

Anexo Copagos y Pagos Moderadores Programa Plata Joven 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
Física, Foniátrica Ortóptica, Respiratoria.	\$ 11.300
Del Lenguaje	\$ 22.600
Otras Terapias Complementarias de Tratamiento	Valor a pagar por el Usuario
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
Acupuntura	\$ 11.300
Terapias con filtros	\$ 11.300
Homeopatía	\$ 22.600
Medicina Bioenergética	\$ 22.600
Terapia Neural	\$ 22.600

Anexo

Tarifas y forma de pago Programa Plata Joven Año 2018

Tarifa Cuota de Inscripción / Ingreso				
Rango de Edad	Plan Familiar		Plan Asociado	
	Venta Nueva	Inclusión	Venta Nueva	Inclusión
	Por Contrato	Por persona	Por Contrato	Por persona
[0-35]	\$ 23.200	\$ 23.200	\$ 23.200	\$ 23.200

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 - 35	\$ 106.470	\$ 129.885	\$ 98.175	\$ 119.910	[10-20] personas	\$ 107.205
					[21-50] personas	\$ 105.840
36 - 45	\$ 141.330	\$ 153.405	\$ 124.950	\$ 142.380	[51-150] personas	\$ 105.000
					[151-300] personas	\$ 102.585
46 - 55	\$ 164.010	\$ 186.585	\$ 152.250	\$ 173.565	[301-500] personas	\$ 101.640
					[501+] personas	\$ 100.590
56 - 65	\$ 206.955	\$ 206.955	\$ 192.465	\$ 192.465	[36 a 45] años	\$ 133.665
					[46 a 55] años	\$ 159.075
66 en adelante	\$ 247.800	\$ 247.800	\$ 234.990	\$ 234.990	[56 a 65] años	\$ 187.635
					[66 + años]	\$ 231.840

Forma de Pago aceptada por Cooameva 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	2,7 %	1,8 %
4	2,7 %	2,3 %
5	3,3 %	2,9 %
6	4 %	3,5 %
7	4,7 %	4,1 %
8	5,3 %	4,7 %
9	6%	5,3 %
10	6,7 %	5,8 %
11	7,3 %	6,4 %
12	8 %	7 %

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.