
*A partir del primer día del décimo tercer mes de la fecha de iniciación del servicio. (Ayudas Diagnósticas Complejas: Pet Scan y Resonancia Magnética Nuclear).		Una vez por usuario/año contrato	
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 general		Hasta quince (15) SMMLV	
Coils o Stens Convencional o Medicado a partir del vigésimo quinto (25) mes de la fecha de iniciación del servicio		Hasta quince (15) SMMLV	
Tratamiento Hospitalario Psiquiátrico, Crisis Agudas hasta 60 días		100%	
Unidad de Cuidado Intensivo y/o Cuidados Intermedios, sin límites de días		100%	
Terapias complementarias de tratamiento	Terapias Física, Foniátrica, Ortóptica, Respiratoria.	Coberturas	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	Acupuntura	Cobertura	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 antirretrovirales exclusivamente de uso hospitalario)		100%	
Cobertura de Maternidad a partir del primer día del cuarto mes para Usuaris solas en el contrato y a partir del primer día del segundo mes para Usuaris acompañadas en el contrato. Gastos clínicos, Honorarios médicos, dos (2) ecografías Nivel 2, una (1) ecografía nivel III y Analgesia Obstétrica. Ecografías ilimitadas para embarazos de alto riesgo		100%	
Atención Intrahospitalaria del recién nacido durante los primeros quince (15) días del período Neonatal y Atención Pediátrica Intraparto		100%	
Transplante de Órganos (No incluye la consecución del Órgano)		100%	
Servicio de Ambulancia Terrestre (bajo modalidad de reembolso)		Hasta 50% de Un (1) SMMLV y hasta 3 veces por usuario/ año/ contrato	
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 20 SMMLV	
Medicamentos ambulatorios poshospitalarios, derivados de hospitalizaciones autorizadas por Coomeva Medicina Prepagada hasta 30 días posteriores al evento		Hasta \$ 400.000 Usuario Año Contrato segun condiciones de negociación bajo la modalidad de reembolso y a través de Operador Externo	
Asistencia en viaje (Urgencia en el exterior) a través de Operador Internacional.		Según condiciones de negociación	