

**Ventas Nuevas**

Vigencia: Julio 2024

**PREFERENCIAL VENTAS NUEVAS**  
**5 MIL MEDICAMENTOS INCLUIDOS**

<b>Hospitalización</b>	
Habitación (sin límites de días)	\$3,000 por día
Medicinas en internamiento	100% hasta \$2,500 por día
Gastos Especiales (rayos x, laboratorios, material gastable, uso sala de cirugía)	80%
Honorarios por Cirugía y Anestesia	85%
Visitas en Internamiento	80%
Unidad de Cuidados Intensivos	100% hasta \$2,500 por día
Enfermedades Catastróficas, por año contrato por persona	\$500,000
Máximo por caso por persona afiliada	\$250,000
<b>Maternidad - Cubrimos maternidad en empleadas solteras</b>	
Parto Normal y Cesárea	100%
Recibimiento y Sala de Recién Nacidos	100%
Niños con Problemas al Nacer	100% hasta \$50,000
<b>Servicios Ambulatorios</b>	
Consultas (diferencia según especialista)	Sin Límites
Reembolsos Consultas fuera de la Red de Prestadores	No aplica
Consultas Psicológicas y/o Psiquiátricas	Cobertura por año calendario \$5,000/ \$1,000 por consulta
Terapias	12 por año calendario por persona
Terapias para Trastornos del Espectro Autista (TEA) (Cantidad por persona por mes)	4 Terapias de habla más 10 terapias conductuales (ABA). Reembolso \$800 por cada terapia
Laboratorios y Rayos X	Sin límites al 70%
Pruebas Especiales	Sin límites al 70%
Medicina ambulatoria por año por persona. Cobertura al 80%	5,000
Vacunas (cubiertas hasta los 10 años)	80% Según detalle específico de vacunas incluidas
Emergencias	100%
Reembolsos fuera de la Red de Prestadores y del país de	Aplica solo en emergencias y consultas de acuerdo a nuestras Tablas de Honorarios
<b>Servicio opcionales incluidos</b>	Plan Dental Básico Servicios de Ambulancia Terrestre Servicios Oftalmológicos Servicios Funerarios \$100,000
<b>Taríficas Mensuales por Persona</b>	
Tarifa de venta	\$ 1,160.00