

CONDICIONES PARTICULARES

No obstante lo indicado en el **CLAUSULADO MÉDICA FAMILIAR COLECTIVA FORMA 15/09/2021-1407-P-35-PH-00000000084-D00I**, confirmamos mediante el presente documento, las coberturas que no hacen parte del plan liviano de salud colectivo contratado.

COBERTURAS NO INCLUIDAS:

CONDICIÓN SEGUNDA

- 2.1. Habitación hospitalaria
- 2.2. Unidad de cuidado intensivo
- 2.3. Gastos hospitalarios
 - 2.3.1.-Gastos dentro de la hospitalización
 - 2.3.3.-Medicamentos, exámenes de laboratorio y radiografías
 - 2.3.4.-Enfermera
 - 2.3.6.-Transporte aéreo de emergencia
 - 2.3.7.-Prótesis y aparatos ortopédicos
 - 2.3.8.-Terapias
 - 2.3.9.-Tratamientos hospitalarios para crisis de ansiedad o crisis psicótica
 - 2.3.10. Tratamientos de odontología por accidente
- 2.4. Honorarios médicos hospitalarios
 - 2.4.1.-Honorarios médicos quirúrgicos
 - 2.4.2.-Honorarios médicos por tratamiento hospitalario no quirúrgico
 - 2.4.3.-Honorarios médicos del intensivista
 - 2.4.4.-Honorarios médicos por interconsultas
 - 2.4.5.-Consultas pre o post hospitalarias
 - 2.4.6.-Consulta preanestésica
- 2.5. Gastos ambulatorios
 - 2.5.1.-Fracturas, esguinces y luxaciones
 - 2.5.3.-Tratamiento médico ambulatorio

CONDICIÓN CUARTA

- 4.2. Para recién nacido
- 4.3. Para bebés con enfermedades congénitas
- 4.4. Para trasplantes, obtención y traslado del órgano y re-trasplantes
- 4.5. Para tratamiento de rehabilitación
- 4.6. Para tratamiento de hospitalización domiciliaria
- 4.6.8. En caso de estados comatosos, enfermedades degenerativas o desmielinizantes del sistema nervioso central, como la esclerosis múltiple.

CONDICIÓN QUINTA

- 5.1. Maternidad
- 5.2. Reemplazo de prótesis y aparatos ortopédicos
- 5.3. Tratamiento hospitalario para el SIDA

COBERTURAS QUE APLICAN PARA EL PLAN LIVIANO CONTRATADO

| PLAN LIVIANO OPCIÓN 1 | | | | |
|---|--|-----------|---------------------|-------------------------------|
| Coberturas | Valor asegurado | Deducible | Período de carencia | Cobertura para Preexistencias |
| Consulta Médico Domiciliario (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Consultas ambulatorias Médico general Médico especialista Consulta nutrición, optometría y psicología | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Telemedicina (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Transporte terrestre de urgencia. Trayecto urbano (Ambulancia). | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ - | 0 meses | Si aplica |
| Exámenes de diagnóstico y laboratorio clínico ambulatorio | \$210,000 asegurado/vigencia. Aplica dentro de la red de proveedores y en centros de diagnóstico y de laboratorio clínico. | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |

*Restricción de clínicas

| Ciudad | INSTITUCIONES DE SALUD NO INCLUIDAS |
|--------------|-------------------------------------|
| Barranquilla | Clinica PortoAzul |
| Bogotá | Fundación Santa Fé de Bogotá |
| | Clinica del Country |
| Cartagena | Medihelp Services de Colombia |
| | Centro Hospitalario Serena del Mar |
| Medellin | Hospital pablo Tobon Uribe |
| | Clinica El Rosario del Tesoro |
| Cali | Fundación Valle de Lili |
| | Clinica Imbanaco |

Periodo de facturación

Grupo asegurable

TABLAS QUE APLICAN SEGÚN LA OPC. CONTRATADA POR CADA EMPRESA

| PLAN LIVIANO OPCIÓN 1 | | | | |
|---|--|------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| Coberturas | Valor asegurado | Deducible | Período de carencia | Cobertura para Preexistencias |
| Consulta Médico Domiciliario (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Consultas ambulatorias Médico general Médico especialista Consulta nutrición, optometría y psicología | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Telemedicina (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Transporte terrestre de urgencia. Trayecto urbano (Ambulancia). | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ - | 0 meses | Si aplica |
| Exámenes de diagnóstico y laboratorio clínico ambulatorio | \$210,000 asegurado/vigencia. Aplica dentro de la red de proveedores y en centros de diagnóstico y de laboratorio clínico. | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |

