EVALUACION TECNICA Proceso SG-MC-028-2025

TOMADOR: **ALCALDÍA DE SAN JOSE DE CUCUTA**

COBERTURAS MINIMAS EXIGIDAS		CUMPLE / NO CUMPLE
VALOR ASEGURADO	**ILIMITADO**	
Cobertura dentro de la Red de proveedores		
HABITACIÒN HOSPITALARIA	ILIMITADO	CUMPLE
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	ILIMITADO	CUMPLE
GASTOS HOSPITALARIOS	ILIMITADO	CUMPLE
-GASTOS DENTRO DE LA HOSPITALIZACIÒN	ILIMITADO	CUMPLE
-URGENCIA	ILIMITADO	CUMPLE
-MEDICAMENTOS, EXÀMENES DE LABORATORIO CLÍNICO	ILIMITADO	CUMPLE
-ENFERMERA	20 DIAS	CUMPLE
-TRANSPORTE TERRESTRE DE URGENCIA (territorio nacional)	ILIMITADO	CUMPLE
-PRÒTESIS Y APARATOS ORTOPÈDICOS	ILIMITADO	CUMPLE
REEMPLAZO DE PRÓTESIS Y APARATOS ORTOPÉDICOS	ILIMITADO	CUMPLE
- TERAPIAS FISICAS, RESPIRATORIAS, DE LENGUAJE Y REHABILITACIÓN CARDIACA	45 SESIONES DE CADA UNA	CUMPLE
TRASPLANTE DE ORGANOS	ILIMITADO	CUMPLE
RETRASPLANTE DE ORGANOS	ILIMITADO	CUMPLE
OBTENCIÓN (Costos de consecusión) Y TRASLADO DEL ÓRGANO	**40.000.000**	CUMPLE
-TRATAMIENTO HOSPITALARIO PARA CRISIS DE ANSIEDAD O CRISIS PSICOTICA	**45 DIAS**	CUMPLE
-MEDICO DOMICILIARIO- DEDUCIBLE	30.000	CUMPLE
-MEDICO DOMICILIARIOPEDIATRICO- DEDUCIBLE **	50.000	CUMPLE
HONORARIOS MÈDICOS HOSPITALARIOS	ILIMITADO	CUMPLE
-HONORARIOS MÈDICOS QUIRÙRGICOS	ILIMITADO	CUMPLE
-HONORARIOS MÈDICOS POR TRATAMIENTO HOSPITALARIO NO QUIRÙRGICO	ILIMITADO	CUMPLE
-HONORARIOS MÈDICOS DEL INTENSIVISTA	ILIMITADO	CUMPLE
-HONORARIOS MÈDICOS POR INTERCONSULTAS	ILIMITADO	CUMPLE
-CONSULTAS PRE O POST HOSPITALARIAS	ILIMITADO	CUMPLE
-CONSULTA PREANESTÈSICA	ILIMITADO	CUMPLE
GASTOS AMBULATORIOS		CUMPLE
-FRACTURAS ESGUINCES Y LUXACIONES (Incluye 60 sesiones de terapía física)	ILIMITADO	CUMPLE
-EXÀMENES DE DIAGNÒSTICO	ILIMITADO	CUMPLE
Deducible por cada examen	40.000	CUMPLE
Deducible red aliada	-	CUMPLE
- TRATAMIENTO MÉDICO AMBULATORIO		CUMPLE
-Aplasia medular		CUMPLE
- Insuficiencia renal aguda o crónica		CUMPLE
- Lupus eritematoso sistémico	ILIMITADO*	CUMPLE
-Cáncer		CUMPLE
-Trasplantes		CUMPLE
- SIDAcubierto por la póliza (2 años contados desde fecha diagnostico enfermedad)		CUMPLE
-Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)		CUMPLE
TRATAMIENTOS DE REHABILITACIÒN (6 meses)	**40.000.000**	CUMPLE
-TRAUMA RAQUIMEDULAR		CUMPLE
-TRAUMA CRÀNEO ENCEFÀLICO SEVERO		CUMPLE
-ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR		CUMPLE
-ENFERMEDAD DE GUILLIAN BARRE		CUMPLE
-ENFERMEDAD CORONARIA		CUMPLE
TRATAMIENTO HOSPITALIZACION DOMICILIARIA	ILIMITADO	CUMPLE
		CUMPLE
COBERTURA AUTOMÀTICA PARA EL RECIÈN NACIDO	ILIMITADO	CUMPLE
COBERTURA AUTOMÀTICA PARA BEBÈS PREMATUROS	ILIMITADO	CUMPLE
COBERTURA PARA BEBÈS CON ENFERMEDADES CONGÈNITAS	ILIMITADO	CUMPLE
		CUMPLE
		CUMPLE
PATOLOGIAS DESMIELINIZANTES, DEGENERATIVAS Y ESTADOS COMATOSOS		CUMPLE

