

PLAN

life 5



MÉDICINA PREPAGADA
INDIVIDUAL



www.proassislife.com

Proassislife 
Un seguro más que personal

COBERTURA

Cobertura nacional en todos nuestros servicios. Disfruta de una cobertura del 100% dentro de nuestra red de prestadores.

ARANCEL: McGraw Hill

El arancel más alto del mercado, el cual te permite acudir a la red de prestadores médicos más importantes y de mejor nombre en el país, sin preocuparte por el valor de la factura en éstos.

RED DE PRESTADORES

Para brindarte la mejor atención, te ofrecemos libre elección de hospitales, clínicas y centros médicos. Además, contamos con una amplia red de convenios que incluyen crédito tanto hospitalario, como ambulatorio en los mejores prestadores médicos a nivel nacional.

CONOCE A DETALLE
NUESTRA RED
DE PRESTADORES



TABLA DE COBERTURAS

Nombre del Plan	Individual Plan Milenium \$5.000					
Ámbito de Cobertura:	Nacional					
Modalidad:	Mixto					
Monto Máximo de Cobertura:	\$5.000 Por Diagnóstico					
Tipo de Deducible: (por incapacidad o individual)	Individual / Anual por Persona					
Valor de Deducible:	\$120					
Nombre de Tarifario Aplicable:	Mcgrawhill					
Prestaciones Sanitarias	RED ABIERTA			RED CERRADA		
	COPAGO	MONTO DE COBERTURA	CARENCIA	COPAGO	MONTO DE COBERTURA	CARENCIA
	COBERTURA AMBULATORIA					
Prestación de salud mental de atencion ambulatoria	30%	Hasta el valor de \$500	Treinta (30) días	20%	Hasta el valor de \$500	Treinta (30) días
Consulta médica general	30%	Hasta el valor de \$50 por consulta	Treinta (30) días	0%	Hasta el valor de \$60 por consulta	Treinta (30) días
Consulta médica de especialidades y subespecialidades	30%	Hasta el valor de \$50 por consulta	Treinta (30) días	0%	Hasta el valor de \$60 por consulta	Treinta (30) días
Terapias (física, respiratoria, lenguaje, cardiaca)	30%	Doce (12) procedimientos hasta el valor de \$20 cada una, pueden ser distriduidas de acuerdo a la necesidad del cliente.	Treinta (30) días	0%	Doce (12) procedimientos hasta el valor de \$20 cada una, pueden ser distriduidas de acuerdo a la necesidad del cliente.	Treinta (30) días
Medicina tradicional, alternativa validada por la Autoridad Sanitaria Nacional	30%	Hasta \$100	Treinta (30) días	0%	Hasta \$100	Treinta (30) días
Medicamentos de marca	40%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Medicamentos généricos	40%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Insumos Médicos y Quirúrgicos	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Diálisis y hemodiálisis	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Urgencia Médica	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días

COBERTURA PREHOSPITALARIA						
Ambulancia terrestre, áera y fluvial	30%	Terrestre \$100 Aerea \$1.500 Fluvial \$1.500	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas	0%	Terrestre \$100 Aerea \$1.500 Fluvial \$1.500	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas
COBERTURA HOSPITALARIA						
Honorarios Profesionales: visita médica, cuidados de enfermería e interconsultas, rehabilitación	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
Habitación y alimentación	30%	Hasta \$120 por día	Noventa (90) días	0%	Hasta \$120 por día	Noventa (90) días
Cuidados Intensivos	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
Procedimiento Quirúrgico y Honorarios Médicos: Cirujano principal 100%, Anestesiólogo_%, Ayudante:_%	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
Medicinas	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
Insumos Médicos, quirúrgicos, ayuda técnicas	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
COBERTURA MATERNIDAD						
Atención de embarazos y sus complicaciones de manera integral para la madre y el recién nacido	0%	Hasta \$1.500	Sesenta (60) días	0%	Hasta \$1.500	Sesenta (60) días
Complicaciones del embarazo: aborto no punible	0%	Hasta \$1.500	Sesenta (60) días	0%	Hasta \$1.500	Sesenta (60) días
Si el embarazo se produjere durante el período de carencia, cobertura con tarifa cero	0%	Cobertura tarifa cero	Treinta (30) días	0%	Cobertura tarifa cero	Treinta (30) días
COBERTURA AL RECIEN NACIDO (R.N)						
Atención de R.N.* Atención al R.N.* que padeciere de patologías congénitas, genéticas o hereditarias	30%	Hasta el máximo de cobertura	Sin Carencias	0%	Hasta el máximo de cobertura	Sin Carencias
Inclusión intraútero en maternidad cubierta	30%	Hasta el máximo de cobertura	No aplica	0%	Hasta el máximo de cobertura	No aplica
Inclusión intraútero en período de carencia	30%	Cobertura tarifa cero	No aplica	0%	Cobertura tarifa cero	No aplica
COBERTURAS OBLIGATORIAS (aplicable a todos los contratos)						
Atención a enfermedades crónicas y catastróficas sobrevivientes	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Emergencias	30%	Hasta el máximo de cobertura	Veinte y cuatro (24) horas	0%	Hasta el máximo de cobertura	Veinte y cuatro (24) horas
Tarifa Cero	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Otras que determine la autoridad sanitaria	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Cobertura de Atenciones por condición laboral o profesional	30%	Hasta 1.00 USD	Treinta (30) días	0%	Hasta 1.00 USD	Treinta (30) días
Diagnóstico diferencial o definitivo: auxiliares de diagnóstico de imagen y laboratorio	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Problemas de mal Nutrición	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Métodos anticonceptivos temporales	30%	Hasta \$50	Treinta (30) días	0%	Hasta \$50	Treinta (30) días
Métodos anticonceptivos Definitivos	30%	Hasta \$50	Noventa (90) días	0%	Hasta \$50	Noventa (90) días
Atención para condiciones de salud a consecuencia o por uso de drogas, estupefacientes, alcoholismo, trastornos mentales, demencia intento de suicidio	30%	Hasta \$500	Treinta (30) días	0%	Hasta \$500	Treinta (30) días
Enfermedades de transmisión sexual	30%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Treinta (30) días
Cobertura de endo-prótesis de tejido de origen animal	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
Ulceras de presión y complicaciones	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
Fórmulas alimenticias medicadas	30%	Hasta \$100	Treinta (30) días	0%	Hasta \$100	Treinta (30) días
Trastornos del desarrollo psicomotor a causa de una patología	30%	Doce(12) procedimeintos hasta el valor de \$20 cada una, pueden ser distribuidas de acuerdo a la necesidad del cliente.	Treinta (30) días	0%	Doce(12) procedimeintos hasta el valor de \$20 cada una, pueden ser distribuidas de acuerdo a la necesidad del cliente.	Treinta (30) días
Cirugía plástica reconstructiva o correctiva	30%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días	0%	Hasta el máximo de cobertura	Noventa (90) días
Pruebas de sensibilidad y tratamientos inmunológicos	30%	Hasta \$100	Treinta (30) días	0%	Hasta \$200	Treinta (30) días
Tratamientos dentales cuando sean causados por accidentes	30%	Hasta \$100	Veinte y cuatro (24) horas	0%	Hasta \$500	Veinte y cuatro (24) horas
Habitación y alimentación, acompañante menor de 16 y mayor de 75 años	30%	Hasta \$50	Noventa (90) días	0%	Hasta \$50	Noventa (90) días
Alquiler de dispositivo médico para monitoreo e infusión de medicamentos	30%	Hasta \$50	Noventa (90) días	0%	Hasta \$100	Noventa (90) días
Cuidados Paliativos ambulatorios, hospitalario de domiciliario	30%	Hasta \$200	Treinta (30) días	0%	Hasta \$200	Treinta (30) días
Alimentación enteral, parenteral, complementos alimenticios prescritos	30%	Hasta \$100	Treinta (30) días	0%	Hasta \$100	Treinta (30) días
Tratamiento con estimulaantes del cecimiento	30%	Hasta \$50	Treinta (30) días	0%	Hasta \$50	Treinta (30) días

