



## Coberturas

## TRATAMIENTO MÉDICO Y HOSPITALARIO EN COLOMBIA

Cobertura	Aplica por	Cobertura Red Sura en Convenio (Menos el copago)	Cobertura Por Reembolso (Menos el copago)	Copagos en Red Externa	Copagos en Salud Sura
-----------	------------	--	---	------------------------	-----------------------

## Gastos hospitalarios y quirúrgicos

Habitación individual sencilla	Hospitalización	ilimitada	ilimitada a tarifas SURA en Convenio	\$0	No aplica
Unidad de cuidados intensivos					
Gastos intrahospitalarios					
Hospitalización domiciliaria	Evento		No aplica		

## Honorarios médicos

Visitas médicas pre y posthospitalarias hasta 3	Hospitalización	Por visita hasta \$193.000	\$0	No aplica	ilimitada
Visitas hospitalarias		Por visita hasta \$386.000			
Visitas hospitalarias en UCI		Tarifas SURA en convenio, más 20%			
Honorarios quirúrgicos y de anestesiólogo					
Enfermera posthospitalaria (hasta 20 días)	Evento	Limitada			Por día hasta \$96.500

## Prótesis e insumos

Prótesis e insumos	Hospitalización	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
Prótesis de miembros superiores o inferiores	Vigencia anual	\$181.754.000	\$181.754.000		

## Donación de órganos

Donación de órganos	Hospitalización	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
---------------------	-----------------	-----------	--------------------------	-----	-----------

## Medicamentos pre y post hospitalarios

Medicamentos pre y post hospitalarios	Hospitalización	Condiciones Generales	Al 100%	\$0	No aplica
---------------------------------------	-----------------	-----------------------	---------	-----	-----------

## TRATAMIENTO AMBULATORIO EN COLOMBIA

Cobertura	Aplica por	Cobertura Red Sura en Convenio (Menos el copago)	Cobertura Por Reembolso (Menos el copago)	Copagos en Red Externa	Copagos en Salud Sura
-----------	------------	--	---	------------------------	-----------------------

## Tratamientos para Cáncer, VIH - SIDA, Hemodiálisis y Diálisis

Quimio, radio y hormonoterapia por cáncer o leucemia	Evento	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
Hemodiálisis y diálisis peritoneal					
VIH-SIDA					
Visita médica para cáncer	Consulta		\$193.000		
Visita médica para VIH-SIDA					
Medicamentos secundarios a quimio, radio y hormonoterapia	Vigencia anual	\$23.500.000	\$23.500.000		

## Tratamientos específicos enunciados en las condiciones generales

Tratamientos específicos limitado	Vigencia anual	Al 100% Limitada	\$28.100.000	\$0	No aplica
Visita tratamiento específico limitada	Consulta	Limitada	\$193.000		

## Otros tratamientos médicos ambulatorios

Cirugías, fracturas, luxaciones y esguinces	Tarifas SURA en convenio
---	--------------------------

Urgencias por accidente					
Puvaterapia					
Laboratorio clínico ilimitado	Al 80%				
Exámenes diagnostico, imagenologia o radiológicos	Exámen	Al 80%			
Órtesis		\$2.320.000	\$2.320.000		
Consultas prenatales Limitada	Vigencia anual	Limitada	\$965.000		
Valor máximo consulta prenatal	Consulta	Al 100% hasta el valor máximo por vigencia anual	Hasta \$193.000		
Infiltraciones ortopédicas Intratimpánicas y dermatológicas	Evento	ilimitada	Tarifa SURA en convenio	\$43.100	\$17.800
Asistencia domiciliaria por urgencias odontológicas		ilimitada	No aplica	\$0	No aplica

Terapias enunciadas en las condiciones generales

Terapias hasta 90 sesiones por vigencia anual	Limitadas				
Nebulizaciones Evento		ilimitada	Hasta \$77.200		
Evaluación neuro psiquiátrica psicológica hasta 1	Evento	Limitada	No aplica		
Terapia Alt. Acupuntura hasta 12 sesiones por vigencia anual	Sesión				
Escleroterapia hasta 10 sesiones por vigencia anual				\$0	No aplica
Terapia Familiar hasta 8 sesiones por vigencia anual				\$20.300	\$0

