

Coberturas del Servicio Programa Oro - Año 2021

Servicio Cubierto	Coberturas	Período de carencia
Consulta Externa		
Servicio de promoción y prevención	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta de medicina general	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta de medicina especializada	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta médica de urgencias	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta médica general domiciliaria (horario hábil diurno) (*)	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta médica general domiciliaria (horario no hábil y festivos) (*)	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta de medicina general alternativa	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta de medicina especializada alternativa	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta de psicología	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta de nutrición	Ilimitado	A partir del 1er día
Consulta de optometría	Ilimitado	A partir del 1er día
Servicio Odontológico		
Atención de urgencias del dolor	100%	A partir del 1er día
Control preventivo salud oral	100% hasta un (1) control semestral	A partir del 1er día
Examen clínico odontológico general	Una (1) vez usuario/año/contrato	A partir del 1er día
Examen clínico odontológico especializado	Una (1) vez usuario/año/contrato	A partir del 1er día
Ayudas diagnósticas (radiografías periapicales de urgencia)	100%	A partir del 1er día
Ayudas Diagnósticas		
Toda ayuda diagnóstica y/o procedimiento diagnóstico (incluyendo honorarios profesionales y gastos clínicos).	Hasta 50% de un (1) SMMLV	A partir del 1er día
Toda ayuda diagnóstica y/o procedimiento diagnóstico (incluyendo honorarios profesionales y gastos clínicos).	Más del 50% de un (1) SMMLV hasta el 100% de un (1) SMMLV	A partir del 1er día del mes 7
Ayudas diagnósticas de alta complejidad (incluye valor de medio de contraste).	100% por valores superiores de un (1) SMMLV PET SCAN: Una vez por usuario/año/contrato. Resonancia Magnética Nuclear: Una vez por padecimiento/usuario/año/contrato y hasta una 2da ayuda a criterio de auditoría médica.	A partir del 1er día del mes 13
Otras ayudas diagnósticas de alta complejidad: Cardioangiografías y estudios vasculares complejos, cateterismo cardíaco y estudios electrofisiológicos cardíacos)	100% incluyendo el medio de contraste una vez por usuario/año/contrato (hasta una 2da ayuda a criterio de auditoría médica).	A partir del 1er día del mes 25
Tratamiento Médico y/o Quirúrgico		
Ayudas diagnósticas intrahospitalarias	100%	A partir del 1er día
Gastos hospitalarios	100%	A partir del 1er día
Honorarios médicos y/o quirúrgicos	100%	A partir del 1er día
Habitación hospitalaria individual sencilla sin límite de días	100%	A partir del 1er día
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (por urgencia) habitación individual sencilla. Donde exista oferta.	100%	A partir del 1er día
Hospitalización tratamiento médico/quirúrgico (programada) habitación individual sencilla. Donde exista oferta.	100%	De acuerdo con el periodo de carencia del procedimiento quirúrgico.
Material de osteosíntesis por accidente o trauma	100%	A partir del 1er día
Material de osteosíntesis por enfermedad general	Hasta quince (15) SMMLV por enfermedad general	Periodo de carencia sujeto a la cirugía requerida
Prótesis, órtesis y marcapaso convencional	Hasta veinticinco (25) SMMLV	A partir del 1er día del mes 25. Órtesis se cubre en el periodo de carencia del procedimiento quirúrgico.
Coils o Stent convencional o medicado cardiovascular	Hasta (15) SMMLV	A partir del 1er día del mes 25
Tratamiento hospitalario psiquiátrico	100% de crisis agudas hasta 60 días	A partir del 1er día del mes 4
Unidad de cuidado intensivo y/o cuidados intermedios, sin límites de días	Estado reversible: 100% Estado irreversible: máximo 3 días	A partir del 1er día
Terapias Complementarias de Tratamiento		
Terapias físicas, foniátrica, ortóptica, respiratoria.	Ilimitada	A partir del 1er día
Terapia del lenguaje	Ilimitada	A partir del 1er día
Terapia esclerosante	Ilimitada	A partir del 1er día
Terapia cardíaca	Ilimitada	A partir del 1er día
Terapia ocupacional	Ilimitada	A partir del 1er día

