ESSENTIAL CARE

SEGUROS BOLÍVAR

Número: 2030000404601
Clave ODG GRUPO ASEGURADOR LTDA
Fecha de expedición 04 08 2026
Día Mes Año

Compañía Seguros Bolívar S.A.

Cotización



Apreciado(a) Cliente:
Usted ya es parte de esta Gran Familia. A partir de este momento, cuenta con un gran equipo humano y técnico las 24 horas del día 365 días al año.
!Bienvenido!

Datos del Tomador

Nombre:	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE
Identificación:	800114312-NT
Teléfonos:	832816
Dirección:	CRA 21 29 29
Ciudad :	07000 - MANIZALES-CALDAS
Correo Electrónico:	DIRECCION@SALUDDECALDAS.GOV.CO

Datos del Plan

Plan:	ESSENTIAL CARE
Opción de Deducible:	NACION=US$0/INTERN=US$20000

Miembros De La Familia	Edad	Valor Asegurado	Valor Prima -- (Sin IVA)
GOMEZ SOLANILLA LAURA CRISTINA	33	US$ 1.500.000	US$ 2.512

Total a pagar

Valor Prima -- :	US$ 2.512
IVA -- :	US$ 126
Total Prima -- :	US$ 2.638

Las anteriores primas corresponden al período de facturación escogidas por usted. Este presupuesto puede estar sujeto a cambios en el valor de las primas en el momento de la cotización formal del seguro. Es informativo y no tiene validez como documento de cobro. IVA 5% para los productos de salud. Ley 788 del 27 de

Los valores se calculan con la tarifa correspondiente a la vigencia actual. Esta cotización tiene validez de 30 días a partir de la fecha de su diligenciamiento.

**Las exclusiones de este producto las puede consultar en el clausulado, descargándolo en nuestra página www.segurosbolivar.com

Para más Información :

Contacte a su asesor ODG GRUPO ASEGURADOR LTDA (Clave 35243) al número telefónico --- ,celular --- ,al e-mail ---.

SEGUROS BOLÍVAR

ESSENTIAL CARE

SEGUROS BOLÍVAR

Numero: 2030000404601
Clave Asesor: ODG GRUPO ASEGURADOR LTDA
Fecha de expedición 04 08 2026
Día Mes Año

Compañía Seguros Bolívar S.A.

Cotización

Cobertura

1 .Beneficios por hospitalización
- 1.1 Alojamiento en el hospital y alimentos
- 1.2 Derecho a sala de operaciones, pabellón, insumos, materiales clínicos y medicamentos
- 1.3 Cuidados intensivos
- 1.4 Cirugía, incluyendo honorarios de equipo médico quirúrgico
- 1.5 Exámenes especiales de diagnóstico
- 1.6 Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, quinesiólogos, fonoaudiólogos y nutricionistas
- 1.7 Cirugía por obesidad, período de espera de 24 meses
- 1.8 Cirugía preventiva
- 1.9 Implantes prostéticos y órtesis
- 1.10 Prótesis

2. Tratamiento y cuidados hospitalarios para pacientes hospitalizados y/o manejo ambulatorio
- 2.1 Exámenes especiales de diagnóstico
- 2.2 Condiciones congénitas y hereditarias diagnosticadas durante la cobertura
- 2.3 Tratamiento contra el cáncer
- 2.4 Trasplantes
- 2.5 Diálisis renal
- 2.6 SIDA, VIH, período de espera de 1 año
- 2.7 Actividades y deportes peligrosos (amateur)

3.Tratamiento ambulatorio
- 3.1 Cirugía ambulatoria
- 3.2 Exámenes especiales de diagnóstico
- 3.3 Honorarios médicos y de especialistas
- 3.4 Consulta externa tradicional
- 3.5 Medicamentos y materiales de curación con receta médica
- 3.6 Medicamentos altamente especializados con receta médica (requiere pre-autorización)
- 3.7 Equipo médico durable

4. Embarazo/parto: período de espera de 1 mes
- 4.1 Parto normal y cesárea electiva o necesaria en el hospital o clínica, sin deducible
- 4.2 Complicaciones del embarazo y parto

5. Viajes de traslado
- 5.1 Evacuación médica
- 5.2 Ambulancia aérea local
  - médicamente necesaria
  - del hogar al hospital
  - del lugar del accidente al hospital
  - entre hospitales
- 5.3 Ambulancia terrestre local
  - médicamente necesaria
  - del hogar al hospital
  - del lugar del accidente al hospital
  - entre hospitales
- 5.4 Repatriación de restos mortales

6. Tratamiento dental
- 6.1 Tratamiento dental relacionado con accidentes

7. Rehabilitación y cuidados paliativos
- 7.1 Enfermería en casa
- 7.2 Centro para pacientes terminales y cuidados paliativos
- 7.3 Rehabilitación (rehabilitación multidisciplinaria)

Exclusiones

Las exclusiones de este producto las puede consultar en el clausulado a través de nuestra página web: WWW.SEGUROSBOLIVAR.COM

Servicios

1. SEGUNDA OPINION MEDICA
2. COBERTURA EXTENDIDA PARA ASEGURADOS DEPENDIENTES DEBIDO AL FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO PRINCIPAL
3. EQUIPO DE SERVICIO MEDICO (MST) EN EL EXTERIOR.

Para mayor información sobre Servicios y Coberturas de nuestros productos de Salud Internacional, puede consultar en la página web: WWW.SEGUROSBOLIVAR.COM

Servicios No incluidos

----------NA----------

Para más Información :

Contacte a su asesor ODG GRUPO ASEGURADOR LTDA (Clave 35243) al número telefónico --- ,celular --- ,al e-mail ---.

SEGUROS BOLÍVAR