*Restricción de clínicas

| Ciudad | INSTITUCIONES DE SALUD NO INCLUIDAS |
|---------------------|--|
| Barranquilla | Clinica PortoAzul |
| Bogotá | Fundación Santa Fé de Bogotá Clinica del Country |
| Cartagena | Medihelp Services de Colombia Centro Hospitalario Serena del Mar |
| Medellin | Hospital pablo Tobon Uribe |
| Cali | Clinica El Rosario del Tesoro Fundación Valle de Lili Clinica Imbanaco |

PLAN LIVIANO OPCIÓN 2

| Coberturas | Valor asegurado | Deducible | Periodo de carencia | Cobertura para Preexistencias |
|---|--|-----------|---------------------|-------------------------------|
| Consulta Médico Domiciliario (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Consultas ambulatorias Médico general Médico especialista Consulta nutrición, optometría y psicología | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Telemedicina (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Transporte terrestre de urgencia. Trayecto urbano (Ambulancia). | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ - | 0 meses | Si aplica |
| Exámenes de diagnóstico y laboratorio clínico ambulatorio | \$420,000 asegurado/vigencia. Aplica dentro de la red de proveedores y en centros de diagnóstico y de laboratorio clínico. | \$ 20.000 | 0 meses | Si aplica |
| Urgencias (sin hospitalización) | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Aplica restricción de clínicas* | \$ 40.000 | 0 meses | No aplica |

*Restricción de clínicas

| Ciudad | INSTITUCIONES DE SALUD NO INCLUIDAS |
|---------------------|---|
| Barranquilla | Clinica PortoAzul |
| Bogotá | Fundación Santa Fé de Bogotá Clinica del Country |
| Cartagena | Medihelp Services de Colombia Centro Hospitalario Serena del Mar |
| Medellin | Hospital pablo Tobon Uribe Clinica El Rosario del Tesoro |
| Cali | Fundación Valle de Lili Clinica Imbanaco |

PLAN LIVIANO OPCIÓN 3

| Coberturas | Valor asegurado | Deducible | Período de carencia | Cobertura para Preexistencias |
|---|--|------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| Consulta Médico Domiciliario (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ 30.000 | 0 meses | Si aplica |
| Consultas ambulatorias Médico general Médico especialista Consulta nutrición, optometría y psicología | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 30.000 | 0 meses | Si aplica |
| Telemedicina (médico general) | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$ 30.000 | 0 meses | Si aplica |
| Transporte terrestre de urgencia. Trayecto urbano (Ambulancia). | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Coordinado por el #322 | \$ - | 0 meses | Si aplica |
| Exámenes de diagnóstico y laboratorio clínico ambulatorio | \$525,000 asegurado/vigencia. Aplica dentro de la red de proveedores y en centros de diagnóstico y de laboratorio clínico. | \$ 30.000 | 0 meses | Si aplica |
| Urgencias (sin hospitalización) | Ilimitado dentro de la red de proveedores. Aplica restricción de clínicas* | \$ 60.000 | 0 meses | No aplica |
| Medicamentos post urgencias | \$210,000 por evento Tiempo cobertura 5 días post-urgencia | \$ 30.000 | 0 meses | No aplica |
| Terapias ambulatorias (física, respiratoria, de lenguaje y Ocupacional) deducible por cada 5 sesiones | Ilimitado dentro de la red de proveedores | \$30,000 por cada 5 sesiones | 6 meses | No aplica |

*Restricción de clínicas

| Ciudad | INSTITUCIONES DE SALUD NO INCLUIDAS |
|---------------------|---|
| Barranquilla | Clinica PortoAzul |
| Bogotá | Fundación Santa Fé de Bogotá Clinica del Country |
| Cartagena | Medihelp Services de Colombia Centro Hospitalario Serena del Mar |
| Medellin | Hospital pablo Tobon Uribe Clinica El Rosario del Tesoro |
| Cali | Fundación Valle de Lili Clinica Imbanaco |