

AMPAROS**Salud Integral****TABLA DE COBERTURA**

	RED DE PROVEEDORES ASEGUADO
VALOR ASEGURADO ÚNICO	ILIMITADO
CLÁUSULA DE COSTO USUAL Y ACOSTUMBRADO	
CONCEPTOS DE COBERTURA	
HABITACIÓN HOSPITALARIA	ILIMITADO
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	ILIMITADO
GASTOS HOSPITALARIOS	
GASTOS DENTRO DE LA HOSPITALIZACIÓN	ILIMITADO
URGENCIA	ILIMITADO
DEDUCIBLE POR CADA EVENTO	\$ 57.000
CONSULTA PRIORITARIA	ILIMITADO
DEDUCIBLE POR CADA EVENTO	\$ 23.000
MEDICAMENTOS, EXÁMENES DE LABORATORIO CLINICO	ILIMITADO *
ENFERMERA	ILIMITADO *
TRANSPORTE TERRESTRE	ILIMITADO
PRÓTESIS Y APARATOS ORTOPÉDICOS	ILIMITADO
REEMPLAZO DE PRÓTESIS Y APARATOS ORTOPÉDICOS	ILIMITADO
TRASPLANTE DE ÓRGANOS	ILIMITADO
RETRASPLANTE DE ÓRGANOS	ILIMITADO
OBTENCIÓN Y TRASLADO DEL ÓRGANO	ILIMITADO
TRATAMIENTO DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA	ILIMITADO *
TRATAMIENTO HOSPITALARIO PARA CRISIS DE ANSIEDAD O CRISIS PSICÓTICA	ILIMITADO *
HONORARIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS	
HONORARIOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS	ILIMITADO
HONORARIOS MÉDICOS POR TRATAMIENTO HOSPITALARIO NO QUIRÚRGICO	ILIMITADO
HONORARIOS MÉDICOS DEL INTENSIVISTA	ILIMITADO
HONORARIOS MÉDICOS POR INTERCONSULTAS	ILIMITADO *
CONSULTA PREANESTÉSICA	ILIMITADO *
GASTOS AMBULATORIOS	
FRACTURAS ESGUINCES Y LUXACIONES	ILIMITADO *
EXÁMENES ESPECIALES DE DIAGNÓSTICO	ILIMITADO
DEDUCIBLE POR CADA EVENTO	\$ 36.000
EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO	ILIMITADO
DEDUCIBLE POR ORDEN MÉDICA	\$ 38.000
TRATAMIENTO MÉDICO AMBULATORIO	ILIMITADO *
TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN	ILIMITADO *
CONSULTA EXTERNA	ILIMITADO
DEDUCIBLE POR CONSULTA MÉDICA	\$ 26.000
DEDUCIBLE POR ORDEN DE SESIONES DE TERAPIA	20% MÍNIMO \$26,000
CONSULTA MÉDICO DOMICILIARIO	ILIMITADO
DEDUCIBLE POR CONSULTA MÉDICO DOMICILIARIO	\$ 12.000
COBERTURA PARA RECIÉN NACIDO	ILIMITADO
COBERTURA PARA BEBÉS CON ENFERMEDADES CONGÉNITAS	ILIMITADO

*Ilimitado: Hace referencia al valor asegurado. Para algunos conceptos de cobertura aplica límite en cuanto a tiempo (Ver Condiciones generales)

SEGURO DE SALUD INTEGRAL**ZONA II**

COBERTURA EN SALUD			
RANGO DE EDADES	PRIMA ANUAL	PRIMA SEMESTRAL	PRIMA MENSUAL
Menores de 2 años	2.903.000	1.512.000	260.000
Entre 2 y 4 años	2.903.000	1.512.000	260.000
Entre 5 y 9 años	2.903.000	1.512.000	260.000
Entre 10 y 14 años	2.960.000	1.542.000	268.000
Entre 15 y 19 años	3.143.000	1.638.000	282.000
Entre 20 y 24 años	3.361.000	1.752.000	303.000
Entre 25 y 29 años	3.627.000	1.892.000	327.000
Entre 30 y 34 años	3.861.000	2.011.000	346.000
Entre 35 y 39 años	4.088.000	2.131.000	369.000
Entre 40 y 44 años	4.646.000	2.422.000	419.000
Entre 45 y 49 años	6.109.000	3.184.000	550.000
Entre 50 y 54 años	7.354.000	3.834.000	662.000
Entre 55 y 59 años	9.014.000	4.697.000	811.000
Entre 60 y 64 años	11.540.000	6.013.000	1.039.000
Entre 65 y 69 años	13.448.000	7.007.000	1.211.000
Entre 70 y 74 años	15.461.000	8.056.000	1.392.000
Entre 75 y 79 años	17.106.000	8.912.000	1.538.000
De 80 ó más años	18.740.000	9.762.000	1.685.000

TARIFAS VIGENTES A PARTIR DEL 1° DE ABRIL DE 2022

NOTA:

- NO INCLUYE DESCUENTO POR GRUPO FAMILIAR
- LAS TARIFAS NO INCLUYEN EL VALOR DEL IVA
- EDAD MÁXIMA DE ACEPTACIÓN 59 AÑOS PARA NUEVOS NEGOCIOS