

ABC DE LA POLIZA DE SALUD

Clausula 56 CCT

COBERTURA NOTA: Cobertura de consulta externa fuera de red	2023			
	COBERTURA EN PESOS	COBERTURA EN SMMVLV	DEDUCIBLE EN RED SMMVLV	DEDUCIBLE EN RED EN PESOS
I. Valor asegurado máximo por persona año para excedentes de servicios	\$ 104.912.000	90.441	20%	20%
II. Valor asegurado máximo por persona año para excedentes de honorarios	\$ 135.616.000	116.91	20%	20%
Habitación Hospitalaria sin límite de días	\$ 674.000	0.581	\$ -	\$ -
Cama de Acompañante sin límite de días	\$ 115.000	0.099	\$ -	\$ -
Enfermera Especial sin límite de días	\$ 115.000	0.099	\$ -	\$ -
Unidad de Cuidados intensivos (Hasta 15 días)	\$ 1.250.000	1.077	\$ -	\$ -
Por Servicios Hospitalarios	\$ 3.480.000	3.000	\$ -	\$ -
Honorarios por cirugía	\$ 2.998.000	2.584	\$ -	\$ -
Por anestesia	\$ 1.319.000	1.137	\$ -	\$ -
Por ayudantía quirúrgica	\$ 750.000	0.646	\$ -	\$ -
Por tratamiento médico hospitalario (1 visita diaria hasta 30 visitas, en caso de afecciones múltiples hasta 40 visitas)	\$ 150.000	0.129	\$ -	\$ -
Valoración del recién nacido	\$ 250.000	0.215	\$ -	\$ -
Exámenes especiales de diagnóstico	\$ 6.245.000	5.383	20%	20%
Urgencias en institución	Ilimitado	1.034	1.8 SMDLV	\$ 69.600
Consulta domiciliaria	\$ -	\$ -	1,1 SMDLV	\$ 42.500
Consulta prioritaria	\$ -	\$ -	1,1 SMDLV	\$ 42.500
Consulta Médica General y Especializada	\$ 193.000	0.1661	1 SMDLV	\$ 38.700
Consulta Médica General Bogotá y Barranquilla	Ilimitado	\$ -	No requiere	No requiere
Consulta Médica Psiquiatría	\$ 150.000	0.129	1 SMDLV	\$ 38.700
Consulta Neuropsicología	\$ 150.000	0.129	1 SMDLV	\$ 38.700
Exámenes de laboratorio y Rx de rutina (Deducible por orden)	\$ 2.320.000	2.000	\$ -	\$ 1.000
Terapias	\$ 1.499.000	1.29	10%	10%
PROTESIS	\$ 18.491.000	15.94	\$ -	\$ -
Medicamentos ambulatorios	\$ 4.094.000	3.529	20%	20%
Tratamiento Ambulatorio para el Cancer	\$ 111.360.000	96.000	\$ -	\$ -
Cirugía Bariátrica	Ilimitado	\$ -	20%	20%