PERSONAS CON DISCAPACIDAD**						
Atención hospitalaria, ambulatoria, hospital del día; incluye preexistencias asociadas a la discapacidad	30%	Hasta el máximo de cobertura	Tres (3) meses	0%	Hasta el máximo de cobertura	Tres (3) meses
PREEXISTENCIAS						
Atención hospitalaria y ambulatoria (incluyendo hospital del día) enfermedades preexistentes	30%	Hasta el máximo de cobertura	Hasta veinte y cuatro (24) meses	0%	Hasta el máximo de cobertura	Hasta veinte y cuatro (24) meses
OTRAS COBERTURAS						
Trasplante de órganos no experimental para el afiliado/asegurado/beneficiario: esta cobertura corresponde a los procedimientos de pre-trasplante, trasplante y post-trasplante del donante y receptor	30%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas	0%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas
Atención de enfermedades congénitas, genéticas y hereditarias, con cobertura total.	30%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas	0%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas
Atención de enfermedades crónicas, catastróficas, degenerativas y raras, de acuerdo con el plan contratado	30%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas	0%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas
Atención Oncológica Integral	30%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas	0%	Hasta el máximo de cobertura	Ambulatoria 30 días Hospitalaria 90 días Emergencia 24 horas
COBERTURAS ADICIONALES						
Vacunas	30%	Hasta \$100 de 0 a 24 meses	Treinta (30) días	0%	Hasta \$100 de 0 a 24 meses	Treinta (30) días
Control de Niño Sano	30%	Control del niño sano:(TABLA TARIFA CERO) de 0 A 12 meses una consulta mensual, de 13 a 36 meses, una consulta trimestral de 37 a 60 meses una consulta semestral. De acuerdo al tope de consulta	Treinta (30) días	0%	Control del niño sano:(TABLA TARIFA CERO) de 0 A 12 meses una consulta mensual, de 13 a 36 meses, una consulta trimestral de 37 a 60 meses una consulta semestral. De acuerdo al tope de consulta	Treinta (30) días
Extracción de terceros molares	0%	Hasta \$100 por cada molar	Treinta (30) días	0%	Hasta \$100 por cada molar	Treinta (30) días
Medias elásticas	30%	Hasta \$50	Treinta (30) días	0%	Hasta \$50	Treinta (30) días
Eximer Láser	30%	A partir e 5.5 diotrias hasta \$1,000	Noventa (90) días	0%	A partir e 5.5 diotrias hasta \$1,000	Noventa (90) días
Cristales Ópticos	30%	Hasta \$100	Treinta (30) días	0%	Hasta \$100	Treinta (30) días
Muletas, sillas de ruedas	30%	Hasta \$250	Treinta (30) días	0%	Hasta \$250	Treinta (30) días

*El R.N. continuará cubierto siempre que se notifique dentro de los n días luego del nacimiento.
**Persona con discapacidad acreditada por la autoridad competente.

Proassis*life*♥

Un seguro más que personal



www.proassislife.com

