



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 \$223.000	\$0	No aplica	ilimitada
Visitas hospitalarias					
Visitas hospitalarias en UCI					
Honorarios quirúrgicos y de anestesiólogo		Tarifas SURA en convenio, más 20%			
Enfermera posthospitalaria (hasta 30 días)	Evento	Limitada			Por día hasta \$111.500

Prótesis e insumos

Prótesis e insumos	Hospitalización	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
Prótesis de miembros superiores o inferiores	Vigencia anual	\$209.827.000	\$209.827.000		

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 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		\$223.000		
Visita médica para VIH-SIDA					
Medicamentos secundarios a quimio, radio y hormonoterapia	Vigencia anual	\$27.139.000	\$27.139.000		

Tratamientos específicos enunciados en las condiciones generales

Tratamientos específicos limitado	Vigencia anual	Al 100% Limitada	\$32.419.000	\$0	No aplica
Visita tratamiento específico limitada	Consulta	Limitada	\$223.000		

Otros tratamientos médicos ambulatorios

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

Urgencias por accidente					
Puvaterapia					
Laboratorio clínico ilimitado	Al 80%				
Exámenes diagnóstico, imagenología o radiológicos	Exámen	Al 80%			
Órtesis		\$3.558.750	\$3.558.750		
Consultas prenatales Limitada	Vigencia anual	Limitada	\$1.115.000		
Valor máximo consulta prenatal	Consulta	Al 100% hasta el valor máximo por vigencia anual	Hasta \$223.000		
Infiltraciones ortopédicas Intratimpánicas y dermatológicas	Evento	ilimitada	Tarifa SURA en convenio	\$45.500	\$18.800
Asistencia domiciliaria por urgencias odontológicas		ilimitada	No aplica	\$0	No aplica

Terapias enunciadas en las condiciones generales

Terapias hasta 90 sesiones por vigencia anual Nebulizaciones	Limitadas	10 a tarifa Sura en convenio			
Evento		ilimitada	Hasta \$89.200		
Evaluación neuro psiquiátrica psicológica hasta 1	Evento	Limitada	No aplica		
Terapia Familiar hasta 8 sesiones por vigencia anual	Sesión				
Terapia Por Acondicionamiento físico hasta 50 sesiones por vigencia anual				\$18.800	
Escleroterapia hasta 10 sesiones por vigencia anual				\$0	No aplica

Terapia Alt. Acupuntura hasta 12 sesiones por vigencia anual				\$21.400	\$0
--	--	--	--	----------	-----

Exequial

Auxilio	Evento	No aplica	\$15.280.300	\$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					

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	1. Precertificado: el 15% de la suma facturada con un máximo de USD 15.000.**2. No precertificado: el 40% de la suma facturada.		

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 90 días
-----------------------	--------------	---------------

Coberturas con sublímite de valor asegurado por viaje

Medicamentos ambulatorios relacionados con la emergencia	\$3.000 USD	Hasta 90 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 \$202.800	\$0	No aplica
------------------------------	----------	----------------------	-----------------	-----	-----------

Urgencias por Enfermedad Ilimitada

Honorarios médicos	Urgencia	Ilimitada con copago	Hasta \$239.700	\$0	No aplica
Insumos clínicos		ilimitada	ilimitada		

VALOR ASEGURADO MAXIMO POR VIGENCIA ANUAL