Terapia Por Acondicionamiento físico hasta 50 sesiones por vigencia anual					\$17.800
---	--	--	--	--	----------

## Exequial

Auxilio	Evento	No aplica	\$13.236.000	\$0	No aplica
---------	--------	-----------	--------------	-----	-----------

## TRATAMIENTO MÉDICO Y HOSPITALARIO FUERA DE COLOMBIA

Cobertura	Aplica por	Cobertura en el Exterior (Menos el deducible)	Deducible - En EEUU	Deducible - Resto de America	Deducible - Resto del Mundo
-----------	------------	---	---------------------	------------------------------	-----------------------------

## Gastos Hospitalarios y Quirúrgicos

Habitación semi privada	Hospitalización	Hasta el valor asegurado máximo por vigencia anual	1. Precertificado: el 15% de la suma facturada con un máximo de USD 15.000.**2. No precertificado: el 40% de la suma facturada.	El 15% con un máximo de USD 15.000.	El 25% de la suma facturada con un máximo de USD 15.000.
Unidad de cuidados intensivos					
Gastos hospitalarios					
Prótesis e insumos					
Prótesis de miembros superiores o inferiores		\$200.000.000			

## Honorarios Médicos, Quirúrgicos y de Anestesiólogo

Honorarios médicos, quirúrgicos y de anestesiólogo	Hospitalización	Hasta el valor asegurado máximo por vigencia anual	1. Precertificado: el 15% de la suma facturada con un máximo de USD 15.000.**2. No precertificado: el 40% de la suma facturada.	El 15% con un máximo de USD 15.000.	El 25% de la suma facturada con un máximo de USD 15.000.
--	-----------------	--	---	-------------------------------------	--

## Tratamientos Ambulatorios

Cirugías	Evento	Hasta el valor asegurado máximo por vigencia anual	1. Precertificado: el 15% de la suma facturada con un máximo de USD 15.000.**2. No precertificado: el 40% de la suma facturada.	El 15% con un máximo de USD 15.000.	El 25% de la suma facturada con un máximo de USD 15.000.
Quimio, radio y hormonoterapia por cáncer o leucemia	Vigencia anual	\$1.000.000.000			

Hemodiálisis y diálisis peritoneal	\$500.000.000			
Exámenes diagnóstico, imagenología o radiológicos	\$100.000.000			

## ASISTENCIA EN VIAJE

Cobertura	Cobertura Asistencia en Viaje por Red (Aplican Condiciones Generales)	Tiempo de Asistencia Cobertura en Viaje por Red
-----------	---	---

## Suma asegurada máxima por viaje

Suma asegurada máxima	\$50.000 USD	Hasta 70 días
-----------------------	--------------	---------------

## Coberturas con sublímite de valor asegurado por viaje

Medicamentos ambulatorios relacionados con la emergencia	\$3.000 USD	Hasta 70 días
Odontología por urgencia, limitada únicamente al tratamiento del dolor	\$1.500 USD	
Complicaciones del embarazo hasta la semana 32 de gestación	\$7.000 USD	
Hospitalización psiquiátrica aguda	\$12.000 USD	
Enfermedades previas al viaje, amparadas por la póliza	\$25.000 USD	

## COBERTURAS OPCIONALES

Cobertura	Aplica por	Cobertura Red Sura en Convenio (Menos el copago)	Cobertura Por Reembolso (Menos el copago)	Copagos en Red Externa	Copagos en Salud Sura
-----------	------------	--	---	------------------------	-----------------------

## Consulta Externa Ilimitada

Consulta externa ambulatoria	Consulta	Ilimitada con copago	Hasta \$176.000	\$0	No aplica
------------------------------	----------	----------------------	-----------------	-----	-----------

## Urgencias por Enfermedad Ilimitada

Honorarios médicos	Urgencia	Ilimitada con copago	Hasta \$208.000	\$0	No aplica
Insumos clínicos		ilimitada	ilimitada		

## VALOR ASEGURADO MAXIMO POR VIGENCIA ANUAL

Cobertura	Valor
Tratamiento médico hospitalario y ambulatorio realizado sólo en Colombia **	ilimitada
Tratamiento médico hospitalario y ambulatorio realizado en Colombia y en el exterior **	\$5.000.000.000

Copyright © 2021. Todos los derechos reservados.