



Información Planes de Medicina Prepagada COLSANITAS

Beneficios de tener un plan de Medicina Prepagada

- ✓ Calidad.
- ✓ Rapidez en la prestación de servicios de salud.
- ✓ Acceso directo a especialistas.
- ✓ Cubrimiento nacional en más de 55 ciudades del país.
- ✓ Cubrimiento de Maternidad a todas las usuarias del contrato.
- ✓ Anexo de bebé en gestación.
- ✓ Cobertura Neonatal de 30 días.
- ✓ Consulta de homeopatía
- ✓ Cubrimiento de accidentes derivados de la práctica de deportes de alto riesgo.
- ✓ Clínicas propias y adscritas a tu disposición.



Red de clínicas a tu disposición



- 5 Clínicas Propias
- 41 Clinisanitas
- Más de 1200 Entidades adscritas
- 44 Laboratorios Clínicos Sanitas
- 57 Ciudades
- Más de 5000 profesionales adscritos
- 29 Optisanitas
- 4 Oftalmosanitas
- 16 Odontosanitas

Información Planes de Medicina Prepagada COLSANITAS

| | |
|------------------|--|
| Asesor: | Víctor Manuel González C. |
| PBX: | 7443311 |
| Celular | 3125883818 |
| Dirección | Calle 98 N° 70 - 91 Ofc. 717 |
| E-mail | agenciacolsanitas@asosalud.com |

| COBERTURAS | LÍMITES DE COBERTURA |
|--|----------------------|
| DESDE EL PRIMER DÍA DE AFILIACIÓN | |
| Consultas | 100% |
| Consulta médica externa en diversas especialidades | 100% |
| Consulta de psicología | 100% |
| Consulta de homeopatía con profesionales adscritos a Colsanitas | 100% |
| Servicio preventivo de odontología | 100% |
| Urgencias | 100% |
| Generales, Psiquiátricas y de Odontología | 100% |
| Cirugía en caso de urgencia vital | 100% |
| Atención en accidentes de tránsito terrestre | 100% |
| sea peatón, conductor o pasajero | |
| Atención Médica Domiciliaria | 100% |
| Consulta Médica domiciliaria | |
| Hospitalización Domiciliaria para afecciones no preexistentes (incluye medicamentos y materiales necesarios para el tratamiento) | |
| Ambulancia Terrestre (en perímetro urbano) | 100% |
| Terapias | 100% |
| Fisioterapia y rehabilitación | Sin límite |
| Terapia Respiratoria | Sin límite |
| Terapia del Lenguaje | Sin límite |
| Terapia Ocupacional | Sin límite |
| Exámenes de Laboratorio | 100% |
| Exámenes de Laboratorio Clínico, Radiológico y Patológico | 100% |
| Electrocardiogramas y Cistografías | 100% |
| Oxigenoterapia | 100% |
| Intrahospitalaria o programa de Hospitalización Domiciliaria) | |

PBX: +571 7443311 – Cel. 315 6917671
 Correo: agenciacolsanitas@asosalud.com
www.asosalud.com



