

Póliza Gold Colectivos 1 - FEBAY

Tomador: Fondo Empleados Bayer - Febay
Vigencia: 1 de Junio 2025 - 1 de Junio 2026
Asegurados: Empleados y Familias asociados a Febay
Forma de Pago: Mensual Anticipado

2025 - 2026

GARANTIA	LIMITE	COBERTURA DENTRO DE LA RED ALLIANZ MEDICAL 2024 - 2025			
		Sublimite en Red	Tipo de Sublimite en red	Deducible en red	Tipo de Deducible en red
SUBGARANTIA	ASEGURADO				
Hospitalización	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Habitación hospitalaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Cama de Acompañante	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Enfermera Especial	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Unidad de Cuidados intensivos	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Servicios Hospitalarios	ILIMITADO	\$30.700.000	Vigencia	\$0	NA
Honorarios médicos	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$0	NA
Honorarios médicos por tratamiento intra-hospitalario	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$0	NA
Urgencias	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$80.000	Acto
Prótesis	\$12.300.000	\$12.300.000	Vigencia	\$0	NA
Órtesis	\$620.000	\$620.000	Vigencia	\$0	NA
Emergencia Odontológica	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Exámenes	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Exámenes especiales de diagnóstico	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000	Vigencia	\$ 44.000	Examen
Exámenes de laboratorio y Rx - Rutina y especializados	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 9.500	Examen
Consultas	CONTRATADA	CONTRATADA	Vigencia	\$ 0	NA
Consulta prioritaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 28.000	Visita
Consultas médicas	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 44.000	Visita
Consultas domiciliaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 44.000	Visita
Terapias	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 19.000	NA
Terapias	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 19.000	NA
Terapia domiciliaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 44.000	Visita
Medicamentos ambulatorios					
Medicamentos para Cáncer y SIDA	\$ 10.000.000	\$10.000.000	Vigencia	\$ 0	NA
Asistencia en viaje	USD30,000 o 30,000 Euros	USD30,000 o 30,000 Euros	Acto		
Tratamiento ambulatorio para el cáncer	\$ 30.700.000	\$ 30.700.000	Vigencia	\$ 0	NA

Tarifas Mensuales MedicAll Gold Colectivos 1

Rangos de Edad/ Grupo afiliados	TARIFA PÓLIZA 2025 - 2026	TARIFA PÓLIZA
	TARIFA MENSUAL	MES CON IVA
0-14 años	\$ 281.000	\$ 295.050
15-29 años	\$ 367.000	\$ 385.350
30-44 años	\$ 502.000	\$ 527.100
45-59 años	\$ 650.000	\$ 682.500
60-65 años	\$ 1.229.000	\$ 1.290.450
66-69 años	\$ 1.449.000	\$ 1.521.450
70 años +	\$ 1.696.000	\$ 1.780.800

DIRECTORIO MÉDICO

Los usuarios de la póliza no tendrán acceso a las siguientes IPS ni por autorización ni por reembolso

CLÍNICAS RESTRINGIDAS	CIUDAD
Fundación Santafé	Bogotá
Fundación Valle del Lili	Cali
Centro Médico Imbanaco	Cali
Hospital Pablo Tobón Uribe	Medellín
Clínica Porto Azul	Puerto Colombia
Clínica Asunción	Barranquilla