

Juan Jesus Torres Perez

Edad 30 ID No. 1681673

Plan
DISTINGUIDO + EE

Póliza No.
1104209033098

Vigencia
03/04/2024 a 03/04/2025

Coberturas

MEDICINA PREVENTIVA
MANTENIMIENTO DE LA SALUD
MATERNIDAD
SERVICIOS AUXILIARES DIAGNÓSTICO
SERVICIOS ODONTOLÓGICOS
HOSPITALIZACIÓN
EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO

**AHORA
ES TODO**

BENEFICIO MÁXIMO: \$20,000,000.00

COPAGOS

MEDICINA PREVENTIVA		HOSPITAL*	10%
MANTENIMIENTO DE LA SALUD		LITOTRIPSIA	30%
CONSULTA ESP. HRS/DÍAS HÁBILES	\$ 100	CIRUGÍA FUNCIONAL DE NARÍZ	30%
CONSULTA MCP HRS/DÍAS HÁBILES	\$ 50	REHABILITACIÓN Y TERAPIA	\$ 50
MATERNIDAD		SALA DE URGENCIAS HOSPITAL B	\$ 150
HONORARIOS DE OBSTETRICIA	\$ 2,000	SALA DE URGENCIAS HOSPITAL A	\$ 300
OBSTETRICIA HOSPITAL*	15%	EMERGENCIA EN EL EXTRANJERO	
SERVICIOS AUXILIARES DIAGNÓSTICO	25%	BENEFICIO MÁXIMO (USD)	\$ 50,000
SERVICIOS ODONTOLÓGICOS	\$50	DEDUCIBLE (USD)	\$ 50
HOSPITALIZACIÓN			
AMBULANCIA	25%		
APARATOS ESPECIALES	25%		
ENFERMERA ESPECIALIZADA (POR DÍA)	\$ 100		

PARA PLANES CON COPAGO EN COBERTURA DE HOSPITALIZACIÓN, EL LÍMITE MÁXIMO DE COPAGO EN HOSPITALES TIPO 'A' ES DE \$50,000.00 MN Y EN HOSPITALES TIPO 'B' ES DE \$20,000.00 MN.

* DIEZ PUNTOS PORCENTUALES MÁS AL UTILIZAR HOSPITALES TIPO 'A'.