Información Planes de Medicina Prepagada COLSANITAS

| | |
|---|--|
| Transfusiones de Sangre | 100% |
| Incluye: Glóbulos rojos empaquetados, plaquetas, plasma y plasma fresco congelado | |
| Pequeña Cirugía Ambulatoria | 100% |
| Tratamiento de riñón artificial o tratamiento peritoneal (reversible) | 100% |
| Atención de partos Prematuros a todas las usuarias del contrato | 100% |
| Hospitalización urgencias Psiquiátricas | Máximo 45 días durante cada año no acumulable año a año. |
| Exámenes | |
| Medios complementarios de diagnóstico | 100% |
| Cirugías | |
| Cirugías programadas en cualquier especialidad (siempre y cuando no sea | 100% |
| Hospitalización | |
| Hospitalización para tratamiento médico, quirúrgico o en unidad de cuidados | Sin límite |
| Hospitalización para tratamiento psiquiátrico que no sea urgencia | Máx. 45 días al año por usuario |
| Hospitalización Domiciliaria (incluye medicamentos y materiales necesarios para el | 100% |
| Cama de acompañante para usuarios menores de 12 años y mayores de 64 | 100% |
| Enfermera acompañante para usuarios menores de 12 años y mayores de 64 | Máximo 3 días |
| Braquiterapia, Radioterapia y Cobaltoterapia | 100% |
| Para tratamiento quimioterapéutico del cáncer (excluidos medicamentos) | |
| Prótesis articulares | 100% |
| De cadera, rodilla y hombro - hasta un monto de 9 SMMLV al año por usuario, no acumulables año a año, siempre que no se requiera como consecuencia de una patología existente | Máximo 9 SMMLV, durante 24 meses de afiliación, a partir del primer día del mes 25 cobertura sin límites |
| A PARTIR DEL PRIMER DÍA DEL OCTAVO (8°) MES DE AFILIACIÓN | |
| Atención médica obstétrica del parto o cesárea | 100% |
| Cobertura de maternidad para todas las usuarias del contrato | |
| A PARTIR DEL PRIMER DÍA DEL VIGÉSIMO QUINTO (25°) MES DE AFILIACIÓN | |
| Stent coronario medicado y no medicado | Sin límite |



Información Planes de Medicina Prepagada COLSANITAS

| OTROS BENEFICIOS | |
|--|--|
| Cobertura de concentrados de eritrocitos, plaquetas, crioprecipitados, plasma y sangre total | 100% |
| Se exceptúa su consecución y otros derivados de sangre o plasma | |
| Tratamiento del SIDA y sus complicaciones Siempre y cuando no sea preexistente | 100% |
| Cubrimiento de accidentes derivados de la práctica de deportes de alto riesgo | 100% |
| Material de Osteosíntesis | |
| Alimentación parenteral y enteral | 100% |
| Medicina Alternativa | 100% |
| Homeopatía, Acupuntura, Osteopatía, Terapia de Yoga | |
| Andrología | 100% |
| Anexo de bebé en gestación | Hasta semana 22 de gestación |
| Se adquiere antes de la semana 22 de gestación, siempre y cuando haya derecho a cobertura de parto. | |
| Anexo de Maternidad y Neonatal (Cobertura de cesárea o parto normal) | Se adquiere hasta máximo semana 31 |
| Cobertura de Medicamentos derivados de hospitalización para tratamiento médico o quirúrgico o de cirugía ambulatoria. | Cobertura máxima de 2,75 SMMLV por usuario por año calendario y con límite de hasta 15 días de medicación por evento. |
| Simultaneidad con EPS Sanitas para: | |
| Descuento en cuota de Medicina Prepagada | |
| Cobertura de preexistencias | |
| Incapacidades | |
| Medicamentos | |
| Vacunación | |



Tarifas Colsanitas

U. Nacional

| Usuario | Rango etario | Tarifa mensual Colsanitas |
|-------------------------|--------------|---------------------------|
| 1 | 1 Us. básico | \$ 232.500 |
| Subtotal | | \$ 232.500 |
| IVA 5% | | \$ 11.625 |
| Descuento simultaneidad | | \$ - |
| TOTAL | | \$ 244.125 |

- Tarifas válidas hasta diciembre 31 de 2017
- La afiliación simultánea a EPS Sanitas otorga un descuento comercial de \$20.200 mensuales por usuario antes de IVA.
- Usuarios mayores de 63 años pagan cuota de Inscripción

Requisitos:

1. Ser afiliado activo en una EPS o Régimen Especial.
2. Anexar documentos de identificación de las personas a afiliar.
3. Diligenciar solicitud de afiliación y enviar documentación a la asesora.
4. Adjuntar el pago de la primera mensualidad.
5. Adjuntar copia del diploma o acta de grado de la U. Nacional