Hospitalario	ILIMITADO	CUMPLE
Hospitalización domiciliaria	120 días vitalicio	CUMPLE
		CUMPLE
CONSULTA EXTERNA (dentro de la red de proveedores)		CUMPLE
Honorarios por Consulta Medica Externa	**Ilimitado**	CUMPLE
- Consulta Mèdico General (incluye nutrición y optometría)		CUMPLE
- Consulta Mèdico Especialista		CUMPLE
-Consulta Medicina Complementaria		CUMPLE
-Consulta siquiátrica y sicológica		CUMPLE
Gastos Medicos		CUMPLE
A. Exámenes de laboratorio Clínico		CUMPLE
B. Terapias respiratorias y de lenguaje, ocupacional, pleoptica		CUMPLE
D. Fisioterapias		CUMPLE
DEDUCIBLE POR CONSULTA MÉDICA	35.000	CUMPLE
DEDUCIBLE POR ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO	0%	CUMPLE
EL DEDUCIBLE MÍNIMO POR ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO	45.000	CUMPLE
DEDUCIBLE POR CADA ORDEN MÉDICA PARA TERAPIAS	20% MINIMO $35.000	CUMPLE
TELEMEDICINA Deducible por consulta		CUMPLE
En Red de proveedores	35.000	CUMPLE
GASTOS FUNERARIOS	**3.000.000**	CUMPLE
URGENCIAS DURANTE VIAJE AL EXTERIOR (VALOR ASEGURADO POR EVENTO)	US$25,000 O € 30,000	CUMPLE
DURACION COBERTURA EXTERIOR 90 DÍAS		CUMPLE
Asistencia médica por Accidente	**Hasta USD 25.000 ó €30.000 en Europa**	CUMPLE
Asistencia médica por enfermedad no preexistente	**Hasta USD 25.000 ó € 30.000 en Europa**	CUMPLE
Asistencia por enfermedad preexistente (Siempre y cuando no sea preexistente para la	**Hasta USD 5.000**	CUMPLE
Gastos por medicamentos ambulatorios	**Hasta USD 1.000**	CUMPLE
Gastos odontológicos de emergencia	**Hasta USD 300**	CUMPLE
Gastos de hotel por convalecencia del beneficiario	**Hasta USD 500**	CUMPLE
Estado de embarazo (hasta la semana 26 de gestación)	**Hasta USD 10.000**	CUMPLE
Práctica de deportes	**Hasta USD 10.000**	CUMPLE
Prótesis y Órtesis	**Hasta USD 2.000**	CUMPLE
DEDUCIBLE A CARGO DEL ASEGURADO	Sin deducible	CUMPLE
		CUMPLE
DEDUCIBLE PARA URGENCIAS POR EVENTO Y A CARGO DEL ASEGURADO	**72.000**	CUMPLE
DEDUCIBLE CONSULTA PRIORITARIA	**30.000**	CUMPLE
EXPERENCIA REQUERIDA	**-**	CUMPLE
DIRECTORIO MEDICO	**-**	CUMPLE

Se consulto Red Medica de Salud Bolivar a nivel nacional especialmente en Cúcuta, si cumple.

AGENCIA SEGUROS Y FIANZAS LTDA
VICTOR HUGO MARIN DIAZ



Ips Rehabilitacion Integral Marta Omaña & Asociados Sas

Av Gran Colombia 5 E 72. Cúcuta, Norte De Santander

607 5751284 / 607 5891297 / 607 5776964

María Claudia Zerpa Luna

Cl 13 # 1 E 74 Clinica San Jose Cons 301 1. Cúcuta, Norte De Santander

3504521576

Codigo Azul Mediano En Su Hogar Sas

Cll 7 # 5 E 52 Urbanizacion Sayago. Cúcuta, Norte De Santander

3115684826 / 3046137661

607 5770932 / 607 5687545

Ips Clinical House S.A.S.

+57 3209031600

607 3168343

Av. 1 No. 22-4, Barrio El Rosal. Cúcuta, Norte De Santander

3209031600