

## Anexo Copagos y Pagos Moderadores Programa Oro Plus Año 2018 Pagos Moderadores

Servicio Cubierto	Valor a pagar por el Usuario
Consulta Médica General	\$ 9.500
Consulta de Urgencias	\$ 49.500
Consulta Médica Domiciliaria en horario hábil	\$ 37.600
Consulta Médica Domiciliaria Nocturna y Festivos	\$ 41.900
Consulta Médica Alternativa (Médico General)	\$ 9.500
Consulta Médica Especializada	\$ 34.000
Consulta Médica Alternativa ( Médico especialista)	\$ 34.000
Consulta de Psicología	\$ 22.800
Consulta Nutricionista	\$ 23.200
Consulta Optometría	\$ 23.200
Consulta Odontológica	\$ 23.200
Consulta Odontológica Especialista	\$ 23.200
Urgencias Odontológicas	\$ 23.200
Control Preventivo Salud Oral	\$ 23.200

### 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	\$ 11.300
De 6 a 10 exámenes	\$ 22.600
De 11 a 15 exámenes	\$ 33.900
De 16 ó más exámenes	\$ 45.200
Escala de Valor para otras Ayudas Diagnósticas Ambulatorias	Valor a pagar por el Usuario
Menor que medio (1/2) S.M.M.L.V.	\$ 11.300
Medio (1/2) a un (1) S.M.M.L.V.	\$ 22.600
Más de un (1) S.M.M.L.V.	\$ 45.200

Terapias Complementarias para Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.	\$ 11.300
Del Lenguaje	\$ 22.600
Otras Terapias Complementarias para tratamiento	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Terapia Cardíaca	\$ 11.300
Terapia Ocupacional	\$ 11.300
Puvaterapia	\$ 11.300
Psicoterapia realizada por Psicólogo	\$ 22.600
Psicoterapia realizada por Psiquiatra	\$ 33.900
Terapia Esclerosante	\$ 33.900
Terapias Alternativas	Valor a pagar por el Usuario por Sesión
Acupuntura	\$ 11.300
Terapias con filtros	\$ 11.300
Homeopatía	\$ 22.600
Medicina Bioenergética	\$ 22.600
Terapia Neural	\$ 22.600

## Anexo Tarifas Programa Oro Plus Año 2018

Tarifa Cuota de Inscripción / Ingreso				
Rango de Edad	Plan Familiar		Plan Asociado	
	Venta Nueva	Inclusión	Venta Nueva	Inclusión
	Valor por Contrato	Valor por Persona	Valor por Contrato	Valor por Contrato
[ 0 - 59 ]	\$ 50.000	\$ 50.000	\$ 50.000	\$ 23.200
Rango de Edad	Venta Nueva/Inclusión (Por Persona)		Venta Nueva/Inclusión (Por Persona)	
[ 60 o más-69 ]	\$ 303.900		\$ 303.900	

Tarifa Cuota Mes						
Rango de Edad	Tarifa Plan Familiar por Usuario		Tarifa Plan Asociado por Usuario		Tarifa Plan Colectivo por Usuario	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	No. de Usuarios/ Rango de Edad	Masculino Femenino Valor con IVA
	Valor con IVA	Valor con IVA	Valor con IVA	Valor con IVA		
0 -14	\$ 249.060	\$ 249.060	\$ 204.435	\$ 204.435	[10-20] personas	\$ 335.790
15-29	\$ 278.775	\$ 324.135	\$ 228.480	\$ 265.335	[21-50] personas	\$ 331.380
30-44	\$ 306.810	\$ 420.840	\$ 251.160	\$ 344.715	[51-150] personas	\$ 324.345
45-59	\$ 380.100	\$ 521.430	\$ 311.430	\$ 427.455	[151-300] personas	\$ 314.475
60-69	\$ 798.315	\$ 798.315	\$ 654.045	\$ 654.045	[301-500] personas	\$ 311.115
70-79	\$ 1.061.655	\$ 1.061.655	\$ 869.715	\$ 869.715	[501+] personas	\$ 307.755
80+	\$ 1.433.460	\$ 1.433.460	\$ 1.173.900	\$ 1.173.900	[60 a 64] años	\$ 761.250
					[65 a 69] años	\$ 769.125
					[70 a 74] años	\$ 976.395
					[75 a 79] años	\$ 1.077.825
					[80+] años	\$ 1.373.295

### 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	Descuentos en Efectivo, Cheque, Tarjeta Débito y Crédito	
	Plan Asociado	Plan Familiar y Colectivo
3	2 %	1.8 %
4	2.7 %	2.3 %
5	3.3 %	2.9 %
6	4.0 %	3.5 %
7	4.7 %	4.1 %
8	5.3 %	4.7 %
9	6.0 %	5.3 %
10	6.7 %	5.8 %
11	7.3 %	6.4 %
12	8.0 %	7.0 %

### 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.