Servicio	Coberturas	Período de carencia
Puvaterapia	Ilimitada	A partir del 1er día
Psicoterapia realizada por psicólogo	Ilimitada	A partir del 1er día
Psicoterapia realizada por psiquiatra	Ilimitada	A partir del 1er día
Terapias Alternativas		
Acupuntura	40 sesiones usuario/año/contrato	A partir del 1er día
Homeopatía	40 sesiones usuario/año/contrato	A partir del 1er día
Medicina bioenergética	40 sesiones usuario/año/contrato	A partir del 1er día
Terapia neural	40 sesiones usuario/año/contrato	A partir del 1er día
Terapias con filtros	40 sesiones usuario/año/contrato	A partir del 1er día
Coberturas Otros Servicios		
Reembolsos (Previa 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 MP S.A.	A partir del 1er día
Coberturas Especiales		
Urgencias	100%	A partir del 1er día
Cobertura para Tratamiento médico de cáncer (quimioterapia, cobaltoterapia, radioterapia y hormonoterapia)	100%	A partir del 1er día del mes 7
Tratamiento del SIDA y sus complicaciones (medicamentos antirretrovirales exclusivamente de uso hospitalario)	100%	A partir del 1er día del mes 13
Cobertura de maternidad: Gastos clínicos, honorarios médicos, 2 ecografías nivel II, 1 perfil biofísico fetal, 1 ecografía de circulación fetoplacentaria, 1 ecografía nivel III. Ecografías obstétricas ilimitadas para embarazos de alto riesgo. Analgesia obstétrica. (usuarias con derecho a la maternidad)	100%	A partir del 1er día del mes 4 para usuarias solas en el contrato, y a partir del 1er día del mes 2 para usuarias acompañadas en el contrato. El acompañante deberá tener una fecha igual o anterior a la usuaria.
Atención Neonatal: Atención intrahospitalaria no quirúrgica del recién nacido	100% durante los primeros quince (15) días del período neonatal y atención pediátrica intraparto	A partir del 1er día del recién nacido
Trasplante de órganos	100% los aprobados científicamente. (No incluye la consecución del órgano)	A partir del 1er día del mes 13
Servicio de ambulancia terrestre (bajo modalidad de reembolso).	Dentro del perímetro urbano, y hasta tres (3) traslados, bajo la modalidad de reembolso hasta el 50% de un (1) SMMLV por traslado.	A partir del 1er día
Diálisis renal	100% en el padecimiento agudo, reversible	A partir del 1er día del mes 19
Nutrición enteral y parenteral	100% solamente para el ámbito hospitalario	A partir del 1er día
Hospitalización domiciliaria (**)	Según pertinencia médica	A partir del 1er día
Transfusiones de sangre y sus derivados	Hasta veinte (20) SMMLV no cubre la consecución	A partir del 1er día
Asistencia en viaje (urgencias en el exterior)	Urgencias a través de operador internacional según condiciones de negociación.	A partir del 1er día
Auxilio Funerario (Seguro de Vida)	A través de operador bajo modalidad de reembolso y según condiciones de negociación.	A partir del 1er día
<p>Todos las coberturas son por usuario/año contrato.</p> <p>(*) El servicio se prestará inicialmente en las ciudades de Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Pereira, Bucaramanga.</p> <p>(**) El servicio se prestará a través de la red de prestadores adscrita a COOMEVA MP S.A. y sus áreas de cobertura. En el evento que, el usuario no pueda acceder al servicio a través de la red de prestadores adscrita, la cobertura operará bajo la modalidad de reembolso y bajo las estipulaciones contempladas en la cláusula sexta, (Atención hospitalaria domiciliaria).</p>		